



TA.1-V

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD D'AFILIACIÓ A LA SEGURETAT SOCIAL, ASSIGNACIÓ DE NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL I VARIACIÓ DE DADES

1. DADES DEL SOL·LICITANT

1.1. PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM		1.2. SEXE													
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>													
1.3. TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (Poseu una X on corresponga)																			
DNI: <input type="checkbox"/>		TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/>		PASSAPORT: <input type="checkbox"/>		Només nacionals UE/EEE/SUIZA <input type="checkbox"/>													
1.4. NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR				1.5. NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL															
<input type="text"/>				<input type="text"/>															
DATA DE NAIXEMENT			A- PROGENITOR/A		B- PROGENITOR/A														
Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>														
LLOC O MUNICIPI DE NAIXEMENT			PROVÍNCIA DE NAIXEMENT		PAÍS DE NAIXEMENT														
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>														
1.6. GRAU DE DISCAPACITAT			NACIONALITAT		1.7. COGNOM DE FADRINA (Només les nacionals de la UE, excepte Espanya)														
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>														
1.8. DOMICILI		TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA		BLOC		NÚM.		BIS		ESCALA		PIS		PORTA		CODI POSTAL	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
1.8. DOMINI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI										PROVÍNCIA									
<input type="text"/>										<input type="text"/>									
1.9. DADES TELEMÀTIQUES																			
CORREU ELECTRÒNIC										<input type="text"/>									
ACCEPTA L'ENVIAMENT DE COMUNICATS INFORMATIUS DE LA SEGURETAT SOCIAL										SÍ <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		TELÈFON MÒBIL					
<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (Poseu una X en l'opció correcta)

AFILIACIÓ A LA SEGURETAT SOCIAL <input type="checkbox"/>			ASSIGNACIÓ DE NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL <input type="checkbox"/>			VARIACIÓ DE DADES <input type="checkbox"/>		
2.1. CAUSA DE LA VARIACIÓ DE DADES								
<input type="text"/>								
Esta sol·licitud va acompanyada dels documents següents								
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		

3. DADES RELATIVES A LA NOTIFICACIÓ (Poseu una X en l'opció correcta)

Pel que fa al lloc de notificació, l'interessat indica com a domicili preferent El que s'indica en les dades del sol·licitant El que s'indica a continuació

TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA		BLOC		NÚM.		BIS		ESCALA		PIS		PORTA		CODI POSTAL	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI										PROVÍNCIA				TELÈFON			
<input type="text"/>										<input type="text"/>				<input type="text"/>			

LLOC, DATA I FIRMA DEL SOL·LICITANT O REPRESENTANT LEGAL	
Lloc: <input type="text"/>	Data: <input type="text"/>
Firma <input type="text"/>	

LLOC, DATA I FIRMA DE L'EMPRESARI/ÀRIA, QUAN CALGA	
Lloc: <input type="text"/>	Data: <input type="text"/>
Firma <input type="text"/>	

ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGIX LA SOL·LICITUD: DIRECCIÓ PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓ DE LA TGSS

AVISO: Existe a su disposición este impreso redactado en lengua castellana.

TA.1-V
(07-2024)

INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR EL MODEL

GENERALS

- El document s'ha d'omplir a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni ratllades.

ESPECÍFIQUES

1. DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL SOL-LICITANT

- 1.1 Cognoms i nom:** En este apartat s'han d'indicar els cognoms i el nom complets del sol·licitant.
- 1.2 Sexe.** Indiqueu en este apartat si es tracta d'un home (H) o d'una dona (D).
- 1.3 Tipus de document identificador:** Marque amb una "X": Document Nacional d'Identitat (DNI), Targeta d'Estranger o Passaport.
Passaport: Només en altes de ciutadans UE/*EEE/Suïssa. El titular haurà d'aportar el Número d'Identitat d'Estrangers (NIE) en el termini de 3 mesos des de la seua entrada a Espanya. (Article 7 Reial decret 240/2007, de 16 de febrer, sobre entrada, lliure circulació i residència a Espanya de ciutadans dels Estats membres de la Unió Europea i d'altres Estats parteix en l'Acord sobre l'Espai Econòmic Europeu)
- 1.4 Número del document identificador:** En este apartat s'ha d'anotar el Número del document identificador; si es tracta d'una Targeta d'Estranger, s'ha d'anotar el número d'Identificació d'Estranger (NIE).
- 1.5 Número de la Seguretat Social:** En el supòsit que siga una sol·licitud de variació de dades, en este apartat s'ha d'anotar el Número de la Seguretat Social o el número d'afiliació del treballador/a.
- 1.6 Grau de discapacitat:** Si la persona sol·licitant és discapacitada, s'ha d'indicar el grau de discapacitat que té d'acord amb el certificat de la valoració efectuat per l'IMSERSO o per l'organisme competent de la Comunitat Autònoma.
- 1.7 Cognom de fadrina:** Esta dada només s'ha de posar en el cas de dones nacionals dels països de la Unió Europea, en els casos en què calga, a excepció de les espanyoles.
- 1.8 Domicili:**
Tipus de via: Indiqueu en este apartat el que corresponga (carrer, plaça, camí, passatge, etc.).
Nom de la via pública: El nom complet de la via pública, sense abreviatures.
Municipi o entitat d'àmbit territorial inferior al municipi: En esta casella s'ha de posar la denominació del municipi i, si es tracta d'una altra entitat inferior al municipi, la denominació corresponent (alqueria, pedania, aldea, barri, parròquia, mas, etc.) quan siga necessari per a identificar-la correctament. Les denominacions s'han d'escriure completes i sense abreviatures.
- 1.9 Dades telemàtiques:** L'anotació d'estes dades comporta l'acceptació de comunicats informatius de la Seguretat Social.

2. DADES RELATIVES A LA SOL-LICITUD

- 2.1 Causa de la variació de dades:** En el supòsit de variació de dades, en este apartat s'ha d'indicar breument la causa de la variació i, a més, eixa variació s'ha d'indicar en l'apartat o en els apartats corresponents de la sol·licitud. Els altres apartats de la sol·licitud no s'han d'emplenar, excepte els apartats 1.1, 1.3, 1.4 i 1.5.

DOCUMENTACIÓ QUE HA D'ACOMPANYAR LA SOL-LICITUD

Document identificador: DNI, Targeta d'Estranger o Passaport.
Si és el cas, certificat acreditatiu del grau de discapacitat.



RESGUARD DE LA SOL·LICITUD D'AFILIACIÓ A LA SEURETAT SOCIAL, ASSIGNACIÓ DE NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL I VARIACIÓ DE DADES (TA.1-V)

La sol·licitud amb les dades que figuren a continuació ha entrat en el Registre d'esta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social el dia que s'indica en este document.

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM

NÚM. DE LA SEURETAT SOCIAL

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

AFILIACIÓ A LA SEURETAT SOCIAL

ASSIGNACIÓ DE NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL

VARIACIÓ DE DADES

CAUSA DE LA VARIACIÓ DE DADES

Registro de entrada

TERMINI DE RESOLUCIÓ. El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre esta sol·licitud és de quaranta-cinc dies, a comptar de la data d'entrada al Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat es pot suspendre si es requereix l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits que s'indiquen en l'article 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Una vegada transcorregut el termini esmentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es pot considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que estableix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.



ESMENA O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'AFILIACIÓ A LA SEURETAT SOCIAL, ASSIGNACIÓ DE NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL I VARIACIÓ DE DADES (TA.1-V)

La sol·licitud d'afiliació a la Seguretat Social, assignació de número de la Seguretat Social i variació de dades, les dades de la qual figuren a continuació, no reuneix els requisits establits per l'article 66 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, o els que s'establixen en el Reglament General aprovat pel Reial Decret 84/1996, de 26 de gener. Per tant, no es pot dictar resolució expressa en el mateix acte de la presentació de la sol·licitud.

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM

NÚM. DE LA SEURETAT SOCIAL

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

AFILIACIÓ A LA SEURETAT SOCIAL

ASSIGNACIÓ DE NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL

VARIACIÓ DE DADES

CAUSA DE LA VARIACIÓ DE DADES

De conformidad con lo establecido en el art. 68 de la Ley 39/2015, en un plazo de DIEZ DÍAS, la empresa solicitante deberá subsanar la falta que se indica y/o acompañar los documentos que se relacionan.

Si la falta no s'esmena o no s'entreguen els documents sol·licitats, es considerarà que el sol·licitant ha desistit de la petició, es dictarà la resolució corresponent i es notificarà a la Inspecció de Treball i Seguretat Social perquè tinga els efectes que corresponga.

Registro de salida

TERMINI DE RESOLUCIÓ. El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre esta sol·licitud és de quaranta-cinc dies, a comptar de la data d'entrada al Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat es pot suspendre si es requereix l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits que s'indiquen en l'article 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Una vegada transcorregut el termini esmentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es pot considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que estableix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

Informació Bàsica sobre Protecció de Dades del Tractament "AFILIACIÓ I INSCRIPCIÓ D'EMPRESSES"

Responsable	Sub.Gral. Afiliació, Cotització i Recaptació en Període Voluntari - Tresoreria General de la Seguretat Social.
Finalitat	Gestió integrada de l'afiliació de treballadors, inscripció d'empreses i autoritzacions RED. Gestió, actualització i consulta de les dades d'afiliació, altes, baixes i variacions de treballadors i d'inscripció de les empreses.
Legitimació	<ul style="list-style-type: none">▪ RGPD.- Article 6. 1. a) l'interessat va donar el seu consentiment per al tractament de les seues dades personals per a un o diverses finalitats específiques.▪ RGPD.- Article 6. 1. c) el tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament.▪ RGPD.- Article 6. 1. e) el tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada en interès públic o a l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament.▪ Llei General de Seguretat Social, Text Refós (RD - Legislatiu 8/2015).
Destinataris	Entitats Gestores de la Seguretat Social, Inspecció de Treball i Seguretat Social, Mútues Col·laboradores de la Seguretat Social, Fons de Garantia Salarial, Departaments Ministerials, Agència Estatal d'Administració Tri butària, Institut Nacional d'Estadística, Comunitats Autònomes, Entitats Locals, Jutjats i Tribunals, Agents Socials i Entitats Financeres.
Drets	Té dret a accedir, rectificar i a oposar -se a tractaments no consentits així com altres drets, segons es detalla en la informació addicional.
Informació Addicional	Pot consultar la informació detallada sobre protecció de dades i aquest tractament, a la nostra seu electrònica