



Registre de l'INSS

JUBILACIÓ ANTICIPADA EN VIRTUT D'ACORD COL·LECTIU

(article 3 de la Llei 35/2002, de 12 de juliol, BOE dia 13)

Per a majors de 60 anys d'edat i menors de 65

L'EMPRESA

Pot sol·licitar este tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tant amb certificat digital com amb Cl@ve permanent. Si no disposa de cap sistema d'identificació electrònica, podrà fer el tràmit en <https://run.gob.es/tramites> o presentar un exemplar firmat per correu ordinari o en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social sol·licitant cita prèvia en els telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en <https://run.gob.es/trdcita>

Nom o raó social		Activitat	Codi de compte de cotització (CCC)				
Domicili (carrer, plaça...)			Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat		Província				
Nom i cognoms de la persona que firma el certificat			Càrrec que ocupa				

CERTIFIQUE

1º.- Que el treballador que s'indica a continuació, que manifesta que preveu jubilar-se el dia

Cognoms i nom	DNI-NIE-passaport	Data de naixement
---------------	-------------------	-------------------

ha prestat servicis en esta empresa fins que fou declarat de baixa per extinció del contracte de treball el dia.....

2º.- Que segons consta en aquesta empresa, en el moment de la baixa tenia a càrrec..... fills menors de 26 anys.

3º.- Que les bases de cotització per desocupació (contingències professionals, exclosa la retribució per hores extraordinàries) dels 180 dies immediatament anteriors al de la baixa, van ser:

Any Mes	Any Mes	Any Mes	Any Mes
Nre. de dies cotitzats	Nre. de dies cotitzats	Nre. de dies cotitzats	Nre. de dies cotitzats
Base €	Base €	Base €	Base €
Any Mes	Any Mes	Any Mes	Any Mes
Nre. de dies cotitzats	Nre. de dies cotitzats	Nre. de dies cotitzats	Nre. de dies cotitzats
Base €	Base €	Base €	Base €

4º.- Que en virtut d'obligacions adquirides mitjançant acord col·lectiu de data, durant els 2 anys immediatament anteriors a la data de jubilació prevista, li han sigut abonades les quantitats següents (*):

Dates	Import €	Pagament únic	Pagament mensual
Any Des dede/d'....., fins ade/d'.....		☐	☐
Any Des dede/d'....., fins ade/d'.....		☐	☐
Any Des dede/d'....., fins ade/d'.....		☐	☐

I perquè conste davant la Direcció Provincial de l'Institut Nacional de la Seguretat Social, firme este certificat

....., a de/d'..... de 20

(Firma i segell de l'empresa)

(*) En cas de pagament únic abonat en el moment de la baixa, s'ha d'indicar la part proporcional que corresponga al període sol·licitat (2 anys).