



TA.0521/3-C (Full 1/2)

Registre de presentació

Registre d'entrada

**SOL·LICITUD: D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOM
-RELIGIÓS/RELIGIOSA DE L'ESGLÉSIA CATÒLICA-**

1. DADES DEL SOL·LICITANT

1.1 PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM		1.2 NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL	
DATA DE NAIXEMENT		1.3 GRAU DE DISCAPACITAT		1.4 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		1.5 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>		<input type="text"/>		DNI: <input type="text"/> TARGETA D'ESTRANGER: <input type="text"/> PASSAPORT: <input type="text"/>		<input type="text"/>	
1.6 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"/>	
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA		<input type="text"/>			
CORREU ELECTRÒNIC		<input type="text"/>					
ACCEPTO ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGURETAT SOCIAL		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		TELÈFON MÒBIL		<input type="text"/>	

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES DATA D'INICI/CESSAMENT/VARIACIÓ DE DADES Dia Mes Any

2.1 CAUSA DE LA BAIXA / VARIACIÓ DE DADES

Els documents següents acompanyen aquesta sol·licitud:

3. DOMICILI DE DESENVOLUPAMENT DE L'ACTIVITAT

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"/>	
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA		TELÈFON											
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>											

4. OPCIÓ RESPECTE DE LA BASE DE COTITZACIÓ, DE LES CONTINGÈNCIES PROFESSIONALS I DE LA MÚTUA COL·LABORADORA AMB LA SEGURETAT SOCIAL

4.1 BASE DE COTITZACIÓ

BASE MÍNIMA BASE MÀXIMA UNA ALTRA BASE

SOL·LICITA L'INCREMENT automàtic de la base de cotització en el mateix percentatge en què s'incrementi la Base Màxima de Cotització del Règim Especial.

4.2 MÚTUA NÚM. NOM

4.3 SOL·LICITA (Marqueu amb una "X" el que escaigui):

ACOLLIR-SE A la cobertura de les contingències professionals. RENUNCIAR A la cobertura de les contingències professionals.

A la cobertura de cessament d'activitat. A la cobertura de cessament d'activitat.

5. ALTRES DADES

5.1 DADES RELATIVES AL REPRESENTANT		5.2 DADES RELATIVES A LA PERSONA AUTORITZADA DEL SISTEMA RED	
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL		NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		NÚMERO DE L'AUTORITZACIÓ	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL			
<input type="text"/>			

6. A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS ASSENYALEU COM A DOMICILI PREFERENT (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)

DOMICILI DEL SOL·LICITANT (APARTAT 1.6) DOMICILI DE L'ACTIVITAT PROFESSIONAL (APARTAT 3) UN ALTRE 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"/>	
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA		TELÈFON											
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>											
APARTAT DE CORREUS		<input type="text"/>													
<input type="text"/>															

7. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

CODI INTERNACIONAL COMPTE BANCARI (IBAN)

DOCUMENT IDENTIFICATIU DEL TITULAR DEL COMPTE DE CÀRREC

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

D.N.I.: C.I.F.: TARGETA ESTRANGER: PASPR.:

NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU:

SIGNATURA DEL TREBALLADORA/A	SIGNATURA I SEGELL DEL REPRESENTANT	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I LA MILLORA DE LA SOL·LICITUD	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Data: DNI: SIGNATURA:	BUTLLETINS DE COTITZACIÓ REBUTS: DE A Data: DNI: SIGNATURA:

ESMENA I/O MILLORA REQUERIDA

ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA LA SOL·LICITUD: DIRECCIÓ PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓ DE LA TGSS:

ADVERTÈNCIA: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprès redactat en l'altra llengua oficial.

TA.0521/3-C (Full 1/2)
(10-02-2015)



TA.0521/3-C (Full 2/2)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DECLARACIÓ

-RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DE TREBALLADORS PER COMPTE PROPI O AUTÒNOMS- RELIGIÓS / RELIGIOSA DE L'ESGLÉSIA CATÒLICA

DADES DEL SOL·LICITANT

Formulari amb camps per NOM I COGNOMS, NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU i NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL (NSS)

8. DECLARACIÓ PER A LES SOL·LICITUDS D'ALTA

El Sr./La Sra. _____, amb DNI _____ i NSS _____, com a superior/a de la congregació/ecònom provincial de la província religiosa/monestir de _____-de dret pontifici-, DECLARA sota la seva responsabilitat que:

La persona les dades personals de la qual consten en aquesta sol·licitud sol·licita l'ALTA en data _____ perquè es dona alguna de les circumstàncies següents:

- INGRÉS COM A RELIGIÓS/RELIGIOSA DE L'ESGLÉSIA CATÒLICA EN LA CONGREGACIÓ/L'ORDRE/EL MONESTIR QUE S'INDICA.
CESSAMENT D'ACTIVITAT PROFESSIONAL QUE DONI LLOC A FER-NE LA INCLUSIÓ EN QUALSEVOL RÈGIM DEL SISTEMA DE LA SEGURETAT SOCIAL.
TORNADA DE MISSIONS A L'ESTRANGER.

Els religiosos i les religioses de l'Església catòlica que depenen d'aquesta congregació, d'aquest orde o monestir estan exclosos de:

- INCAPACITAT TEMPORAL PER CONTINGÈNCIES COMUNES
ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

EL SOL·LICITANT LES DADES IDENTIFICATIVES DEL QUAL CONSTEN EN AQUESTA SOL·LICITUD DECLARA QUE NO APORTA LA DECLARACIÓ ANTERIOR PERQUÈ ES TRACTA D'UNA ALTA SUCCESSIVA EN EL RÈGIM ESPECIAL DERIVADA DEL SEU TRASLLAT DES DE LA PROVÍNCIA CIVIL DE _____ ALADE _____

CAIXA PER SIGNATURA I SEGELL

9. DECLARACIÓ PER A LES SOL·LICITUDS DE BAIXA (En cas de baixa per jubilació, no cal emplenar aquest apartat)

El Sr./La Sra. _____, amb DNI _____ i NSS _____, com a superior/a de la congregació/ecònom provincial de la província religiosa/monestir de _____-de dret pontifici o diocesà-, DECLARA sota la seva responsabilitat que:

La persona les dades personals de la qual consten en aquesta sol·licitud sol·licita la BAIXA en data _____ perquè es dona alguna de les circumstàncies següents:

- CESSAMENT COM A RELIGIÓS/RELIGIOSA DE L'ESGLÉSIA CATÒLICA EN LA CONGREGACIÓ/L'ORDRE/EL MONESTIR QUE S'INDICA.
INICI D'ACTIVITAT PROFESSIONAL QUE DONI LLOC A FER-NE LA INCLUSIÓ EN QUALSEVOL RÈGIM DEL SISTEMA DE LA SEGURETAT SOCIAL.
INICI DE MISSIONS A L'ESTRANGER.

EL SOL·LICITANT LES DADES IDENTIFICATIVES DEL QUAL CONSTEN EN AQUESTA SOL·LICITUD DECLARA QUE NO APORTA LA DECLARACIÓ ANTERIOR PERQUÈ ES TRACTA D'UNA BAIXA SUCCESSIVA EN EL RÈGIM ESPECIAL DERIVADA DEL SEU TRASLLAT DES DE LA PROVÍNCIA CIVIL DE _____ ALADE _____

CAIXA PER SIGNATURA I SEGELL

ADVERTÈNCIA: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprès redactat en l'altra llengua oficial.

TA.0521/3-C (Full 2/2) (10-02-2015)



RESGUARD DE SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -RELIGIÓS/RELIGIOSA DE L'ESGLÉSIA CATÒLICA- (TA.0521/3-C)

En la data que s'indica en aquest document ha tingut entrada, en el registre d'aquesta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social la sol·licitud, les dades de la qual figuren a continuació:

DADES DEL TREBALLADOR / DE LA TREBALLADORA

COGNOMS I NOM

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES

DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES
 Dia Mes Any

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ

Registre d'entrada

TERMINI DE RESOLUCIÓ: El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre la present sol·licitud serà de quaranta cinc dies, comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de l'Administració de la Seguretat Social competent per a la seva tramitació. El termini indicat podrà ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de jutjament necessaris, així com en la resta dels supòsits de l'art. 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Transcorregut l'esmentat termini sense que recaigui resolució expressa, la sol·licitud podrà entendre's estimada, la qual cosa es comunica a efectes de l'establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

TA.0521/3-C (Resguard)
(01-10-2016)



ESMENA I/O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -RELIGIÓS/RELIGIOSA DE L'ESGLÉSIA CATÒLICA- (TA.0521/3-C)

La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades del treballador/de la treballadora per compte propi, les dades del qual/de la qual figuren a continuació, no reuneix els requisits establerts per l'art. 66 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, i/o els establerts en el Reglament General aprovat pel Reial Decret 84/1996, de 26 de gener, per la qual cosa no es pot dictar resolució expressa en el mateix acte de la presentació de la sol·licitud.

DADES DEL TREBALLADOR / DE LA TREBALLADORA

COGNOMS I NOM

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES

DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES
 Dia Mes Any

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ

De conformitat amb l'establert a l'art. 68 de la Llei 39/2015, en un termini de DEU DIES, l'empresa sol·licitant haurà d'esmenar la falta que s'indica i/o acompanyar els documents que es relacionen.

Si no s'esmena la falta o no es lliuren els documents sol·licitats, es considera que el sol·licitant ha desistit de la petició i es dicta la resolució corresponent, la qual es notifica a la Inspecció de Treball i Seguretat Social a l'efecte pertinent.

Registre de sortida

TERMINI DE RESOLUCIÓ: El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre la present sol·licitud serà de quaranta cinc dies, comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de l'Administració de la Seguretat Social competent per a la seva tramitació. El termini indicat podrà ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de jutjament necessaris, així com en la resta dels supòsits de l'art. 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Transcorregut l'esmentat termini sense que recaigui resolució expressa, la sol·licitud podrà entendre's estimada, la qual cosa es comunica a efectes de l'establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

TA.0521/3-C (Esmena)
(01-10-2016)