



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

Registre de presentació

Registre d'entrada

**SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS
-FAMILIAR COL·LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ-**

1. DADES DEL SOL·LICITANT

1.1. PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM		1.2. NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL											
DATA DE NAIXEMENT		1.3. GRAU DE DISCAPACITAT		1.4. TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR		1.5. NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR											
Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>		<input type="text"/>		DNI: <input type="text"/> TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/> PASSAPORT: <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>											
1.6. DOMICILI		1.7. DADES TELEMATIQUES		1.8. TELEFON MÓBIL													
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		CORREU ELECTRÒNIC		ACCEPTA L'ENVIAMENT DE COMUNICATS INFORMATIUS DE LA SEURETAT SOCIAL		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		TELÈFON MÓBIL		<input type="text"/>					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>							

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

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

2.1. CAUSA DE LA BAIXA O VARIACIÓ DE DADES

2.2. DNI, NSS, CIF O CCC DEL SUCCESSOR/A DE L'ACTIVITAT

Esta sol·licitud va acompanyada dels documents següents:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT PROFESSIONAL

3.1. ACTIVITAT ECONÒMICA. COL·LEGI PROFESSIONAL

3.2 I.A.E. CNAE 2009

3.3. NOM COMERCIAL

3.4. 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"/>	
MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA		TELÈFON													
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>													

3.5 DONA REINCORPORADA AL TREBALL DESPRÉS DE LA MATERNITAT

4. OPCIÓ RESPECTE A LA BASE DE COTITZACIÓ, RESPECTE A LA INCAPACITAT TEMPORAL PER CONTINGÈNCIES COMUNES I RESPECTE A LES CONTINGÈNCIES PROFESSIONALS

ATENCIÓ: EMPLENEU ESTE APARTAT EN EL FULL SEGÜENT

5. ALTRES DADES

5.1. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL

5.2. DADES RELATIVES A L'AUTORITZAT DEL SISTEMA RED

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL

NÚMERO DE L'AUTORITZACIÓ

6. DOMICILI PREFERENT PER A NOTIFICACIONS (poseu una X en l'opció correcta)

DOMICILI DEL SOL·LICITANT (APARTAT 1.6) DOMICILI DE L'ACTIVITAT PROFESSIONAL (APARTAT 3.4) UN ALTRE DOMICILI (ANOTEU-LO EN EL FULL SEGÜENT)

7. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

CODI INTERNACIONAL COMPTA BANCARI (IBAN)

DOCUMENT IDENTIFICADOR DEL TITULAR DEL COMPTA DE CÀRREC

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR

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

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

FIRMA DEL TREBALLADOR/A	FIRMA 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: FIRMA:	BUTLLETINS DE COTITZACIÓ REBUTS: DE A Data: DNI: FIRMA:

ESMENA O MILLORA REQUERIDA

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

ATENCIÓ: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, este imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.

TA.0521/2-V (full 1/3)
(10-02-2015)



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

Registre de presentació

Registre d'entrada

DADES DEL SOL·LICITANT

NOM I COGNOMS

NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL (NSS)

OPCIONES

4.1. OPCIO RESPECTE A LA BASE DE COTITZACIO

BASE MÍNIMA

BASE MÁXIMA

UNA ALTRA BASE

SOL·LICITA l'INCREMENT automàtic de la base de cotització en el mateix percentatge en què s'incrementa la base màxima de cotització del Règim Especial.

4.2. MÚTUA COL·LABORADORA AMB LA SEURETAT SOCIAL QUE DÓNA COBERTURA A LA INCAPACITAT TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGÈNCIES COMUNES

MÚTUA NÚM.

NOM

4.3. OPCIO RESPECTE DE LA COBERTURA DE LES CONTINGÈNCIES PROFESSIONALS (ACCIDENTS DE TREBALL I MALALTIES PROFESSIONALS) O CESSAMENT D'ACTIVITAT

SOLICITA (Marque con una "X" lo que proceda):

ACOLLIR-SE

A la cobertura de les contingències professionals

A la cobertura de cessament d'activitat

RENUNCIAR

A la cobertura de les contingències professionals

A la cobertura de cessament d'activitat

4.4. OPCIO RESPECTE DE LA INCAPACITAT TEMPORAL EN SITUACIO DE PLURIACTIVITAT

SOL·LICITA (poseu una X en l'opció correcta):

ACOLLIR-SE a la cobertura d'incapacitat temporal

NO ACOLLIR-SE a la cobertura d'incapacitat temporal

6. PEL QUE FAA LES NOTIFICACIONS, S'INDICA COM A DOMICILI PREFERENT UN DOMICILI DISTINT DEL DE RESIDÈNCIA O DEL DE L'ACTIVITAT ECONÒMICA

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"/>
DOMICILI		MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA		TELÉFON		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
APARTAT DE CORREUS								
<input type="text"/>								

ATENCIÓN: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, este imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.

FIRMA DEL TREBALLADOR/A



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

Registre de presentació

Registre d'entrada

DECLARACIÓ:

-RÈGIM ESPECIAL DE TREBALLADORS PER COMPTE PROPI O AUTÒNOMS
-FAMILIAR COL·LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ

DADES DEL SOL·LICITANT

Formulari amb camps per NOM I COGNOMS, NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR i NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL (NSS)

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

El senyor/ la senyora: _____,

amb DNI _____ i NSS _____

Declaro sota la seua responsabilitat que és titular de l'empresa les dades de la qual figuren en esta sol·licitud i que el treballador, les dades d'identificació del qual figuren en esta sol·licitud, amb qui l'unix la relació de parentiu de _____,

PRESTA servicis com a col·laborador familiar en la seua empresa DES DEL dia _____, sense que hi haja entre tots dos relació laboral.

Així mateix, el titular de l'explotació DECLARA que:

- ESTÀ EN SITUACIÓ D'ALTA EN EL RÈGIM ESPECIAL DE LA SEURETAT SOCIAL DELS TREBALLADORS PER COMPTE PROPI O AUTÒNOMS (RETA)
NO ESTÀ EN SITUACIÓ D'ALTA EN EL RETA, I LA SEUA ACTUACIÓ EN L'EXPLOTACIÓ ES LIMITA A L'EXERCICI DE LES FUNCIONS INHERENTS A ESTA TITULARITAT, PERQUÈ ES DÓNA LA CIRCUMSTÀNCIA DE _____

FIRMA DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ

9. DECLARACIÓ PER A LES SOL·LICITUDS DE BAIXA

El senyor/ la senyora : _____,

amb DNI _____ i NSS _____

Declaro sota la seua responsabilitat que és titular de l'empresa les dades de la qual figuren en esta sol·licitud i que el treballador, les dades d'identificació del qual figuren en esta sol·licitud, amb qui l'unix la relació de parentiu de _____

HAPRESTAT servicis com a col·laborador familiar en la seua empresa FINS AL dia _____,

sense que hi haja entre tots dos relació laboral.

FIRMA DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ

ATENCIÓ: En les Comunitats Autònomes amb llengua oficial, este imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.



RESGUARD DE LA SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -FAMILIAR COL·LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ- (TA.0521/2-V)

En la data que s'indica en este document, ha tingut entrada en el registre d'esta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social la sol·licitud amb les dades següents:

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM	
<input type="text"/>	
NÚM. DE LA SEGURETAT SOCIAL	NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTA <input type="checkbox"/> BAIXA <input type="checkbox"/> VARIACIÓ DE DADES <input type="checkbox"/>	DATA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES
	Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>
DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ	
<input type="text"/>	

Registre d'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.

TA.0521/2-V (resguard)
(01-10-2016)



ESMENA O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL D'AUTÒNOMS -FAMILIAR COL·LABORADOR DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ- (TA.0521/2-V)

La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades del treballador/a per compte propi, les dades del qual figuren a continuació, no reuneix els requisits establerts 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	
<input type="text"/>	
NÚM. DE LA SEGURETAT SOCIAL	NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTA <input type="checkbox"/> BAIXA <input type="checkbox"/> VARIACIÓ DE DADES <input type="checkbox"/>	DATA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES
	Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>
DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ	
<input type="text"/>	

De conformitat amb el que estableix l'article 68 de la Llei 39/2015, en un termini de DEU DIES, l'empresa sol·licitant ha d'esmenar la falta indicada o aportar els documents sol·licitats.

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

Registre d'eixida

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.

TA.0521/2-V (esmena)
(01-10-2016)