MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Esborrar

SECRETARIA D'ESTAT DE LA SEGURETAT SOCIAL I PENSIONS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registre INSS

CERTIFICAT D'EMPRESA PER A LA SOL·LICITUD DE RISC DURANT L'EMBARÀS O LA LACTÀNCIA NATURAL

Podeu sol·licitar aquest 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 disposeu de cap sistema d'identificació electrònica, podeu fer el tràmit a ***https://run.gob.es/tramites*** o presentar un exemplar signat per correu ordinari o en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social demanant hora als telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o a ***https://run.gob.es/trdcita***

En/Na ..... amb DNI, NIE, passaport .....

que exerceixo a l'empresa el càrrec de .....

CERTIFICO que són certes les dades relatives a l'empresa, com també les personals, professionals i de cotització que a continuació s'indiquen:

1. DADES DE L'EMPRESA

Nom o raó social						Codi de compte de cotització
Domicili habitual: (carrer, plaça…)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Codi postal
Localitat	Província					Telèfon

2. DADES DE LA TREBALLADORA

Cognoms i nom						DNI-NIE-passaport
Domicili habitual: (carrer, plaça…)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Codi postal
Localitat	Província					Número de la Seguretat Social
Professió	Grup de cotització		Data de suspensió del contracte de treball			

3. DADES DE COTITZACIÓ DEL MES ANTERIOR A LA SUSPENSIÓ DEL CONTRACTE

a) Bases de cotització del mes anterior, excloent-hi els conceptes de l'apartat b)

Base de contingències professionals	Nombre de dies	Observacions

b) Cotitzacions dels dotze mesos immediatament anteriors a la suspensió del contracte(*)

Per hores extraordinàries	Per altres conceptes	Observacions

EN CAS DE CONTRACTE A TEMPS PARCIAL es certifiquen les bases de cotització dels tres mesos immediatament anteriors a la data de la suspensió del contracte de treball.

Any	Mes	Nombre de dies cotitzats	Base de contingències professionals	Observacions
		TOTALS		

SISTEMA ESPECIAL AGRARI COMPTE D'ALTRI

Treballadora { Fixa ☐ / Eventual ☐

Nombre jornades reals mes anterior a la suspensió del contracte .....

Salari real de la treballadora ..... €/dia

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

Signatura i segell

(*) Cal certificar les bases de cotització per hores extres (no s'inclouen les del mes de la suspensió) i altres remuneracions que no hagin estat objecte de prorrateig en les bases mensuals de cotització.