

INSTRUCCIONS

GENERALS

- Empleneu el document a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni guixades.
- Els espais en gris els ha d'emplenar l'Administració de la Seguretat Social.
- Aquest document s'utilitza per efectuar les sol·licituds d'alta, baixa o variació de dades de qualsevol conveni especial.

1. DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT: (empleneu aquest apartat en tots els casos)

- 1.1 Nom i cognoms:** indiqueu el nom i els cognoms complets del/de la sol·licitant de l'alta, baixa, variació de dades, suspensió, represa o extensió del conveni especial.
- 1.2 Número de Seguretat Social:** indiqueu el número de Seguretat Social o el número d'afiliació del/de la sol·licitant.
- 1.3 Data de naixement:** indiqueu la data de naixement completa del/de la sol·licitant.
- 1.4 Tipus de document identificatiu** (marqueu amb una "X"): document nacional d'identitat -DNI-, targeta d'estranger o passaport.
- 1.5 Número del document identificatiu:** reflectiu el número del document identificatiu; si es tracta de la targeta d'estranger, anoteu el número d'identificació d'estranger (NIE).
- 1.6 Domicili:** s'hi ha de fer constar el domicili de residència habitual del/de la sol·licitant. Les denominacions de la via pública i del municipi/entitat d'àmbit territorial inferior al municipi s'han d'anotar completes.
- 1.7 Dades telemàtiques:** L'anotació d'aquestes dades suposa l'acceptació de comunicacions informatives de la Seguretat Social.

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD: (empleneu aquest apartat en tots els casos)

Marqueu amb una "X" el tipus de sol·licitud del qual es tracta: alta, baixa o variació de dades del conveni especial. Així mateix, indiqueu si es tracta de la suspensió o la represa d'un conveni especial de perceptors del subsidi d'atur per a persones més grans de cinquanta-dos anys, motivada per la suspensió o represa simultània de la prestació econòmica d'atur corresponent, o si es tracta de l'extensió d'un conveni especial subscrit als familiars del titular per un emigrant retornat o un espanyol pensionista d'un sistema de previsió social estranger que ha mort o per un pensionista de Suïssa que resideix a Espanya i ha mort. En cas que es tracti de l'extensió d'un conveni especial als familiars del titular difunt, empleneu l'apartat «EMIGRANT O PENSIONISTA D'UN SISTEMA DE PREVISIÓ SOCIAL ESTRANGER QUE HA MORT».

Data d'inici/cessament/variació de dades/suspensió/represa/extensió:

En les sol·licituds d'alta indiqueu, amb caràcter general, la data en la qual voleu iniciar el conveni especial, llevat que sol·liciteu aquest conveni fora dels noranta dies següents a la causa que l'origina i en aquest cas la data és la de presentació, o en cas que el/la sol·licitant esculli una opció diferent, consigneu el següent:

- Si el conveni especial és normal o ordinari, segons la causa que l'origina: la data del dia següent a la baixa en el règim corresponent de la Seguretat Social com a treballador o assimilat, la data del dia següent al d'esgotament de la prestació contributiva d'atur, la data d'inici de la pròrroga de la incapacitat temporal, la data de la resolució o sentència que determina l'anul·lació o la revisió de la pensió d'incapacitat permanent o jubilació de la situació que dona origen a la sol·licitud.
- Si el conveni especial és de perceptors de subsidis d'atur per a persones més grans de 52 ó 55 anys: la data d'inici del subsidi d'atur esmentat o la data de presentació de la sol·licitud si és anterior.
- Si el conveni especial és d'esportistes d'alt nivell: el dia 1 del mes en el qual s'ha adquirit la condició d'esportista d'alt nivell.
- Si el conveni especial és de treballador amb reducció de jornada de treball amb disminució proporcional del salari: el dia d'inici de la reducció de jornada.
- Si el conveni especial és per vaga legal o tancament patronal: el dia d'inici de la situació de vaga o del tancament patronal.
- Si el conveni especial és per cuidador no professional de persones en situació de dependència: la data d'inici de percepció de la prestació.
- En les sol·licituds de **baixa**, indiqueu la data en la qual voleu extingir el conveni especial.
- En les sol·licituds de **variació de dades**, anoteu la data en la qual s'ha produït la variació de dades.
- En les sol·licituds de **suspensió i represa**, empleneu la data en la qual s'ha suspès o reprès, respectivament, el subsidi de persones més grans de cinquanta-dos anys o de l'inici de la situació que determina la suspensió/represa.
- En les sol·licituds d'**extensió**, indiqueu la data del dia següent a la presentació de la sol·licitud.

2.1 Causa de la variació de dades/suspensió: empleneu-la únicament en els casos de variació de dades o suspensió del conveni especial.

2.2 Causa de la baixa del conveni especial: marqueu amb una "X" la causa per la qual sol·liciteu la baixa en el conveni especial.

3. TIPUS DE CONVENI ESPECIAL: (ompleneu aquest apartat en tots els casos)

- 3.1 Genèric:** marqueu amb una "X" el tipus de conveni especial del qual sol·liciteu la subscripció, l'extinció o la variació de dades.
- 3.2 Emigrants i fills d'emigrants de nacionalitat espanyola:** marqueu amb una "X" la identificació del conveni del qual sol·liciteu la subscripció, l'extinció, la variació de dades o l'extensió. Els sol·licitants d'aquest tipus de conveni especial han d'omplir l'apartat 11 del tercer full del model (TA.0040 full addicional).
- 3.3 Assistència sanitària:** marqueu amb una "X" el conveni especial pel qual sol·liciteu tenir coberta l'assistència sanitària o ser baixa d'aquesta assistència. És obligatori que ompleneu l'apartat 10 del tercer full del model (TA.0040 full addicional).
- 3.4 Funcionaris o empleats espanyols d'Organitzacions Internacionals Intergovernamentals:** marqueu amb una "X" si es tracta d'un Organisme amb seu a Espanya o a l'estranger. Ompleneu, obligatòriament, l'apartat 12 del tercer full del model (TA.0040 full addicional).
- 3.5 Cuidador no professional de persones en situació de dependència:** marqueu amb una "X" si subscrieu el conveni especial per dedicació completa o per dedicació parcial i en aquest cas indiqueu el nombre d'hores setmanals i si sou percepció del subsidi per a persones més grans de 52 ó 55 anys. Marqueu també amb una "X" si sol·liciteu increment de base.
- 3.5.1 Dades relatives a la persona dependent:** s'hi ha d'indicar les seves dades completes. Nom i cognoms, document identificatiu, NAF, domicili i data de concessió de la prestació com a persona dependent, i també el grau de dependència i nivell.
- 3.6 Conveni Especial per a la cotització addicional d'expedients de regulació de l'ocupació 76/2000 i 25/2001:** Es marcarà amb una "X" la casella corresponent a l'expedient de regulació de l'ocupació pel què es va extingir el contracte de treball i si percepció el subsidi per a majors de 52 ó 55 anys. S'autoritza al Servei Públic d'Ocupació Estatal per actuar com a subjecte responsable del compliment de l'obligació de cotitzar.

4. CAUSES DEL CONVENI ESPECIAL NORMAL O ORDINARI

Ompleneu aquest apartat únicament en els casos d'alta i exclusivament si el tipus de conveni especial anotat en l'apartat anterior és el "normal o ordinari": marqueu amb una "X" la causa que motiva la sol·licitud del conveni especial normal o ordinari.

5. EFICÀCIA I CONTINGUT DEL CONVENI ESPECIAL (ompleneu aquest apartat en els casos d'alta)

Efectes: marqueu amb una "X" l'opció elegida exclusivament si el tipus de conveni especial és algun dels següents: normal o ordinari, percepció del subsidi d'atur per a majors de 52 ó 55 anys, treballador fix discontinu percepció del subsidi d'atur amb cotització per jubilació o treballador amb reducció de jornada de treball amb disminució proporcional del salari.

Base de cotització: d'igual forma que per als efectes. En cas que el tipus de conveni especial sigui d'esportistes d'alt nivell, indiqueu en l'apartat "intermèdia" la base de cotització que escolliu. Podeu optar per la base actualitzada sempre que el subscriptor reuneixi els requisits de l'article 6.2.1 a) o b) de l'Ordre TAS/482/2008, de 22 de febrer que modifica l'Ordre TAS/2865/2003, de 13 d'octubre. En cas que sol·liciteu el conveni especial per una base diferent de la mínima de RETA, podeu sol·licitar que la base de cotització s'incrementi automàticament i amb una periodicitat anual en el percentatge d'increment de la base màxima de cotització del règim de la Seguretat Social en el qual se subscriu el conveni especial.

6. DECLARACIÓ

Indiqueu l'ocupació a la qual us dedicareu en el futur.

7. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

Indiqueu les dades completes del representant. Tant del nom o de la raó social, com del document identificatiu, el NAF/CCC i el domicili.

8. DADES RELATIVES A LA NOTIFICACIÓ

Indiqueu amb una "X" si preferiu, a l'efecte de rebre les notificacions de l'Administració de la Seguretat Social, el domicili que consta en les dades del/de la sol·licitant o si es tracta d'un altre domicili, i en aquest cas indiqueu-lo a continuació.

9. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

Mitjançant la domiciliació del pagament de quotes, la Tresoreria General de la Seguretat Social efectua una ordre de càrrec al vostre banc o a la vostra caixa per al pagament de les vostres cotitzacions en període voluntari.

Aquesta domiciliació només és vàlida per al pagament de les cotitzacions en període voluntari i per a regularitzacions per variació dels tipus o de les bases reglamentaris, mai per al pagament d'endarreriments.

El vostre banc o la vostra caixa us carrega l'import en el compte que indiqueu i l'últim dia del mes és la data en la qual heu de tenir la provisió necessària de fons.

La Tresoreria General de la Seguretat Social us informa del primer mes que us fan el càrrec en compte i esteu obligats al pagament de les quotes mensuals anteriors a aquest mes mitjançant el butlletí de cotització corresponent que us subministra la Tresoreria General de la Seguretat Social.

DOCUMENTACIÓ QUE HEU DE PRESENTAR

- **Document identificatiu del/de la sol·licitant**, (document nacional d'identitat -DNI-, targeta d'estranger o passaport, segons escaigui). En cas de variacions en les dades que conté el document anterior, heu de presentar-ne l'original que acredita aquesta variació:

TIPUS DE CONVENI ESPECIAL GENÈRIC

- Treballador per compte aliè o assimilat procedent del Règim General, del Règim Especial de la Mineria del Carbó o del Règim Especial del Mar (Grup I): certificat de l'empresa o les empreses en les quals ha treballat els últims dotze mesos anteriors a la baixa, on consten les bases de cotització per contingències comunes que corresponen a aquests dotze mesos.
- Treballador procedent de l'atur contributiu: original o còpia del certificat del SPEE en el què s'indica la data a partir de la qual ha deixat o deixarà de percebre la prestació econòmica i base de cotització en tal situació.
- Perceptor de subsidi d'atur per a persones més grans de 52 ó 55 anys o fixos discontinus perceptors del subsidi d'atur amb cotització per jubilació: a més a més del que s'ha indicat per als treballadors procedents d'atur contributiu, l'original o la còpia de la resolució de concessió del subsidi. Si la situació d'atur procedeix d'un expedient de regulació d'ocupació s'aportarà fotocòpia de la corresponent resolució administrativa.
- Les persones la pensió de les quals ha estat anul·lada, els treballadors en situació de pròrroga d'incapacitat temporal i els treballadors que són baixa en un règim i als quals s'ha denegat la pensió sol·licitada: original o còpia de la resolució o sentència ferma d'anul·lació de la pensió, concessió de la pròrroga d'incapacitat temporal o denegació de la pensió, respectivament.
- Persones a les quals s'ha suspès o extingit el subsidi d'atur per a les persones més grans de 52 ó 55 anys: original o còpia de la resolució en la qual s'acorda la suspensió o l'extinció del subsidi.
- Treballadors en vaga legal o tancament patronal: certificat de l'empresa en què consta el període de la vaga legal o el tancament patronal, i la base de cotització diària del mes natural anterior.
- Treballadors contractats a temps parcial: certificat de l'empresa on s'indica la base de cotització per contingències comunes.
- Treballadors amb reducció de jornada: certificat de l'empresa on s'indica la data d'inici de la reducció de jornada, a més a més del que s'exigeix a la resta de treballadors per compte aliè.
- Treballadors de temporada: certificat de l'empresa que acredita la data de cessament en el treball, a més a més del certificat que s'exigeix als treballadors que procedeixen d'atur contributiu.
- Esportistes d'alt nivell: acreditació d'aquesta condició.
- Treballador per compte propi: original o còpia dels justificants dels butlletins de cotització del mes en el qual es produeix la baixa i dels dos mesos anteriors.
- Cuidador no professional de persones en situació de dependència: còpia de la resolució segons la qual es concedeix la prestació econòmica a la persona de la qual es té cura i documentació acreditativa del parentesc o de les circumstàncies a les quals fa referència l'article 1.2 del RD 615/2007, d'11 de maig.
- Cotització addicional en expedients de regulació de l'ocupació 76/2000 i 25/2001: sol·licitud de concessió de l'ajut regulat en el RD 1010/2009, de 19 de juny, dirigida al SPEE i al model oficial establert per aquest organisme.

Informació Bàsica sobre Protecció de Dades del Tractament "AFILIACIÓ"

Responsable	S.G. d'Afiliació, Cotització i Recaptació en Període Voluntari Tresoreria General de la Seguretat Social
Finalitat	Gestió integrada de l'afiliació de treballadors a la Seguretat Social i inscripció d'empreses. Gestió, actualització i consulta de les dades d'afiliació dels treballadors i les empreses. Hisenda pública i gestió d'administració tributària; treball i gestió d'ocupació; serveis socials; fins històrics, estadístics o científics.
Legitimació	RGPD.- Article 6.1.a) L'interessat va donar el consentiment per al tractament de les seves dades personals per a un o diversos fins específics RGPD.- Article 6.1.e) El tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada d'interès públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament. RGPD.- Article 6.1.c) El tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament.
Destinatari	Inspecció de Treball i Seguretat Social, Servei Públic d'Ocupació, FOGASA, entitats gestores de la SS, Ministeri de Sanitat, conselleries de Sanitat, Afers Socials, Ocupació de CA, sindicats, mútues; Ministeri d'Hisenda (AEAT, INE), Comis. Assist. Jurídica gratuïta (jutjats i tribunals), Serv. estadístics dept. ministerials, CA i EE entitats financeres.
Drets	Té dret a accedir, rectificar i a oposar-se a tractaments no consentits, així com altres drets, segons es detalla a la informació addicional.
Informació Addicional	Pot consultar la informació detallada sobre protecció de dades i aquest tractament a la nostra seu electrònica: https://sede.seg-social.gob.es/wps/portal/sede/sede/Inicio/informacionUtil/SS-Proteccion_de_datos/



TA.0040-C (Full 1/2)

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD: D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES/SUSPENSÍO/REPRESA / EXTENSIÓ DEL CONVENI ESPECIAL

1. DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT

1.1 PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	1.2 NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL
1.3 DATA DE NAIXEMENT	1.4 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	1.5 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
Dia: Mes: Any:	DNI: TARGETA D'ESTRANGE: PASSAPORT:		
1.6 DOMICILI	1.7 DADES TELEMÀTIQUES		
TIPUS DE VIA 	NOM DE LA VIA PÚBLICA 	BLOC 	NUM.
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI 		BIS 	ESCALA
		PIS 	PORTA
		CODI POSTAL 	
CORREU ELECTRÒNIC			
ACCEPTO ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEURETAT SOCIAL SI ☐ NO ☐ TELÈFON MÒBIL			

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 / SUSPENSÍO / REPRESA / EXTENSIÓ
SUSPENSÍO ☐	REPRESA ☐	EXTENSIÓ ☐	Dia: Mes: Any:
2.1 CAUSA DE LA VARIACIÓ DE DADES / SUSPENSÍO 			
2.2 CAUSA DE LA BAIXA DEL CONVENI ESPECIAL			
☐ VOLUNTÀRIA	☐ INCLUSIÓ EN EL CAMP D'APLICACIÓ D'UN RÈGIM DE LA SEURETAT SOCIAL		
☐ DEFUNCIÓ	☐ PASSAR A RESIDIR EN TERRITORI ESPANYOL		
☐ ADQUISICIÓ DE LA CONDICIÓ DE PENSIONISTA	☐ NO RESIDIR EN TERRITORI ESPANYOL		
☐ ALTRES CAUSES (Indiqueu-ne quina):			

3. TIPUS DE CONVENI ESPECIAL

3.1 GENÈRIC		
☐ NORMAL O ORDINARI	☐ PERMANÈNCIA EN ALTA SENSE RETRIBUCIÓ	☐ TREBALLADORS AGÈNCIES DUANES RD. 1513/2009
☐ CONTRACTE A TEMPS PARCIAL	☐ ESPORTISTA D'ALT NIVELL	☐ SUBSIDI D'ATUR MAJORS 55 ANYS (RDL 20/12)
☐ FIX DISCONTINU PERCEPTOR SUBSIDI ATUR	☐ TREBALLADOR TEMPORADA I SISTEMA ESPECIAL FRUITES I HORTALISSES I CONSERVES VEGETALS	
☐ REDUCCIÓ JORNADA TREBALL - DISMINUCIÓ PROPORCIONAL SALARI	☐ TREBALLADOR TEMPORADA PERÍODES INACTIVITAT	
☐ SUBSIDI ATUR MAJORS 52 ANYS	☐ TRANSFERÈNCIA DRETS COMUNITAT EUROPEA	
VAGA LEGAL ☐ TANCAMENT PATRONAL ☐		EN EL CAS DE VAGA LEGAL O TANCAMENT PATRONAL (indiqueu-ne la data d'acabament)
		Dia: Mes: Any:

3.2 EMIGRANTS I FILLS D'EMIGRANTS DE NACIONALITAT ESPANYOLA

EMIGRANTS RESIDENTS A L'ESTRANGER ☐	EMIGRANTS RETORNATS ☐	EMIGRANTS EN EMBARCACIONS ESTRANGERES RESIDENTS A ESPANYA ☐
FILLS D'EMIGRANTS RESIDENTS A L'ESTRANGE ☐	FILLS D'EMIGRANTS RETORNATS ☐	

3.3 ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

PENSIONISTES DE SUÏSSA AMB RESIDÈNCIA A ESPANYA ☐
--

3.4 FUNCIONARIS O EMPLEATS ESPANYOLS D'ORGANITZACIONS INTERNACIONALS INTERGOVERNAMENTALS

AMB SEU A ESPANYA ☐	AMB SEU A L'ESTRANGER ☐
--	--

3.5 CUIDADOR NO PROFESSIONAL DE PERSONES EN SITUACIÓ DE DEPENDÈNCIA

☐ DEDICACIÓ COMPLETA	☐ DEDICACIÓ PARCIAL	Nre. d'hores setmanals	☐ INCREMENT DE BASE
☐ PERCEPTOR DEL SUBSIDI D'ATUR PER A PERSONES MÉS GRANS DE 52 Ò 55 ANYS			

3.5.1 DATOS RELATIVOS A LA PERSONA DEPENDIENTE A LA QUE ATIENDE EL SUSCRIPTOR. (Cumplimentar en el reverso de la hoja 2/2)

3.6 CONVENI ESPECIAL PER A LA COTITZACIÓ ADDICIONAL D'EXPEDIENTS DE REGULACIÓ DE L'OCUPACIÓ 76/2000 I 25/2001

REIAL DECRET: 196/2010 ☐	EXPEDIENT DE REGULACIÓ: 76/2000 ☐	SUBSIDI D'ATUR PER A MAJORS DE: 52 ANYS ☐
1783/2011 ☐	25/2001 ☐	55 ANYS ☐
S'autoritza al Servei Públic d'Ocupació Estatal per actuar com a subjecte responsable del compliment de l'obligació de cotitzar.		
DATA CESSAMENT EMPRESA PER EXPEDIENT REGULACIÓ OCUPACIÓ		
Dia: Mes: Any:		

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

TA.0040-C (Full 1/2)
(12-2021)



TA.0040-C (Full 2/2)

HEU D'EMPLENAR AQUEST SEGON FULL EN TOTS ELS CASOS

NOM I COGNOMS DEL/DE LA SOL·LICITANT	NÚM. DOCUMENT IDENTIFICATIU	NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL

4. CAUSES DEL CONVENI ESPECIAL NORMAL O ORDINARI

☐ BAIXA EN UN RÈGIM PER SOL·LICITUD DE PENSÍO	☐ EXTINCIÓ DE SUBSIDI D'ATUR PER A MÉS GRANS DE 52 Ó 55 ANYS
☐ BAIXA EN UN RÈGIM DE LA SEGURETAT SOCIAL SENT PENSIONISTA D'INCAPACITAT PERMANENT TOTAL	☐ SUSPENSÍO DE SUBSIDI D'ATUR PER A MÉS GRANS DE 52 Ó 55 ANYS
☐ EXTINCIÓ DE PRESTACIÓ CONTRIBUTIVA D'ATUR	☐ DENEGACIÓ DE SUBSIDI D'ATUR PER A MÉS GRANS DE 52 Ó 55 ANYS
☐ BAIXA EN UN RÈGIM DE LA SEGURETAT SOCIAL	☐ REVISIÓ DE PENSÍO D'INCAPACITAT PERMANENT
☐ SER TREBALLADOR AMB MÉS DE 65 ANYS I 35 ANYS DE COTITZACIÓ EFECTIVA	☐ ANUL·LACIÓ DE PENSÍO D'INCAPACITAT PERMANENT O JUBILACIÓ
☐ CESSAMENT EN SITUACIONS DE PLURIOCCUPACIÓ / PLURIACTIVITAT	☐ CONTRACTACIÓ AMB BASE DE COTITZACIÓ INFERIOR A LA MITJANA DE BASES DE COTITZACIÓ DELS 12 MESOS ANTERIORS A LA BAIXA

5. EFICÀCIA I CONTINGUT DEL CONVENI ESPECIAL

EFECTES			
☐ DIA SEGÜENT A LA BAIXA EN EL RÈGIM O INICI DE LA SITUACIÓ PER LA QUAL SE SOL·LICITA EL CONVENI	☐ DIA DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD		
BASE DE COTITZACIÓ			
MÍNIMA ☐	MITJANA DE L'ÚLTIM ANY COTITZAT ☐	MÀXIMA ☐	INTERMEDIA: (indiqueu la quantia de la base de cotització escollida)
SOL·LICITUD D'ACTUALITZACIÓ DE BASE DE COTITZACIÓ PER REUNIR ELS REQUISITS DE L'ART. 6.2.1 a) o b) ☐		SOL·LICITUD D'INCREMENT AUTOMÀTIC DE LA BASE DE COTITZACIÓ EN EL PERCENTATGE EN QUÈ S'INCREMENTI LA BASE MÀXIMA DE COTITZACIÓ DEL RÈGIM (LLEVAT DE L'OPCIÓ PER BASE MÍNIMA) ☐	

6. DECLARACIÓ (Indiqueu l'ocupació a la qual us dedicareu en el futur)

7. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT I/O AL SUBJECTE RESPONSABLE DE L'INGRÉS DE QUOTES DEL CONVENI ESPECIAL SI AQUEST ÉS DIFERENT DEL SOL·LICITANT

EMPLENEU EN EL REVERS

8. DADES RELATIVES A LA NOTIFICACIÓ (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)

A l'efecte del lloc de notificació, l'interessat/la interessada assenyala com a domicili preferent:

DOMICILI DEL SOL·LICITANT (Apartat 1.6) ☐

UN ALTRE DOMICILI ☐

TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
DOMICILI	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI	PROVÍNCIA		TELÈFON				

9. 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: ☐ PASPOT: ☐	NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU:

SIGNATURA DEL TREBALLADOR/ DELA TREBALLADORA	SIGNATURA I SEGELL DEL REPRESENTANT	SIGNATURA I SEGELL DEL SUBJECTE RESPONSABLE	DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA SUBSANACIÓ I MEJORA DE LA SOLICITUD Data: DNI: SIGNATURA:

ESMENA I/O MILLORA REQUERIDA

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

Existe a su disposición este impreso redactado en lengua castellana.

TA.0040-C (Full 2/2)
(12-2021)



TA.0040-C (Revers full 2/2)

3.5.1 DADES RELATIVES A LA PERSONA DEPENDENT DE LA QUAL TÉ CURA EL SUBSCRIPTOR

NOM I COGNOMS												
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X" el que escaigui)												
DNI: ☐		TARGETA D'ESTRANGER: ☐		PASSAPORT: ☐		NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU			NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL			
DOMICILI	TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA				BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI					PROVÍNCIA			TELÉFON			
GRAU DE DEPENDÈNCIA:		NIVELL:		DATA DE CONCESSIÓ DE LA PRESTACIÓ COM A PERSONA DEPENDENT				Dia Mes Any				

7.1 DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL												
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X" el que escaigui)												
DNI: ☐		CIF: ☐		TARGETA D'ESTRANGER: ☐		PASSAPORT: ☐		NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU			NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL	
DOMICILI	TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA				BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI					PROVÍNCIA			TELÉFON			

7.2 DADES RELATIVES AL SUBJECTE RESPONSABLE DE L'INGRÉS DE QUOTES DEL CONVENI ESPECIAL SI AQUEST ÉS DIFERENT DEL SOL·LICITANT

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL													
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X" el que escaigui)													
DNI: ☐		CIF: ☐		TARGETA D'ESTRANGER: ☐		PASSAPORT: ☐		NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU			NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL		CCC
DOMICILI	TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA				BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL	
	MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI					PROVÍNCIA			TELÉFON				
NOM I COGNOMS DEL REPRESENTANT (Si el subjecte responsable és persona jurídica)													
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X" el que escaigui)													
DNI: ☐		TARGETA D'ESTRANGER: ☐		PASSAPORT: ☐		NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU			NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL				



TA.0040-C (Full adicional)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DECLARACIONS: CONVENI ESPECIAL

HEU D'EMPLENAR AQUEST TERCER FULL ÚNICAMENT EN ELS CASOS DE:

- CONVENIS ESPECIALS PER A L'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA DE PENSIONISTES DE SUÏSSA AMB RESIDÈNCIA A ESPANYA (APARTAT 10). Article 16, Ordre TAS/2865/2003.
- CONVENI ESPECIAL PER A EMIGRANTS I FILLS D'EMIGRANTS (APARTAT 11). Article 15, Ordre TAS/2865/2003.
- CONVENI ESPECIAL PER A FUNCIONARIS O EMPLEATS ESPANYOLS D'ORGANITZACIONS INTERNACIONALS INTERGOVERNAMENTALS (APARTAT 12). Article 14, Ordre TAS/2865/2003.

NOM I COGNOMS DEL/DE LA SOL·LICITANT	NÚM. DOCUMENT IDENTIFICATIU	NÚM DE SEURETAT SOCIAL

10. DADES ESPECÍFIQUES PER PENSIONISTES DE SUÏSSA AMB RESIDÈNCIA A ESPANYA. (Article 16 y Disposició Adicional Tercera).

DATA DE RETORN O DE FIXACIÓ DE LA RESIDÈNCIA HABITUAL A ESPANYA O DE RECONeixEMENT DE LA PENSIO (SI ES POSTERIOR)	DURADA DE L'ESTADA TEMPORAL	INDIQUEU LA CONTINGÈNCIA DE LA QUAL S'HA DERIVAT LA PENSIO, LA RENDA O LA QUANTITAT A TANT ALÇAT QUE HEU PERCEBUT DEL PAÍS EN EL QUAL VAU PORTAR A TERME LA VOSTRA ACTIVITAT LABORAL

CONTINGÈNCIES COMUNES PER: MALALTIA COMUNA O ACCIDENT NO LABORAL O JUBILACIÓ	CONTINGÈNCIES PROFESSIONALS PER: ACC. DE TREBALL O MALALTIA PROFESSIONAL

● PAÍS DEL QUAL PERCEBEU LA PENSIO O EN EL QUAL VAU PORTAR A TERME L'ACTIVITAT LABORAL

● FAMILIARS BENEFICIARIS* (Si el nombre de familiars beneficiaris supera l'espai previst, indiqueu el nre. de fulls addicionals que hi adjunteu):

COGNOMS I NOM	SIGNATURA		
PARENTESC	TIPUS DOCUMENT IDENT.	NÚM. DOC. IDENTIFICATIU	NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL

COGNOMS I NOM	SIGNATURA		
PARENTESC	TIPUS DOCUMENT IDENT.	NÚM. DOC. IDENTIFICATIU	NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL

● PENSIONISTA DE SUÏSSA AMB RESIDÈNCIA A ESPANYA QUE HA MORT

COGNOMS I NOM	DATA DEFUNCIÓ	DNI/PASSAPORT	NÚMERO SEURETAT SOCIAL

DECLARACIÓ DEL FAMILIAR SUBSCRIPTOR DEL CONVENI ESPECIAL (Marqueu amb una "X" el que escaigui)

EL SOL·LICITANT, FAMILIAR DEL PENSIONISTA DE SUÏSSA AMB RESIDÈNCIA A ESPANYA, DECLARA SÍ NO TÉ DRET A L'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA DE LA SEURETAT SOCIAL	SIGNATURA

11. DADES ESPECÍFIQUES PER AL TIPUS DE CONVENI ESPECIAL D'EMIGRANTS I FILLS D'EMIGRANTS. (Article 15) .

11.1 RESIDENTS A L'ESTRANGER

ACTIVITAT PROFESSIONAL DESENVOLUPADA A L'ESTRANGER	DATA D'INICI DE L'ACTIVITAT A L'ESTRANGER	
PAÍS DE RESIDÈNCIA A L'ESTRANGER	DATA DES DE	DATA FINS A

11.2 RETORNATS A ESPANYA

ÚLTIMA ACTIVITAT PROFESSIONAL DESENVOLUPADA A L'ESTRANGER	DATA D'INICI DE L'ACTIVITAT A L'ESTRANGER
PAÍS ON VAU REALITZAR L'ÚLTIMA ACTIVITAT PROFESSIONAL	DATA DE RETORN A ESPANYA

(Marqueu amb una "X" el que escaigui)

SÍ NO	L'EMIGRANT RETORNAT DECLARA QUE ES TROBA INCLÒS EN ALGUN RÈGIM JURÍDIC DE PREVISIÓ SOCIAL	SIGNATURA
SÍ NO	L'EMIGRANT RETORNAT AUTORITZA A LA T.G.S.S. LA CONSULTA AL SISTEMA DE VERIFICACIÓ DE DOMICILI I RESIDÈNCIA (RD 523/2006, DE 28 D'ABRIL)	

12. FUNCIONARIS O EMPLEATS ESPANYOLS D'ORGANITZACIONS INTERNACIONALS INTERGOVERNAMENTALS. (Article 14)

DENOMINACIÓ DE L'ORGANITZACIÓ INTERNACIONAL INTERGOVERNAMENTAL

DECLARACIÓ (Marqueu amb una "X" el que escaigui)

SÍ NO	TÉ LA CONDICIÓ DE FUNCIONARI DE L'ADMINISTRACIÓ PÚBLICA ESPANYOLA QUE DÓNA LLOC A LA SEVA INCLUSIÓ EN ALGUN RÈGIM DEL SISTEMA DE SEURETAT SOCIAL ESPANYOL	SIGNATURA
SÍ NO	HA ESTAT ANTERIORMENT VINCULAT A LA SEURETAT SOCIAL ESPANYOLA PERQUÈ ES TROBA INCLÒS EN ALGUN DELS RÈGIMS QUE LA COMPONEN	

INSTRUCCIONS ADDICIONALS

10. DADES ESPECÍFIQUES PER A EMIGRANTS RETORNATS A ESPANYA I PENSIONISTES D'UN SISTEMA DE PREVISIÓ SOCIAL ESTRANGER O PENSIONISTES DE SUÏSSA AMB RESIDÈNCIA A ESPANYA

- Empleneu aquest apartat en els casos d'alta o, si escau, de variació de dades -

Data de retorn o de fixació de la residència habitual a Espanya o de reconeixement de la pensió (si és posterior): empleneu la data de retorn, definitiva o temporal, a Espanya dels emigrants espanyols o, si escau, dels seus familiars quan la sol·licitud la subscriuen aquests familiars per la defunció de l'emigrant. En el cas de pensionistes d'un sistema de previsió social estranger o pensionistes de Suïssa, anoteu la data de fixació de la seva residència habitual a Espanya o, si és posterior al seu retorn, la data d'adquisició de la condició de pensionista del sistema de previsió social estranger.

Durada de l'estada temporal: empleneu-la només si es tracta d'un conveni especial per a emigrants, o familiars, que han tornat temporalment.

Dades dels familiars beneficiaris: indiqueu els beneficiaris del titular del conveni especial als quals ha d'incloure la prestació d'assistència sanitària. Si el nombre de familiars és superior a 3, empleneu tants exemplars d'aquest document com siguin necessaris.

Dades de l'emigrant o del pensionista d'un sistema de previsió social estranger o pensionista de Suïssa que ha mort: en cas que el conveni especial se subscrigui perquè és una extensió d'un conveni preexistent en el qual el titular ha mort, indiqueu les dades identificatives del titular anterior del conveni especial, com també la data de defunció.

Declaració del familiar subscriptor del conveni especial: si el conveni especial el sol·licita algun familiar d'un emigrant espanyol o pensionista del sistema de previsió social estranger o pensionista de Suïssa que ha mort, el familiar ha de fer aquesta declaració marcant amb una "X" l'apartat que escaigui.

11. DADES ESPECÍFIQUES PER AL TIPUS DE CONVENI D'EMIGRANTS I FILLS D'EMIGRANTS

Empleneu-les exclusivament en els casos d'alta de residents a l'estranger (11.1) o retornats a Espanya (11.2).

12. FUNCIONARIS O EMPLEATS ESPANYOLS D'ORGANITZACIONS INTERGOVERNAMENTALS

Empleneu aquest apartat exclusivament en els casos d'alta de funcionaris o empleats d'Organitzacions Intergovernamentals.

DOCUMENTACIÓ QUE HEU PRESENTAR

TIPUS DE CONVENI ESPECIAL PER A EMIGRANTS I FILLS D'EMIGRANTS

Si el sol·licitant no es troba afiliat a la Seguretat Social espanyola, heu d'adjuntar el document TA.1 SOL·LICITUD D'AFILIACIÓ/NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL-, com també la documentació que s'hi sol·licita.

- **Emigrants i fills d'emigrants a l'estranger:**

- * Original o còpia del permís de treball o d'estada que han expedit les autoritats corresponents del país d'inscripció i que ha compulsat la Conselleria de Treball i Afers Socials o el consolat espanyol en aquell país, o
- * Certificat de treball expedit per l'empresa compulsat i traduït- per l'ambaixada i certificat de residència expedit per l'ambaixada.

- **Emigrants i fills d'emigrants retornats:**

- * Original o còpia de document (última nòmina, liquidació de contracte de treball, ...) que acredita la realització de l'activitat, el cessament d'aquesta i la seva inclusió en la Seguretat Social del país des del qual es va efectuar el retorn al territori espanyol.
- * Original o còpia del certificat de la Direcció General d'Ordenació de les Migracions on s'indica la data de retorn a territori espanyol, o sinó, el document que acredita la baixa consular.

- **Emigrants en embarcacions estrangeres amb residència a Espanya:** * Original o còpia del contracte d'embarcament.

TIPUS DE CONVENI ESPECIAL PER A ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

Si el sol·licitant no es troba afiliat a la Seguretat Social espanyola, heu d'adjuntar el document TA.1 SOL·LICITUD D'AFILIACIÓ/NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL-, com també la documentació que s'hi sol·licita.

- **Pensionistes de la Seguretat Social suïssa:**

- * Original o còpia de document acreditatiu segons el qual el sol·licitant és titular d'una pensió o renda concedida exclusivament en virtut de la legislació federal suïssa de la Seguretat Social.
- * Original o còpia de document acreditatiu de la seva nacionalitat.
- * Original o còpia de document acreditatiu de la data de fixació de la seva residència habitual a Espanya.
- * Original o còpia de document acreditatiu de l'existència de relació familiar amb les persones indicades, dintre de l'apartat 10, on s'indica "FAMILIARS BENEFICIARIS". * No es podran incloure en aquest apartat els familiars que siguin titulars de pensions.

CONVENI ESPECIAL PER A FUNCIONARIS O EMPLEATS ESPANYOLS D'ORGANITZACIONS INTERGOVERNAMENTALS

- Certificació original que acredita la condició de funcionari o empleat d'un Organisme Internacional Intergovernamental, ratificada pel Ministerio de Asuntos Exteriores y de Cooperación si l'organisme té seu a Espanya- o compulsada per l'ambaixada o el consolat si l'organisme té la seva seu a l'estranger.



RESGUARD DE SOL·LICITUD D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES/SUSPENSÍO/REPRESA/EXTENSÍO DEL CONVENI ESPECIAL (TA.0040-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

TIPUS DE CONVENI

ALTA ☐ BAIXA ☐ VARIACIÓ DE DADES ☐
SUSPENSÍO ☐ REPRESA ☐ EXTENSÍO ☐

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.



ESMENA I/O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'ALTA/BAIXA/ VARIACIÓ DE DADES/SUSPENSÍO/REPRESA/EXTENSÍO DEL CONVENI ESPECIAL (TA.0040-C)

La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades de conveni especial, les dades 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

TIPUS DE CONVENI

ALTA ☐ BAIXA ☐ VARIACIÓ DE DADES ☐
SUSPENSÍO ☐ REPRESA ☐ EXTENSÍO ☐

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/la sol·licitant ha desistit de la petició i es dicta la resolució corresponent.

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.