



CERTIFICACIÓ D'EMPRESA JUBILACIÓ PARCIAL

Heu d'imprimir només un exemplar i
presentar-lo en un centre d'atenció i
informació de la Seguretat Social.
Per facilitar-ne la presentació,
demaneu cita prèvia al telèfon
901 10 65 70 o a www.seg-social.es

1. DADES DE L'EMPRESA

Nom o raó social		Codi de compte de cotització (CCC)				
Domicili habitual (carrer, plaça...)		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat	Província				
Telèfon de contacte	Correu electrònic					
En/Na		DNI-NIE-Passaport				
Càrrec a l'empresa						

2. DADES DEL JUBILAT PARCIAL

Cognoms i nom	DNI-NIE-Passaport	Núm. de la Seguretat Social
Grup de cotització	Tipus de contracte	Data d'alta a l'empresa

3. DADES DEL TREBALLADOR RELLEVISTA

Cognoms i nom	DNI-NIE-Passaport	Núm. de la Seguretat Social
DURADA DEL CONTRACTE <input type="checkbox"/> Indefinit Des de/d'..... fins al compliment de l'edat ordinària de jubilació del jubilat parcial <input type="checkbox"/> Temporal		Base diària de cotització

4. DADES A EMPLENAR NOMÉS EN CAS DE TREBALLADORS D'EMPRESES CLASSIFICADES COM A INDÚSTRIA MANUFACTURERA

Si s'acull a la **MODALIDAT DE JUBILACIÓ PARCIAL PER A TREBALLADORS D'EMPRESES CLASSIFICADES COM A INDÚSTRIA MANUFACTURERA** (apartat 6 de la disposició transitòria quarta del text refós de la Llei general de la Seguretat Social, aprovat pel Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre):



4.1. L'EMPRESA CERTIFICA:

Que el treballador a dalt indicat ocupa el lloc de/d'
 amb el grup professional
 des de/d' / (mes/any).

Que aquest treballador realitza les funcions següents:.....

Que el conveni col·lectiu aplicable és:

Que l'exercici de l'activitat preventiva es realitza des de/d' / (mes/any) amb la modalitat següent (marqueu la que correspongui):

- assumpció personal per l'empresari
- designació de treballadors
- servei de prevenció propi
- servei de prevenció aliè
- servei de prevenció mancomunat

4.2. EL SERVEI DE PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS INFORMA QUE:

El lloc de treball indicat requereix rellevant esforç físic o alt grau d'atenció i s'enquadra en tasques de fabricació, elaboració o transformació, com també en les de muntatge, posada en funcionament, manteniment i reparació especialitzats de maquinària i equip industrial en empreses classificades com a indústria manufacturera.

Cognoms i nom i DNI de la persona responsable del Servei de Prevenció

.....

Firma

I perquè consti, firmo la present declaració a

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

(Firma i segell de l'empresa)