



Puede solicitar este trámite a través de la Sede Electrónica de la Seguridad Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado digital como con CI@ve permanente. Si no dispone de ningún sistema de identificación electrónica, podrá realizar el trámite en <https://run.gob.es/tramites> o presentar un ejemplar firmado por correo ordinario o en un Centro de Atención e Información de la Seguridad Social solicitando cita previa en los teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en <https://run.gob.es/trdcita>

## JUBILACIÓN ANTICIPADA EN VIRTUD DE ACUERDO COLECTIVO

(artículo 3. Ley 35/2002, de 12 de julio, BOE del día 13)  
Para mayores de 60 años de edad y menores de 65

### LA EMPRESA

Nombre o razón social		Actividad		Código de cuenta de cotización (CCC)				
Domicilio (calle, plaza ...)				Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Localidad			Provincia				
Nombre y apellidos de la persona que certifica				Cargo que desempeña				

### CERTIFICA:

1º.- Que el trabajador que a continuación se indica y manifiesta que prevé jubilarse con fecha .....

Apellidos y nombre	DNI - NIE - pasaporte	Fecha de nacimiento
--------------------	-----------------------	---------------------

ha prestado servicios en esta empresa causando baja en la misma por extinción del contrato de trabajo en fecha .....

2º.- Que según consta en esta empresa, en el momento de la baja tenía a su cargo ..... hijos menores de 26 años

3º.- Que las bases de cotización por desempleo (contingencias profesionales, excluida la retribución por horas extraordinarias) de los 180 días inmediatamente anteriores al de la baja, fueron:

Año ..... Mes .....	Año ..... Mes .....	Año ..... Mes .....	Año ..... Mes .....
Núm. días cotizados .....	Núm. días cotizados .....	Núm. días cotizados .....	Núm. días cotizados .....
Base ..... €	Base ..... €	Base ..... €	Base ..... €
Año ..... Mes .....	Año ..... Mes .....	Año ..... Mes .....	Año ..... Mes .....
Núm. días cotizados .....	Núm. días cotizados .....	Núm. días cotizados .....	Núm. días cotizados .....
Base ..... €	Base ..... €	Base ..... €	Base ..... €

4º.- Que en virtud de obligaciones adquiridas mediante acuerdo colectivo de fecha ....., durante los 2 años inmediatamente anteriores a la fecha de jubilación prevista le han sido abonadas las siguientes cantidades(\*):

Fecha	Importe €	Pago único	Pago mensual
Año ..... Desde ..... de ....., hasta ..... de .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Año ..... Desde ..... de ....., hasta ..... de .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Año ..... Desde ..... de ....., hasta ..... de .....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Y para que conste ante la Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social, firma la presente certificación en ....., a ..... de ..... de 20 .....

(Firma y sello de la empresa)

(\*). En caso de pago único abonado en el momento de la baja, se consignará la parte proporcional que corresponda al período solicitado (2 años)