

NOTAS INFORMATIVAS

PROTECCIÓN DE DATOS.- Para os efectos previstos no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro (BOE do 14-12-1999), de protección de datos de carácter persoal, informámolo de que os datos consignados neste modelo serán incorporados ao Fichero Xeral de Afiliación, regulado pola Orde do 27-07-1994. Respecto dos citados datos poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación e cancelación, nos termos previstos na indicada Lei orgánica 15/1999.

INSTRUCCIÓNS PARA CUBRIR O MODELO

XERAIS

- O documento deberá cubrirse a máquina ou con letras maiúsculas, sen emendas nin borróns.

ESPECÍFICAS

1. DATOS DO/DA EMPREGADOR/A (TITULAR DO FOGAR FAMILIAR)

1.1 Nome e apelidos do/da empregador/a.

1.2 Tipo de documento identificativo.- Marque cunha "X": documento nacional de identidade -DNI-, tarxeta de estranxeiro ou pasaporte.

1.3 Número del documento identificativo.- Reflectirase o número do documento identificativo, se se trata de tarxeta de estranxeiro anotarase o número de identificación de estranxeiro (NIE).

1.4 Número de Seguridade Social.- Anotarase o número de Seguridade Social ou número de afiliación do empresario, no caso, de ser esta persoa física.

2. DOMICILIO DA ACTIVIDADE

2.1 Tipo de vía pública.- Consignarase a denominación que corresponda a esta (por exemplo, rúa, praza, camiño, paisaxe, etc.).

Nome da vía pública.- Reflectirase o seu nome completo, sen abreviaturas e omitiranse os artigos e preposicións de enlace que non sexan significativas.

Municipio/entidade de ámbito inferior ao municipio, provincia.- No primeiro recadro consignarase a denominación do municipio e, de ser outra entidade inferior a este, indicarse se se trata de concellos, pedanías, aldeas, barrios, parroquias, caseríos, anteigrexas, etc., cando sexa necesario para a súa correcta localización. As denominacións escríbanse completas, sen abreviaturas e omitiranse os artigos e preposicións de enlace non significativas.

2.2 Datos telemáticos.- A anotación destes datos supón a aceptación de comunicacións informativas da Seguridade Social.

3. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE

Marcarase cunha "X" a opción que corresponda e indicarse a causa da baixa ou variación de datos.

En familias numerosas, que teñan recoñecida oficialmente tal condición, indicarse o tipo, data de caducidade do título de familia numerosa, os apelidos e nome do cónxuxe do titular do fogar familiar, sempre que non se trate de familias monoparentais, e o seu número de documento identificativo.

4. DATOS DA ENTIDADE DE ACCIDENTES DE TRABALLO E ENFERMIDADES PROFESIONAIS

4.1 Entidade de accidentes de traballo.- Indicarase a denominación da entidade coa que concertou a cobertura das continxencias de accidentes de traballo e enfermidades profesionais.

4.2 Entidade coa que cubre a incapacidade temporal por continxencias comúns.- Marcarase cunha "X" se se opta por cubrir a incapacidade temporal derivada de continxencias comúns ben a través da entidade xestora da Seguridade Social, ben a través dunha mutua colaboradora coa Seguridade Social. Se se opta por unha mutua, esta deberá ser a mesma que a que protexe os riscos profesionais.

5. DOMICILIO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Marcarase cunha "X" a opción elixida.

7. DOMICILIACIÓN DE PAGAMENTO DE COTAS

Campo obrigatorio para solicitudes no sistema especial de empregados de fogar.

Mediante a domiciliación do pagamento de cotas a Tesourería Xeral da Seguridade Social efectuará unha orde de débito ao seu banco ou caixa para o pagamento das súas cotizacións no período voluntario.

Esta domiciliación só é válida para o pagamento das cotizacións en período voluntario e regularizacións por variación dos tipos ou bases regulamentarios, nunca para o pagamento de atrasos.

O seu banco ou caixa deberalle o importe na conta por vostede indicada, e será o último día do mes a data na que precisa ter a provisión necesaria de fondos.

A Tesourería Xeral da Seguridade Social informaráo do primeiro mes que lle será debido en conta, e vostede estará obrigado ao pagamento das cotas mensuais anteriores a tal mes mediante o boletín de cotización correspondente que lle será subministrado pola Tesourería Xeral da Seguridade Social.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACHEGAR

> Documento identificativo do/da empregador/a.



TA.6 - 0138-G_FOGAR

Rexistro de presentación

Rexistro de entrada

SOLICITUDE DE CÓDIGO DE CONTA DE COTIZACIÓN PARA EMPREGADORES/AS NO SISTEMA ESPECIAL DE FOGAR E BAIXA E VARIACIÓN DE DATOS.

1. DATOS DO/DA EMPREGADOR/A (TITULAR DO FOGAR FAMILIAR)

1.1 NOME E APELIDOS DO/DA EMPREGADOR/A

1.2 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque cunha "X")

DNI: ☐ TARXETA DE ESTRANXEIRO: ☐ OUTRO DOCUMENTO: ☐

1.3 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

1.4 NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL

2. DOMICILIO DA ACTIVIDADE

2.1 DOMICILIO
TIPO DE VÍA: NOME DA VÍA PÚBLICA: BLOQUE: NÚM.: BIS: ESCAL.: PISO: PORTA: CÓD. POSTAL:
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO: PROVINCIA:

2.2 DATOS TELEMATICOS
ENDEREZO ELECTRÓNICO: TELÉFONO FIXO:
ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS INFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL SI ☐ NON ☐ TELÉFONO MÓBIL:

3. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE (Marque cunha "X" a opción correcta)

SOLICITUDE DE CCC ☐
DATA DE INICIO DA ACTIVIDADE: Día Mes Ano
BAIXA ☐ VARIACIÓN DE DATOS ☐
DATA DE CESAMENTO DE ACTIVIDADE OU VARIACIÓN DE DATOS: Día Mes Ano
CAUSA DA BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS:
TIPO DE FAMILIA NUMEROSA: XERAL ☐ ESPECIAL ☐
APELIDOS E NOME DO CÓNIXE DO TITULAR DO FOGAR FAMILIAR: N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO:
DATA CADUCIDADE TÍTULO FAMILIA NUMEROSA: Día Mes Ano

4. DATOS DA ENTIDADE DE ACCIDENTES DE TRABALLO E ENFERMIDADES PROFESIONAIS

4.1 ENTIDADE ACCIDENTES DE TRABALLO E ENFERMIDADES PROFESIONAIS (N.º E DENOMINACIÓN)

4.2 ENTIDADE COA QUE CUBRE A INCAPACIDADE TEMPORAL POR CONTINXENCIAS COMÚNS

MARQUE CUNHA "X": ENTIDADE XESTORA ☐ MUTUA ☐

5. PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS SINALA COMO DOMICILIO PREFERENTE (Marque cunha "X" a opción correcta)

DOMICILIO DO/DA EMPREGADOR/A (PUNTO 2) ☐

OUTRO DOMICILIO (PUNTO 6) ☐

6. DOMICILIO PARTICULAR / NOTIFICACIÓNS

6.1 DOMICILIO
TIPO DE VÍA: NOME DA VÍA PÚBLICA: BLOQUE: NÚM.: BIS: ESCAL.: PISO: PORTA: CÓD. POSTAL:
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO: PROVINCIA:

7. DATOS PARA A DOMICILIACIÓN DO PAGAMENTO DE COTAS

CÓDIGO INTERNACIONAL CONTA BANCARIA (IBAN)

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DO TITULAR DA CONTA DE DÉBITO

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

D.N.I.: ☐ C.I.F.: ☐ TARXETA ESTRANXEIRO: ☐ PASPR.: ☐

Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

DATA E SINATURA DO SOLICITANTE

Data:

Sinatura

DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA EMENDA E MELLORA DA SOLICITUDE

Data:

DNI:

SINATURA:

DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA RESOLUCIÓN

Data:

DNI:

SINATURA:

EMENDA E/OU MELLORA REQUIRIDA

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE: DIRECCIÓN PROVINCIAL OU ADMINISTRACIÓN DA T X S S:

ADVERTENCIA: Nas Comunidades Autónomas con lingua cooficial, existe á súa disposición, este impreso redactado na outra lingua oficial.

TA.6 - 0138-G
(30-01-2015)



RESGARDO DE SOLICITUDE DE CÓDIGO DE CONTA DE COTIZACIÓN PARA EMPREGADOS DE FOGAR E BAIXA E VARIACIÓN DE DATOS - (TA.6-0138-G)

Coa data que se indica neste documento tivo entrada, no rexistro desta Dirección Provincial ou Administración da Seguridade Social, a solicitude cuxos datos figuran a continuación:

DATOS DO/DA EMPREGADOR/A

NOME E APELIDOS DO/DA EMPREGADOR/A

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque cunha "X")

DNI: ☐ TARXETA DE ESTRANXEIRO: ☐ OUTRO DOCUMENTO: ☐

N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

ALTA ☐ BAIXA ☐ VARIACIÓN DE DATOS ☐

DATA DE SOLICITUDE

Día Mes Ano

Rexistro de entrada

PRAZO DE RESOLUCIÓN: O prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre esta solicitude será de corenta e cinco días contados a partir da data da súa entrada no rexistro da Dirección Provincial da Tesorería Xeral da Seguridade Social ou Administración da Seguridade Social competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 42.5 da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunicapara os efectos do establecido no artigo 42.4 da Lei 30/1992.



EMENDA E/OU MELLORA DA SOLICITUDE DE CÓDIGO DE CONTA DE COTIZACIÓN PARA EMPREGADOS DE FOGAR E BAIXA E VARIACIÓN DE DATOS - (TA.6-0138-G)

A solicitude de inscrición de empresario individual, cuxos datos figuran a continuación, non reúne os requisitos establecidos polo artigo 70 da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, e/ou os establecidos no Regulamento xeral aprobado polo Real decreto 84/1996, do 26 de xaneiro, polo que non se pode ditar resolución expresa no mesmo acto da presentación da solicitude.

DATOS DO/DA EMPREGADOR/A

NOME E APELIDOS DO/DA EMPREGADOR/A

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque cunha "X")

DNI: ☐ TARXETA DE ESTRANXEIRO: ☐ OUTRO DOCUMENTO: ☐

N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

ALTA ☐ BAIXA ☐ VARIACIÓN DE DATOS ☐

DATA DE SOLICITUDE

Día Mes Ano

De conformidade co establecido no art. 71 da Lei 30/1992, nun prazo de DEZ DÍAS, o solicitante deberá emendar a falta que se indica e/ou acompañar os documentos que se relacionan.

Se non se emendase a falta ou non se entregasen os documentos solicitados, teráselle por desistido da súa petición, ditarase a correspondente resolución, e notificaráselle á Inspección de Traballo e Seguridade Social para os efectos pertinentes.

PRAZO DE RESOLUCIÓN: O prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre esta solicitude será de corenta e cinco días contados a partir da data da súa entrada no rexistro da Dirección Provincial da Tesorería Xeral da Seguridade Social ou Administración da Seguridade Social competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 42.5 da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunica para os efectos do establecido no artigo 42.4 da Lei 30/1992.

Rexistro de saída