



Rexistro do INSS

Debe imprimir un só exemplar e presentalo nun Centro de Atención e Información da Seguridade Social. Para facilitar a súa presentación, solicite cita previa no teléfono 901 10 65 70 ou en www.seg-social.es

CERTIFICACIÓN DE EMPRESA XUBILACIÓN PARCIAL

1. DATOS DA EMPRESA

| | | | | | | |
|----------------------------|--------------------|-------------------------------------|--------|----------|------|-------|
| Nome ou razón social | | Código de conta de cotización (CCC) | | | | |
| Domicilio (rúa, praza ...) | | Número | Bloque | Escalera | Piso | Porta |
| Código postal | Concello | Provincia | | | | |
| Teléfono de contacto | Correo electrónico | | | | | |
| D./D. ^a | | DNI-NIE-pasaporte | | | | |
| Cargo na empresa | | | | | | |

2. DATOS DO XUBILADO PARCIAL

| | | |
|---------------------|-----------------------|---------------------------|
| Apellidos e nome | DNI - NIE - pasaporte | Num. da Seguridade Social |
| Grupo de cotización | Tipo de contrato | Data da alta na empresa |

3. DATOS DO TRABALLADOR REMUDISTA

| | | |
|--|-----------------------|----------------------------|
| Apellidos e nome | DNI - NIE - pasaporte | Num. da Seguridade Social |
| DURACIÓN DO CONTRATO <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Temporal Dende Ata: o cumprimento da idade ordinaria de xubilación do xubilado parcial | | Base diaria de cotización: |

4. DATOS PARA CUBRIR SÓ NO CASO DE TRABALLADORES DE EMPRESAS CLASIFICADAS COMO INDUSTRIA MANUFACTUREIRA

No suposto de que se acolla á **MODALIDADE DE XUBILACIÓN PARCIAL PARA TRABALLADORES DE EMPRESAS CLASIFICADAS COMO INDUSTRIA MANUFACTURERA** (apartado 6 da disposición transitoria cuarta do texto refundido da Lei Xeral de Seguridade Social, aprobado polo Real Decreto Lexislativo 8/2015, do 30 do outubro):



4.1. A EMPRESA CERTIFICA :

Que o traballador indicado enriba desempeña o posto de
 co grupo profesional
 dende / (mes/ano).

Que o devandito traballador realiza as seguintes funcións

Que o convenio colectivo aplicable é:

Que o desenvolvemento da actividade preventiva se realiza dende / (mes/ano) coa seguinte modalidade (sinale a que corresponda).

- asunción persoal polo empresario
- designación de traballadores
- servizo de prevención propio
- servizo de prevención alleo
- servizo de prevención mancomunado

4.2. O SERVIZO DE PREVENCIÓN DE RISCOS LABORAIS INFORMA DE QUE:

O posto de traballo indicado require relevante esforzo físico ou alto grao de atención e se enmarca en tarefas de fabricación, elaboración ou transformación, así como nas de montaxe, posta en funcionamento, mantemento e reparación especializados de maquinaria e equipo industrial en empresas clasificadas como industria manufactureira.

Apellidos, nome e DNI do responsable do Servizo de Prevención

.....

Sinatura

E para que conste, asino esta declaración en

....., o de do 20

(Sinatura e selo da empresa)