



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 na www.seg-social.es

Registro do INSS

COMUNICACIÓN INICIO/FIN DA ACTIVIDADE LABORAL, SIMULTÁNEA COA CONDICIÓ DE PENSIONISTA

1.- DATOS DO PENSIONISTA

Primeiro apelido		Segundo apelido		Nome				
DNI-NIE-pasaporte	Domicilio habitual (rúa, praza)			Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código postal	Concello			Provincia				
País		Apartado de correos		Teléfono				
Teléfono móbil		Correo electrónico						

2.- DATOS DA PRESTACIÓN

Clase de prestación que percibe:

<input type="checkbox"/> Xubilación ordinaria	<input type="checkbox"/> Xubilación parcial	<input type="checkbox"/> Xubilación flexible	<input type="checkbox"/> Xubilación demorada
<input type="checkbox"/> Xubilación activa	<input type="checkbox"/> SOVI	<input type="checkbox"/> Incapacidade permanente total	<input type="checkbox"/> I. P. total cualificada
<input type="checkbox"/> Incapacidade permanente absoluta	<input type="checkbox"/> Grande invalidez	<input type="checkbox"/> Orfandade	<input type="checkbox"/> Favor familiares

Réxime da prestación

3.- COMUNICACIÓN DO INICIO DA ACTIVIDADE LABORAL

ACTIVIDADE POR CONTA ALLEA	ACTIVIDADE POR CONTA PROPIA
Tipo de actividade:	Tipo de actividade:
Xornada: <input type="checkbox"/> completa ou <input type="checkbox"/> parcial	
Porcentaxe da xornada, se é a tempo parcial:	
Data de inicio da actividade:	Data de inicio da actividade:

Declaro que (sinale cun X o que proceda) SI NON vou desempeñar un posto de traballo ou alto cargo no sector público, delimitado no parágrafo segundo do artigo 1.1 da Lei 53/1984, do 26 de decembro, de incompatibilidades do persoal ao servizo das administracións públicas, que determinan a incompatibilidade coa percepción da pensión de xubilación.

Se percibe pensión de xubilación, solicita acollerse á:

- XUBILACIÓN ACTIVA (Artigo 214 "TRLXSS". Real Decreto Legislativo 8/2015). Para esta modalidade requírese achegar o modelo de conformidade da empresa.
- XUBILACIÓN FLEXIBLE (Real decreto 1132/2002, do 31 de outubro). Para esta modalidade requírese achegar o contrato de traballo).
- SUSPENSIÓN DA PENSIÓN

4.- COMUNICACIÓN DA FIN DA ACTIVIDADE

Data de fin da actividade



Apelidos e nome

DNI - NIE - pasaporte

**5.- DATOS PARA COBRAR A PRESTACIÓN(*)**

Nome da entidade pagadora					
Domicilio					
Concello			Código postal		Provincia
DATOS BANCARIOS	CÓDIGO PAÍS	CCC			
		ENTIDADE	OFICINA/SUCURSAL	D.CONTROL	NÚMERO DE CONTA
código IBAN:					

(*) Só cubrirá este apartado se desexa modificar os datos bancarios da prestación que viña percibindo.

AUTORIZO a consulta dos datos de identificación persoal, a través do Servizo de Verificación de Datos de Identidade, e dos datos de domicilio, a través do Servizo de Verificación de Datos de Residencia, así como a verificación e cotexo dos datos económicos declarados cos de carácter tributario que figuran na Axencia Estatal de Administración Tributaria, nos termos establecidos na O.M. de 18-11-1999 (BOE do día 30), ou en calquera outro organismo que tivera atribuída a competencia sobre eles, en todo caso coa garantía de confidencialidade e aos exclusivos efectos da prestación recoñecida, no caso de acceso informatizado aos devanditos datos.

....., o de do 20

Sinatura do interesado

SR./SRA. DIRECTOR/DIRECTORA PROVINCIAL DO INSS DE

NOTA: Os datos persoais recollidos neste formulario incorporaranse e trataranse no ficheiro informático creado pola Orde ministerial do 27-07-1994 (BOE do día 29) para o cálculo, control e revalorización da pensión, e permanecerán baixo a custodia da Dirección Xeral do Instituto Nacional da Seguridade Social. En calquera momento, poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición sobre os datos incorporados nel ante a dirección provincial ou calquera centro de atención e información do INSS (artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal. BOE do día 14).



MODELO DE CONFORMIDADE DA EMPRESA PARA A SOLICITUDE DE PENSIÓN DE XUBILACIÓN ACTIVA

Nome e apelidos da persoa que dá a conformidade						
Cargo que desempeña		Denominación da empresa			Código de conta de cotización	
Domicilio habitual (rúa, praza...)				Número	Bloque	Escalera
					Piso	Porta
Código postal	Concello	Provincia	N.º de teléfono		N.º de telefax	

Aos efectos do disposto no Artigo 214 “TRLXSS” Real Decreto Legislativo 8/2015, dá conformidade á compatibilidade da pensión solicitada por
con DNI , co traballo nesta empresa a partir da data

Asimesmo, declara non ter adoptadas decisións extintivas improcedentes nos seis meses anteriores a que se produza a devandita compatibilidade.

E para que conste ante a Dirección Provincial do Instituto Nacional da Seguridade Social, asino esta conformidade en

..... , o de do 20

Sinatura e selo da empresa

CONDICIÓN DE APLICACIÓN PARA PENSIONISTAS DE XUBILACIÓN

Xubilación activa.

- Considérase xubilación activa a posibilidade de compatibilizar o cobro do 50% da pensión de xubilación coa realización dun traballo por conta allea ou propia.
- O traballo é compatible coa xubilación ordinaria ou demorada (incompatible coa xubilación anticipada e coa idade bonificada) e sempre que a pensión causada acade o 100% da base reguladora por acreditar un período de cotización completo.
- O traballo compatible coa xubilación límitase ao sector privado (a xubilación é incompatible co desempeño dun posto de traballo no sector público), e se estende ao traballo por conta allea ou propia, a tempo completo ou a tempo parcial.
- Durante a compatibilidade traballo-pensión, esta redúcese ao 50% e a obriga de cotizar límitase á IT, continxencias profesionais e solidariedade, non producindo ningún efecto sobre a pensión.
- Xunto con este formulario de comunicación de inicio da actividade laboral, e para solicitar a xubilación activa, deberá achegar o **MODELO DE CONFORMIDADE DA EMPRESA PARA A SOLICITUDE DE PENSIÓN DE XUBILACIÓN ACTIVA**.

Xubilación flexible.

- Considérase xubilación flexible a derivada da posibilidade de compatibilizar a xubilación, unha vez causada a pensión, cun contrato a tempo parcial. A pensión de xubilación será compatible cos traballos por conta allea a tempo parcial, cunha redución de xornada entre o 25 e o 50% da xornada a tempo completo dun traballador comparable.
- O importe da pensión de xubilación acurtarase en proporción inversa á redución da xornada de traballo realizada polo pensionista, en relación coa dun traballador a tempo completo comparable.
- As cotizacións efectuadas nas actividades a tempo parcial, durante a suspensión parcial do percibo da xubilación, poderían producir efectos para a mellora da pensión de xubilación, unha vez causado o cesamento no traballo.

Suspensión da pensión. Procede a suspensión cando:

- O traballo realízase a xornada completa por quen accedeu á xubilación de forma anticipada ou con idade bonificada.
- O traballo realízase a tempo completo por quen percibe unha pensión de xubilación que non alcanza o 100% da base reguladora.
- O pensionista desempeña un posto no sector público.