



TA.0521/7-V (full 1/2)

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL SISTEMA ESPECIAL PER A TREBALLADORS PER COMPTA PROPRIAGRARIS

1. DADES DEL SOL·LICITANT

1.1. PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM		1.2. NÚMERO DE LA SEGRETTAT SOCIAL							
DATA DE NAIXEMENT		1.3. GRAU DE DISCAPACITAT		1.4. TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR				1.5. NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR					
Dia: <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> Any: <input type="text"/>		<input type="text"/>		DNI: <input type="text"/> TARGETA D'ESTRANGER: <input type="text"/> PASSAPORT: <input type="text"/>		<input type="text"/>							
1.6. DOMICILI		TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA		BLOC		NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.6. MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI						PROVÍNCIA		1.6.1. NÚM. DE TELÈFON MÒBIL PER A SMS					
<input type="text"/>						<input type="text"/>		<input type="text"/>					

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (poseu una X en l'opció correcta)

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES DATA D'INICI, CESSAMENT O VARIACIÓ DE DADES Dia Mes Any

2.1. CAUSA DE LA BAIXA O VARIACIÓ DE DADES

2.2. DNI, NSS, CIF O CCC DEL SUCCESSOR/A DE L'ACTIVITAT

Esta sol·licitud va acompanyada dels documents següents:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT PROFESSIONAL

3.1. ACTIVITAT ECONÒMICA

3.2. I.A.E.

CNAE 2009

3.3. NOM COMERCIAL

3.5. DONA REINCORPORADA A LA FAENA DESPRÉS DE LA MATERNITAT

3.4. DOMICILI

TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA		BLOC		NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI						PROVÍNCIA		TELÈFON			
<input type="text"/>						<input type="text"/>		<input type="text"/>			

4. OPCIÓ RESPECTE A LA BASE DE COTITZACIÓ

BASE MÍNIMA BASE MÀXIMA UNA ALTRA BASE

SOL·LICITA L'INCREMENT automàtic de la base de cotització en el mateix percentatge en què s'incrementa la base màxima de cotització del règim especial.

5.1. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL

NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

NÚMERO DE LA SEGRETTAT SOCIAL

5.2. DADES RELATIVES A L'AUTORITZAT DEL SISTEMA RED

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL

NÚMERO DE L'AUTORITZACIÓ

6. DOMICILI PREFERENT PER A NOTIFICACIONS (poseu una X en l'opció correcta)

DOMICILI DEL SOL·LICITANT (APARTAT 1.6) DOMICILI DE L'ACTIVITAT PROFESSIONAL (APARTAT 3.4) UN ALTRE DOMICILI

DOMICILI

TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA		BLOC		NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI						PROVÍNCIA		TELÈFON			
<input type="text"/>						<input type="text"/>		<input type="text"/>			
APARTAT DE CORREUS <input type="text"/>											

7. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

CODI DE COMPTA DEL CLIENT				DOCUMENT IDENTIFICADOR DEL TITULAR DEL COMPTA DE CÀRREC							
ENTITAT		SUCURSAL		DC		NÚMERO DE COMPTA		TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR		NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		DNI: <input type="text"/> CIF: <input type="text"/> TARGETA D'ESTRANGER: <input type="text"/> PASSAPORT: <input type="text"/>		<input type="text"/>	

FIRMA DEL TREBALLADOR/A	FIRMA I SEGELL DEL REPRESENTANT	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I LA MILLORA DE LA SOL·LICITUD	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Data: DNI: FIRMA:	BUTLLETINS DE COTITZACIÓ REBUTS: DE A Data: DNI: FIRMA:

ESMENA O MILLORA REQUERIDA

ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGIX LA SOL·LICITUD: DIRECCIÓ PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓ DE LA TGSS:

ATENCIÓ: En les comunitats autònomes amb llengua cooficial, este imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.



TA.0521/7-V (full 2/2)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DECLARACIÓ DEL TREBALLADOR AGRARI PER COMPTE PROPI PER A SER INCLÒS EN EL SISTEMA ESPECIAL PER A TREBALLADORS PER COMPTE PROPI AGRARIS I OPCIONS DE COBERTURA D'INCAPACITAT TEMPORAL

DADES DEL SOL·LICITANT

NOM I COGNOMS NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL (NSS)

8. DECLARACIÓ DEL TREBALLADOR/A AGRARI/AGRÀRIA PER COMPTE PROPI

8.1. DECLARA A L'EFFECTE DE LA INCLUSIÓ EN EL SISTEMA ESPECIAL AGRARI COM A TREBALLADOR PER COMPTE PROPI, D'ACORD AMB EL QUE S'ESTABLIX EN LA LLEI 18/2007, QUE (marqueu SÍ o NO):

RENDES

SÍ NO FAIG LES TASQUES AGRÀRIES DE FORMA PERSONAL I DIRECTA EN LES EXPLOTACIONS AGRÀRIES QUE S'INDIQUEN EN ESTA SOL·LICITUD.

SÍ NO OBTINC ALMENYS EL 50% DE LA MEUA RENDA TOTAL DE LA REALITZACIÓ D'ACTIVITATS AGRÀRIES O D'ALTRES ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES.

SÍ NO ALMENYS EL 25% DE LA MEUA RENDA TOTAL PROCEDIX DIRECTAMENT DE LES MEUES ACTIVITATS AGRÀRIES.

SÍ NO ELS RENDIMENTS ANUALS NETS OBTINGUTS DE L'EXPLOTACIÓ AGRÀRIA NO SUPEREN EL 75% DE L'IMPORT, EN CÒMPUT ANUAL, DE LA BASE MÀXIMA DE COTITZACIÓ ESTABLIDA EN EL RÈGIM GENERAL DE LA SEURETAT SOCIAL.

SÍ NO DEDIQUE MÉS DE LA MEITAT DEL MEU TEMPS DE FAENA A ACTIVITATS AGRÀRIES O COMPLEMENTÀRIES D'ESTES ACTIVITATS

LES EXPLOTACIONS AGRÀRIES DE LES QUALS SÓC TITULAR COM A PROPIETARI, ARRENDATARI, PARCER, CESSIONARI O QUAISEVOL ALTRE CONCEPTE ANÀLEG, EL NOMBRE DE TITULARS DE CADA EXPLOTACIÓ I EL NOMBRE DE TREBALLADORS PER COMPTE D'ALTRE EN CADA EXPLOTACIÓ ES EL SEGÜENT:

EXPLOTACIÓ (indiqueu-ne la denominació o la localització)	NOMBRE DE TITULARS	NOMBRE DE TREBALLADORS FIXOS	NOMBRE DE TREBALLADORS EVENTUALS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SÍ NO EL NOMBRE DE JORNADES REALS FETES PELS TREBALLADORS EVENTUALS EN CADA EXPLOTACIÓ AGRÀRIA NO SUPERA LES 546 PER ANY.

8.2. AIXÍ MATEIX, DECLARA QUE EL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ EN QUÈ FA L'ACTIVITAT AGRÀRIA, AMB EL QUAL ESTÀ UNIT PEL VINCLE DE PARENTIU SEGÜENT:

És:

COGNOMS I NOM

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X en l'opció correcta) DNI: TARGETA D'ESTRANGER: PASSAPORT:

NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL

9. OPCIÓ RESPECTE A LA COBERTURA D'INCAPACITAT TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGÈNCIES COMUNES I PROFESSIONALS (ACCIDENTS DE TREBALL I MALALTIES PROFESSIONALS)

SOL·LICITA (marqueu amb una X l'opció correcta):

ACOLLIR-SE a la cobertura de la prestació per incapacitat temporal per contingències comunes. L'abonament de la prestació es concerta amb la mútua (1)

RENUNCIAR a la cobertura de la prestació per incapacitat temporal per contingències comunes. Si cessen les condicions donades en l'alta i la mútua passa a ser obligatòria, l'abonament de la prestació es concerta amb la mútua (1)

(1) Camp obligatori:
MÚTUA núm. d'AT i MP

SOL·LICITA (marqueu amb una X l'opció correcta):

ACOLLIR-SE a la cobertura de les contingències professionals **RENUNCIAR** a la cobertura de les contingències professionals

FIRMA DEL TREBALLADOR/A

ATENCIÓ: En les comunitats autònomes amb llengua cooficial, este imprès està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.



RESGUARD DE LA SOL·LICITUD SIMPLIFICADA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL SISTEMA ESPECIAL PER A TREBALLADORS PER COMPTE PROPI AGRARIS (TA.0521/7-V)

En la data que s'indica en este document, ha tingut entrada en el registre d'esta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social la sol·licitud amb les dades següents:

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM

NÚMERO DE LA SEGRETAT SOCIAL NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES

DATA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES
 Dia Mes Any

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ

Registre d'entrada

TERMINI DE RESOLUCIÓ. El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre esta sol·licitud és de quaranta-cinc dies comptats a partir de la data d'entrada al registre de la direcció provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o administració de la Seguretat Social competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat pot ser suspès quan es requerisca l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits de l'art. 42.5 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú. Una vegada transcorregut el termini esmentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es pot considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que estableix l'article 42.4 de la Llei 30/1992.

TA.0521/7-V (resguard)
(01-01-2009)



ESMENA O MILLORA DE LA SOL·LICITUD SIMPLIFICADA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL SISTEMA ESPECIAL PER A TREBALLADORS PER COMPTE PROPI AGRARIS (TA.0521/7-V)

La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades del treballador/a per compte propi, les dades del qual figuren a continuació, no reünix els requisits que s'establixen en l'article 70 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, o els que s'establixen en el Reglament General aprovat pel Reial Decret 84/1996, de 26 de gener; per la qual cosa no es pot dictar resolució expressa en el mateix acte de la presentació de la sol·licitud.

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM

NÚMERO DE LA SEGRETAT SOCIAL NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

ALTA BAIXA VARIACIÓ DE DADES

DATA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES
 Dia Mes Any

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ

De conformitat amb el que estableix l'art. 71 de la Llei 30/1992, en un termini de DEU DIES, el sol·licitant ha d'esmenar la falta indicada o entregar els documents indicats.

Si la falta no s'esmena o no s'entreguen els documents sol·licitats, es considerarà que el sol·licitant ha desistit de la seua petició, es dictarà la resolució corresponent i es notificarà a la Inspecció de Treball i Seguretat Social perquè tinga els efectes que corresponga.

Registre d'eixida

TERMINI DE RESOLUCIÓ. El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre esta sol·licitud és de quaranta-cinc dies comptats a partir de la data d'entrada al registre de la direcció provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o administració de la Seguretat Social competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat pot ser suspès quan es requerisca l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits de l'art. 42.5 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú. Una vegada transcorregut el termini esmentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es pot considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que estableix l'article 42.4 de la Llei 30/1992.

TA.0521/7-V (esmena)
(01-01-2009)