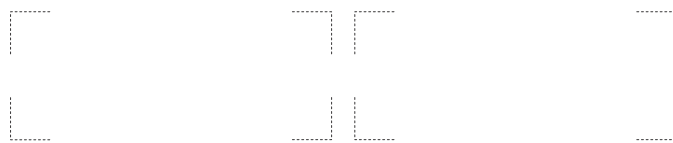




FREMAP

Mutua Colaboradora con la
Seguridad Social nº 61

CERTIFICAT DE L'OCUPADOR PER A LA SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ DE LA SEGURETAT SOCIAL. SISTEMA ESPECIAL D'EMPLEATS DE LA LLAR DEL RÈGIM GENERAL



El Sr. / la Sra. amb DNI-NIE- passaport
en qualitat d'ocupador

CERTIFICA que són certes les dades relatives a les circumstàncies personals, professionals i de cotització, que a continuació es consignen, a l'efecte de sol·licitar la prestació de (1)

1. DADES DE L'OCUPADOR

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|-----------|------|------------------------------|---------|-------|-------------|
| Cognoms i nom | | | | Codi de compte de cotització | | | |
| Domicili habitual (carrer, plaça) | | Número | Bloc | Escala | Pis | Porta | Codi postal |
| Població | | Província | | | Telèfon | | |

2. DADES DEL / DE LA TREBALLADOR/A (2)

| | | | |
|---|---------|--|--|
| Cognoms i nom | | Núm. de la Seguretat Social | |
| DNI-NIE-passaport | Telèfon | Tipus de contracte: Temps complet <input type="checkbox"/> Temps parcial <input type="checkbox"/> | |
| Tram de cotització | | Data d'inici de l'activitat laboral amb l'ocupador | |
| Data de la interrupció de l'activitat laboral (3) | | Si és el cas, data prevista per a la finalització del contracte de treball | |

BASES DE COTITZACIÓ DELS MESOS ANTERIORS A LA DATA D'INICI DE LA PRESTACIÓ

o, si el període és més curt, del mateix mes (4)

| Any | Mes | Nombre de dies cotitzats | Base de cotització per contingències comunes i professionals |
|-------|-------|--------------------------|--|
| ----- | ----- | ----- | ----- |
| ----- | ----- | ----- | ----- |
| ----- | ----- | ----- | ----- |

Observacions

....., de..... de 20

Signatura de l'ocupador

INFORMACIÓ PER AL SOL·LICITANT

Aquest certificat s'utilitzarà per a les sol·licituds de prestacions dels treballadors per compte d'altri del Règim General inclòs en el Sistema Especial d'Empleats de la Llar. Si el/la sol·licitant està treballant per a més d'un ocupador, s'han d'aportar tants certificats com siguin necessaris.

INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT PER A L'OCUPADOR

- (1) L'ocupador ha d'identificar la finalitat de l'expedició del certificat a l'efecte de la prestació de la Seguretat Social que es pretén sol·licitar (incapacitat temporal, reducció de la jornada per tenir cura de menors afectats per càncer o alguna altra malaltia greu, risc durant l'embaràs i risc durant la lactància natural).
- (2) A l'apartat 2. Dades del treballador cal indicar-hi totes les dades personals de l'empleat de la llar necessàries per a aquest certificat.
- (3) Hi heu d'indicar la data que correspongui, segons la prestació sol·licitada:
 - En la incapacitat temporal, la baixa mèdica.
 - En la reducció de jornada per cura de menors afectats per càncer o alguna altra malaltia greu, la data d'efectes de la reducció de jornada.
 - En els riscos durant l'embaràs/lactància natural, la data de suspensió del contracte de treball per aquesta causa.
- (4) S'hi han de reflectir les bases de cotització utilitzades a partir del dia 01/01/2012, o des de la data d'inici de l'activitat laboral si aquesta és posterior, tenint en compte que per als treballadors contractats a temps parcial s'han de certificar en tot cas fins a 3 mesos.