

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 no presete modelo serán incorporados ao ficheiro 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 riscadas.
- Os espazos sobre fondo gris debe cubrirlos a Administración da Seguridade Social.

ESPECÍFICAS

1. DATOS DO/DA AFILIADO/A

- 1.1- Grao de minusvalía.-** Se o/a traballador/a é minusválido/a, indíquese o grao de minusvalía.
- 1.2- Número do documento identificativo.-** Reflectirase o número do documento identificativo, se se trata de tarxeta de estranxeiro anotarase o número de identificación de estranxeiro (NIE).

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE

- 2.1- Situación de inactividade.-** Se a solicitude se presenta para comunicar o inicio ou a finalización dunha situación de inactividade do traballador dentro dunha relación laboral, sempre que tal situación de inactividade comprenda un mes natural completo ou máis, marcarase cun "X" o apartado que proceda. No apartado DATA DA ALTA/BAIXA/VARIACIÓN DE DATOS, anotarase, no suposto do inicio da situación de inactividade, o primeiro día no que o traballador non realice actividade e, no suposto do fin da situación de inactividade, o último día no que o traballador non realice actividade.
- 2.2- Causa de alta, baixa ou variación de datos.-** Se se trata dunha solicitude de **baixa**, indicárase a causa. No suposto de **variación de datos**, indicárase brevemente a súa causa.

3. DATOS DA EMPRESA SOLICITANTE

- 3.1- Réxime/sistema especial de Seguridade Social.-** Indicárase o réxime e, se é caso, o sistema especial no que se encadra o/a traballador/a. Así mesmo, indicárase se o traballador pertence a algún dos seguintes colectivos: representantes de comercio, artistas, taurinos ou concerto de asistencia sanitaria. No caso do réxime especial do mar indicárase o grupo de cotización (I, IIA, IIB. ó III).

4. DATOS LABORAIS E DE SEGURIDADE SOCIAL

- 4.1- Contrato de traballo.-** No suposto de que o contrato de traballo que regula a relación laboral entre o empresario e o traballador fose formalizado polo empresario solicitante da alta, deixaranse en branco os apartados 4.1.2., 4.1.3. y 4.1.5.
 - 4.1.1- Código.-** Consignará o código do contrato de traballo segundo as claves establecidas pola Tesourería Xeral da Seguridade Social.
 - 4.1.2- Data de inicio do contrato de traballo.-** Este apartado, unicamente deberá cubrirse nas solicitudes de alta cando se cumpran os condicionantes que se indican. No suposto de que o contrato de traballo que regula a relación laboral entre o empresario e o traballador NON fose formalizado polo empresario solicitante da alta, anotarase a data na que causó alta o traballador con ese mesmo contrato, para o anterior empresario.
 - 4.1.3- Causa alta sucesiva.-** Neste apartado, indicárase a causa da sucesión (absorción, fusión ou transformación de empresas, sucesión na titularidade dunha explotación, industria ou negocio,...).
 - 4.1.4- Data de fin de vacacións retribuídas e non percibidas.-** Indicárase se procede, a data na que finaliza o período que corresponde ás vacacións anuais retribuídas que non gozara o traballador con anterioridade á finalización da relación laboral, ou con anterioridade á finalización da actividade de tempada ou campaña dos traballadores fixos descontínuos.
 - 4.1.5- Empresa de orixe do contrato.-** Identificarase a empresa de orixe coa que o traballador formalizou o contrato, e indicárase o código de conta de cotización, se se coñece, ou a súa razón social. Non se cubrirá este apartado, nas solicitudes de alta sucesivas entre contas de cotización do mesmo empresario.
- 4.2- Traballadores/as con exclusións.** No suposto de que o/a traballador/a estea excluído dalgunha prestación do sistema de Seguridade Social, indicárase a causa de tal exclusión.
- 4.3- Relación laboral de carácter especial.-** Indicárase o tipo ou clase desta. Se se trata de representante de comercio, consignárase, ademais, a entidade coa que se formalizou a cobertura de accidentes de traballo e enfermidades profesionais apartado (4.3.1), e se optou por que a cobertura da prestación económica de incapacidade temporal por contingencias comúns o cubra esa mesma mutua, indíquese SI ou NON (4.3.2).
- 4.4- Grupo de cotización.-** O que teña o/a traballador/a segundo a súa categoría profesional.
- 4.5- Epígrafe de AT/EP.-** A que corresponda en función dos riscos profesionais.
- 4.6- CCC ou N° SS empresario.-** Anotará o número de conta de cotización ou número da Seguridade Social do empresario usuario dunha empresa de traballo temporal.
- 4.7- Identificador da embarcación.-** Se o/a traballador/a pertence ao réxime especial do mar, identificarase a embarcación (matrícula/lista/folio).
- 4.8 Marcarase cun "X" se o/a traballador/a se atopa comprendido/a nalgunha das situacións que se indican.**
- 4.9- Tempo parcial.-** Consignarase no **apartado A**, as horas de traballo pactadas ao día, á semana, ao mes ou ao ano; no **apartado B**, consignarase as horas de que se compón a xornada máxima dos traballadores da empresa contratados a tempo completo para o mesmo período indicado no apartado A; e no **coeficiente a tempo parcial** calcularase o coeficiente conforme á fórmula indicada.
- 4.10- Número de Seguridade Social (NSS) traballador/a substituído/a.-** No suposto de que o/a traballador/a que causa alta substitúa a outra persoa da empresa, indicárase o número de Seguridade Social do/da traballador/a ao que se substitúe.
- 4.11- Causa da substitución.-** Causa que motiva a substitución do traballador/a.
- 4.12- Categoría profesional.-** Indicárase a categoría profesional do/da traballador/a, se é do réxime especial da minería do carbón ou do réxime especial do mar.
- 4.13- COE.-** Coeficiente redutor da idade de xubilación no suposto de traballador/a do réxime especial da minería do carbón, persoal de voo aéreo, traballadores/as ferroviarios/as ou do Estatuto do mineiro.
- 4.14- Convenio colectivo.-** Código de convenio colectivo que regule a relación laboral do/da traballador/a que causa alta.
- 4.15- Marcarase cun "X" se o traballador/a inicia ou cesa nunha das situacións especiais que se indican:** No suposto dunha situación de garda legal do/da traballador/a, de menores de idade, anotarase a porcentaxe da xornada de traballo que realizará a partir da citada garda legal. Do mesmo xeito, actuarase nas suspensións por regulación de emprego parcial e folgas parciais.
- 4.16- Sistema especial de froitas e hortalizas e industrias de conservas vexetais.** Se o traballador se encadra neste sistema especial do réxime xeral, consignarase na alta o coeficiente de permanencias aplicable apartado (4.16.1) e no suposto de baixa, ademais do apartado citado, os días de traballo efectivamente realizados durante a campaña (4.16.2) e, se é o caso, os días en situación de incapacidade temporal, maternidade ou risco durante o embarazo durante a campaña (4.16.3).



TA.2/S-G

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS DO TRABALLADOR POR CONTA ALLEA OU ASIMILADO

1. DATOS DO AFILIADO/A

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA DE NACEMENTO	1.1 GRAO DE MINUSVALÍA	TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	1.2 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO
Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/>	<input type="text"/>	DNI: <input type="text"/> TARXETA DE ESTRANXEIRO: <input type="text"/> PASAPORTE: <input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO			
<input type="text"/>			

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE (Marque cun "X" a opción correcta)

ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>	VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	2.1 SITUACIÓN DE INACTIVIDADE	2.2 CAUSA DA ALTA/BAIXA/VARIACIÓN DE DATOS	DATA DE ALTA/BAIXA/VARIACIÓN DE DATOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INICIO <input type="text"/> FIN <input type="text"/>	<input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/>

3. DATOS DA EMPRESA SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL DO EMPRESARIO COLECTIVO OU NOME E APELIDOS DO EMPRESARIO/A INDIVIDUAL	3.1 RÉXIME/ SISTEMA ESPECIAL	CÓDIGO CONTA COTIZACIÓN (CCC)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO		
<input type="text"/>		

4. DATOS LABORAIS E DE SEGURIDADE SOCIAL

4.1 CONTRATO DE TRABAJO		
4.1.1 CÓDIGO	4.1.2 DATA DE INICIO DO CONTRATO DE TRABAJO	4.1.4 DATA DE FIN DE VACACIÓNS RETRIBUÍDAS E NON DESFRUTADAS
<input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/>
4.1.3 CAUSA ALTA SUCESIVA	4.1.5 EMPRESA DE ORIXE DO CONTRATO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

4.2 TRABALLADORES/AS CON EXCLUSIÓNS DE COTIZACIÓN	4.3 RELACIÓN LABORAL DE CARÁCTER ESPECIAL				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
4.4 GRUPO COT.	4.5 EPÍGRAFE AT/EP	4.6 CCC ou N.º SS DO EMPRESARIO USUARIO	4.7 IDENTIFICACIÓN DA EMBARCACIÓN	4.3.1 ENTIDADE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	4.3.2. OPCIÓN IT/CC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.8 INDIQUE SE O TRABALLADOR/A SE ATOPA EN SITUACIÓN DE:						
DESEMPREGADO/A	DESEMP. INSCRITO MÁIS DE 6 MESES	DESEMPREGADO/A SUBSIDIO REA	RENDA ACTIVA DE INSERCIÓN	MULLER SUBREPRESENTADA PARTO ÚLTIMOS 24 MESES	EXCLUSIÓN SOCIAL	TRABALLADOR/A DE AUTÓNOMO/A INCAPACITADO/A READMITIDO/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BENEF. SUBSIDIO DESEMP.>52 ANOS	BENEF. DESEMPREGO FALTA 1 ANO OU MÁIS	MULLER REINCORPORADA AO TRABAJO DESPOIS DE MATERNIDADE			VÍTIMA VIOLENCIA DE XÉNERO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.9. TEMPO PARCIAL	N.º HORAS ORDINARIAS (A)	N.º HORAS XORNADA MÁXIMA (B)	COEFICIENTE TEMPO PARCIAL (A x 1000) / B =
<input type="checkbox"/>	Día <input type="text"/> Semana <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.10 NSS TRABALLADOR/A SUBSTITUÍDO/A	4.11 CAUSA DA SUBSTITUCIÓN	4.12 CATEGORÍA PROFESIONAL	4.13 COE	4.14 CONVENIO COLECTIVO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.15 INDIQUE SE O/A TRABALLADOR/A SE ATOPA NALGUNHA DAS SITUACIÓNS ESPECIAIS SEGUINTE					
EXCEDENCIA COIDADADO FILLO	EXCEDENCIA OUTRO FAMILIAR	GARDA LEGAL - % -	MATERNIDADE	SUBSPENSIÓN POR REGULACIÓN DE EMPREGO TOTAL/PARCIAL - % -	FOLGA TOTAL/PARCIAL PECHÉ PATRONAL - % -
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
REVEZAMENTO	OUTRAS SITUACIÓNS				
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				

4.16 SISTEMA ESPECIAL DE FROITAS, HORTALIZAS E INDUSTRIAS DE CONSERVAS VEGETAIS	4.16.3 DÍAS EN SITUACIÓN DE INCAPACIDADE TEMPORAL, MATERNIDADE OU RISCO DURANTE O EMBARAZO
4.16.1 COEFICIENTE DE PERMANENCIAS	4.16.2 DÍAS DE TRABAJO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

SINATURA DO/DA TRABALLADOR/A	SINATURA E SELO DO/DA EMPRESARIO/A	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA EMENDA E MELLORA DA SOLICITUDE	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA RESOLUCIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Data: DNI: SINATURA:	Data: DNI: SINATURA:

EMENDA E/OU MELLORA REQUIRIDA

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE: DIRECCIÓN PROVINCIAL OU ADMINISTRACIÓN DA TXSS :

ADVERTENCIA: Nas comunidades autónomas con lingua cooficial, este impreso redactado na outra lingua oficial.

TA. 2/S-G (11-04-2006)

EMENDA E/OU MELLORA DA SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS DE
TRABALLADOR POR CONTA ALLEA OU ASIMILADO (TA2/S-G)

A solicitude de alta, baixa ou variación de datos do/da traballador/a por conta allea ou asimilado, cos datos que figuran a continuación, non reúne os requisitos establecidos polo art. 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 6 de xaneiro, polo que non se pode ditar resolución expresa no mesmo acto da presentación da solicitude.

N.º DE SEGURIDADE SOCIAL DE TRABALLADOR/A

CCC

DATA DE ALTA/BAIXA/VARIACIÓN DE DATOS

Día Mes Ano

ALTA BAIXA VARIACIÓN DE DATOS

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

TA. 2/S-G
Ver dorso

A Administración da Seguridade Social competente para tramitar a solicitude de alta, baixa ou variación de datos é a que se indica neste documento.

Se non se emendase a falta ou non se entregasen os documentos solicitados, entenderase que desiste da súa petición, dítase 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 Tesourería 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 lle comunica para os efectos do establecido no artigo 42.4 da Lei 30/1992.

Rexistro de saída

XUSTIFICANTE DE SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS DE
TRABALLADOR POR CONTA ALLEA OU ASIMILADO (TA2/S-G)

Coa data que se indica no reverso deste documento tivo entrada no rexistro desta Administración da Seguridade Social a solicitude cos datos que figuran a continuación:

N.º DE SEGURIDADE SOCIAL DO/DA TRABALLADOR/A

CCC

DATA DE ALTA/BAIXA/VARIACIÓN DE DATOS

Día Mes Ano

ALTA BAIXA VARIACIÓN DE DATOS

TA. 2/S-G
Ver dorso

A Administración da Seguridade Social competente para tramitar a solicitude de alta, baixa ou variación de datos é a que se indica neste documento.

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 Tesourería 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 lle comunica para os efectos do establecido no artigo 42.4 da Lei 30/1992.

Rexistro de entrada

