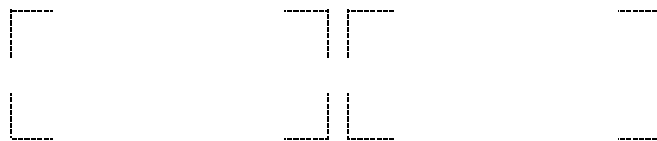


**CERTIFICAT D'EMPRESA DEL SISTEMA ESPECIAL DE TREBALLADORS PER COMPTE D'ALTRI AGRARIS DEL RÈGIM GENERAL, PER A LA SOL·LICITUD DE PRESTACIONS DE LA SEGURETAT SOCIAL**



El Sr./La Sra. .... amb DNI - NIE - passaport ..... que té a l'empresa el càrrec de .....

CERTIFICA que són certes les dades referents a l'empresa i les dades personals, professionals i de cotització que es consignen a continuació, a l'efecte de sol·licitar la prestació de ..... (11)

**1. DADES DE L'EMPRESA**

Nom o raó social				Codi de compte de cotització		
Domicili habitual: (carrer, plaça)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Codi postal
Localitat	Província				Telèfon	

**2. DADES DEL TREBALLADOR**

Cognoms i nom	Núm. de la Seguretat Social	DNI - NIE - Passaport
---------------	-----------------------------	-----------------------

**DADES LABORALS**

Professió i categoria	Grup de cotització	Data d'alta a l'empresa	Data de baixa, real o prevista, a l'empresa(1)
Data de l'últim dia de feina, previ a l'extinció o suspensió del contracte .....	Tipus de contracte(2)	Causa de l'extinció o suspensió del contractat(3)	
Té dies de vacances anuals retribuïdes i no aprofitades? (4)    SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nombre de dies ..... des de ..... fins a .....			

**DADES DE LA INCAPACITAT TEMPORAL:** .. Data de la baixa mèdica .....

**BASES COTITZACIÓ DELS MESOS ANTERIORS AL DE LA BAIXA MÈDICA(5) o, en cas de no haver-n'hi, del mateix mes**

Any	Mes(6)	Nombre de dies cotitzats(7)	Base de contingències comunes	Base de contingències professionals(8)	Hores extres	<b>Treballador amb:</b>
						Contracte indefinit <input type="checkbox"/>
						Contracte de durada determinada <input type="checkbox"/>
						Cotització mensual <input type="checkbox"/>
						Cotització per jornades reals <input type="checkbox"/>
						Data de l'últim dia treballat .....
						Nombre de jornades reals treballades en l'últim mes de treball .....
<small>Per vacances anuals retribuïdes i no aprofitades abans de la data del cessament a l'empresa (9)</small>						
Observacions(10)						

..... a ..... de ..... de 20.....

Signatura i segell

## INFORMACIÓ PER AL SOL·LICITANT

En cas d'existir pluriocupació s'haurà de presentar un certificat d'empresa per cada relació laboral.

### INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT PER A L'EMPRESA

- (1) Per a treballadors amb contracte de durada determinada s'emplenarà amb la data prevista de finalització del contracte en vigor.
- (2) Indicar si el tipus de contracte és indefinit, per obra, eventual, temporal, fix discontinu, administratiu, etc.
- (3) Per extinció del contracte durant el període de prova, finalització del contracte, a instància de l'empresari (acomiadament procedent, improcedent o causa objectiva), expedient de regulació d'ocupació, etc.

En el supòsit de finalització d'un contracte temporal es farà constar el motiu pel qual no s'ha prorrogat (per voluntat de l'empresari o per voluntat del treballador).

Si el cessament ha estat en un contracte d'interinitat es reflectirà si s'ha produït per la incorporació del treballador el càrrec del qual s'estava ocupant o per un altre motiu.

- (4) Es faran constar, si escau, els dies de vacances anuals retribuïdes que s'hagin aprofitat amb anterioritat a la finalització de la relació laboral, d'acord amb el que estableix l'article 209.3 de la Llei general de la Seguretat Social, text refós aprovat per Reial decret legislatiu 1/1994, de 20 de juny.

La cotització de les vacances no aprofitades serà objecte de liquidació complementària a la del mes de l'extinció del contracte, d'acord amb el que estableix la disposició addicional segona de l'Ordre TAS/118/2003, de 31 de gener, per la que es desenvolupen les normes de cotització a la Seguretat Social, desocupació, fons de garantia salarial i formació professional.

- (5) En aquest apartat cal emplenar les bases de cotització següents:
  1. Quan existeixi data prevista d'extinció de la relació laboral, fins a 6 mesos naturals complets anteriors al de la baixa mèdica.

En aquest supòsit, si l'extinció de la relació laboral s'ha de produir a meitat de mes, s'indicarà el nombre de dies exactes fins a la data d'aquesta extinció, corresponents a aquest mes, i s'afegiran els necessaris, mes a mes, fins a completar un total de 180 dies.
  2. Quan no existeixi data prevista d'extinció de la relació laboral, les corresponents al mes anterior al de la data de la baixa mèdica o, si escau, del mateix mes.
- (6) Indicar el mes corresponent.
- (7) Indicar el nombre de dies cotitzats o de jornades reals realitzades en el mes. Si cal emplenar les bases de cotització corresponents al mes de la baixa mèdica, per a aquest mes es consignaran les jornades reals realitzades (o, si escau, els dies treballats) i els previstos per realitzar fins a final de mes.
- (8) S'exclouran de les bases de cotització les corresponents a les hores extraordinàries.
- (9) Si no hi ha vacances anuals retribuïdes i no aprofitades abans del cessament, o corresponen a una relació laboral inferior a 12 dies, es farà constar zero. Si n'hi ha, en tot cas, s'han d'arrodonir al nombre enter superior.
- (10) Indicar qualsevol altra circumstància especial relacionada amb la cotització (vaga, suspensió per sanció sense sou i feina, etc.). En cas de no disposar de prou espai, pot adjuntar un full aclaridor.
- (11) S'identificarà 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 atenció de menors afectats per càncer o qualsevol altra malaltia, risc durant l'embaràs o la lactància natural.