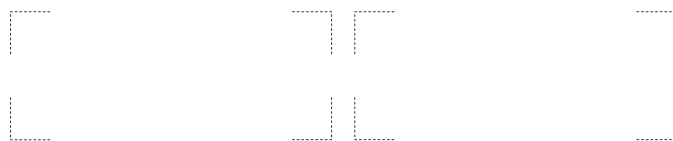




FREMAP

Mutua Colaboradora con la
Seguridad Social nº 61

CERTIFICADO DE EMPRESA DO SISTEMA ESPECIAL DE TRABALLADORES POR CONTA ALLEA AGRARIOS DO RÉXIME XERAL, PARA A PETICIÓN DE PRESTACIÓNS DA SEGURIDADE SOCIAL



D/D^a con DNI - NIE - pasaporte

que desempeña na empresa o cargo de

CERTIFICA, que son certos os datos relativos á empresa, así como os persoais, profesionais e de cotización, que a seguir se consignan, para os efectos de solicitar a prestación de.....⁽¹¹⁾

1. DATOS DA EMPRESA

Nome ou razón social					Código de conta de cotización			
Domicilio habitual: (rúa, praza)			Número	Bloque	Escaleira	Andar	Porta	Código postal
Localidade			Provincia				Teléfono	

2. DATOS DO/DA TRABALLADOR/A

Apelidos e nome		Nº da Seguridade Social	DNI - NIE - Pasaporte
-----------------	--	-------------------------	-----------------------

DATOS LABORAIS

Profesión e categoría	Grupo de cotización	Data de alta na empresa	Data de baixa, real ou prevista na empresa ⁽¹⁾
-----------------------	---------------------	-------------------------	---

Data do último día de traballo, previo á extinción ou suspensión do contrato.....	Tipo de contrato ⁽²⁾	Causa da extinción ou suspensión do contrato ⁽³⁾
---	---------------------------------	---

Ten días de vacacións anuais retribuídas e non gozadas? (4) SI NON Número de días desde ata

DATOS DA INCAPACIDADE TEMPORAL: Data da baixa médica.....

BASES DE COTIZACIÓN DOS MESES ANTERIORES AO DA BAIXA MÉDICA⁽⁵⁾ ou, se non existir, do mesmo mes

Ano	Mes ⁽⁶⁾	Número de días cotizados ⁽⁷⁾	Base de continxencias comúns	Base de continxencias profesionais ⁽⁸⁾	Horas extras	Traballador con:
						Contrato indefinido <input type="checkbox"/>
						Contrato de duración determinada <input type="checkbox"/>
						Cotización mensual <input type="checkbox"/>
						Cotización por xornadas reais <input type="checkbox"/>
						Data do último día traballado.....
						Número de xornadas reais traballadas no último mes de traballo
Observacións ⁽¹⁰⁾						

Por vacacións anuais retribuídas e non gozadas antes da data do cesamento na empresa⁽⁹⁾

..... de..... de 20

Sinatura e selo

2012051

C-075

INFORMACIÓN PARA O SOLICITANTE

En caso de existir pluriemprego deberase presentar un certificado de empresa por cada relación laboral.

INSTRUCCIÓN PARA A EMPRESA PARA CUBRIR O CERTIFICADO

- (1) Para traballadores con contrato de duración determinada cubrirase coa data prevista de finalización do contrato en vigor.
- (2) Indicar se o tipo de contrato é indefinido, por obra, eventual, temporal, fixo-descontinuo, administrativo, etc.
- (3) Por extinción do contrato durante o período de proba, finalización do contrato, a pedimento do empresario (despedimento procedente, improcedente ou causa obxectiva), expediente de regulación de emprego, etc.

No suposto de finalización dun contrato temporal farase constar o motivo polo que non foi prorrogado (por vontade do empresario ou por vontade do traballador).

Se o cesamento foi nun contrato de interinidade, reflectirase se foi debido á incorporación do/da traballador/a, cuxo posto se estaba ocupando, ou por outro motivo.

- (4) Faranse constar, se for o caso, os días de vacacións anuais retribuídas que non fosen gozadas con anterioridade á finalización da relación laboral, de acordo co disposto no artigo 209.3 da Lei xeral da seguridade social, texto refundido aprobado por Real decreto lexislativo 1/1994, do 20 de xuño.

A cotización das vacacións non gozadas será obxecto de liquidación complementaria á do mes da extinción do contrato, de acordo co disposto na disposición adicional segunda da Orde TAS/118/2003, do 31 de xaneiro por que se desenvolven as normas de cotización á Seguridade Social, desemprego, fondo de garantía salarial e formación profesional.

- (5) Neste punto débense cubrir as bases de cotización seguintes:

1. Cando existir data prevista de extinción da relación laboral, ata 6 meses naturais completos anteriores ao da baixa médica.

Neste suposto, se a extinción da relación laboral se vai producir no medio dun mes, indicarse o número de días exactos ata a data da devandita extinción, correspondentes a ese mes e engadiranse os necesarios, mes a mes, ata completar un total de 180 días.

2. Cando non existir data prevista de extinción da relación laboral, as correspondentes ao mes anterior ao da data da baixa médica ou, se for o caso, do mesmo mes.

- (6) Indique o mes correspondente.
- (7) Indique o número de días cotizados ou de xornadas reais realizadas no mes. Se teñen que cubrirse as bases de cotización correspondentes ao mes da baixa médica, para o referido mes consignaranse as xornadas reais realizadas (ou, se for o caso, os días traballados) e os previstos por realizar ata o fin do mes.
- (8) Excluíranse das bases de cotización as correspondentes ás horas extraordinarias.
- (9) Se non houber vacacións anuais retribuídas e non gozadas antes do cesamento, ou corresponderen a unha relación laboral inferior a 12 días, farase constar cero. Se houber, en todo o caso, deberanse redondear ao enteiro superior.
- (10) Indique calquera outra circunstancia especial referida á cotización (folga, suspensión por sanción sen emprego e soldo, etc.). No caso de non dispor de espazo suficiente, pode anexar unha folla aclaratoria.
- (11) Identificarase a finalidade da expedición do certificado para os efectos da prestación da Seguridade Social que se pretende solicitar: incapacidade temporal, redución da xornada por coidado de menores afectados por cancro ou outra doenza grave, risco durante o embarazo ou a lactación natural.