



# FREMAP

Mutua Colaboradora con la  
Seguridad Social nº 61

## 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 SEURETAT SOCIAL

El Sr. / la Sra. .... amb DNI-NIE-passaport .....  
que exerceix a l'empresa el càrrec de/d' .....

CERTIFICA que són certes les dades relatives a l'empresa, així com les personals, professionals i de cotització, que a continuació es consignen, a l'efecte de sol·licitar la prestació de/d' ..... (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
Població		Província			Telèfon		

### 2. DADES DEL / DE LA TREBALLADOR/A

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 <sup>(1)</sup>
Data de l'últim dia de treball, previ a l'extinció o suspensió del contracte.....		Tipus de contracte <sup>(2)</sup>	Causa de l'extinció o suspensió del contracte <sup>(3)</sup>
Té dies de vacances anuals retribuïdes i no realitzades? <sup>(4)</sup> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nombre de dies ..... des del dia ..... fins al dia .....			

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

#### BASES DE COTITZACIÓ DELS MESOS ANTERIORS AL DE LA BAIXA MÈDICA<sup>(5)</sup> o, si el període és més curt, del mateix mes

Any	Mes <sup>(6)</sup>	Nombre de dies cotitzats <sup>(7)</sup>	Base de contingències comunes	Base de contingències professionals <sup>(8)</sup>	Hores extres	Treballador amb:
						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 durant l'últim mes de treball.....
Per vacances anuals retribuïdes i no realitzades abans de la data del cessament a l'empresa <sup>(9)</sup>						
Observacions <sup>(10)</sup>						

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

Signatura i segell

20120518

C-075

## INFORMACIÓ PER AL SOL·LICITANT

En cas de pluriocupació, cal 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'ha d'emplenar amb la data prevista de finalització del contracte en vigor.
- (2) Cal indicar si el tipus de contracte és indefinit, per obra, eventual, temporal, fix-discontinuu, 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 s'ha de fer 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 s'ha de reflectir si ha estat degut a la incorporació del / de la treballador/a, el lloc del qual s'estava ocupant, o per un altre motiu.

- (4) S'hi han de fer constar, si és el cas, els dies de vacances anuals retribuïdes que no hagen estat realitzades amb anterioritat a la finalització de la relació laboral, d'acord amb el que disposa l'article 209.3 de la Llei general de la Seguretat Social, text refós aprovat pel Reial decret legislatiu 1/1994, de 20 de juny.

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

- (5) En aquest apartat s'han d'indicar les bases de cotització següents:

1. Quan hi haja 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 enmig d'un mes, caldrà indicar el nombre exacte de dies fins a la data d'aquesta extinció, corresponents al mes esmentat, i afegir els necessaris, mes a mes, fins a completar un total de 180 dies.

2. Quan no hi haja 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) S'hi ha d'indicar el mes corresponent.
- (7) S'hi ha d'indicar el nombre de dies cotitzats o de jornades reals realitzades durant el mes. Si s'han d'indicar les bases de cotització corresponents al mes de la baixa mèdica, per a aquest mes s'hauran de consignar les jornades reals realitzades (o, si escau, els dies treballats) i les que es preveja realitzar fins a final de mes.
- (8) Queden excloses de les bases de cotització les corresponents a les hores extraordinàries.
- (9) Si no hi ha vacances anuals retribuïdes i no realitzades abans del cessament, o corresponen a una relació laboral inferior a 12 dies, s'hi ha de fer constar zero. Si n'hi ha, en tot cas, s'han d'arrodonir a l'enter superior.
- (10) S'hi ha d'indicar qualsevol altra circumstància especial referida a la cotització (vaga, suspensió per sanció sense feina i sou, etc.). En el cas que no hi haja prou espai, s'hi pot adjuntar un full aclaridor.
- (11) Cal 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 cura de menors afectats per càncer o alguna altra malaltia greu, risc durant l'embaràs o la lactància natural.