



CERTIFICAT D'EMPRESA PER A LA SOL·LICITUD D'INCAPACITAT TEMPORAL

En/Na ..... amb DNI-NIE-passaport .....

que exerceixo a l'empresa el càrrec de .....

CERTIFICO, que són certes les dades relatives a l'empresa, com també les personals, professionals i de cotització, que a continuació s'indiquen:

1. DADES DE L'EMPRESA

Formulari de dades de l'empresa: Nom o raó social, Codi de compte de cotització, Domicili, Localitat, Província, Telèfon, etc.

2. DADES DEL/DE LA TREBALLADOR/A

Formulari de dades del treballador: Cognoms i nom, DNI - NIE - passaport, Domicili, Localitat, Província, Número de la Seguretat Social, Grup de cotització, etc.

DADES LABORALS

Formulari de dades laborals: Professió, Categoria, Data d'alta a l'empresa, Data de baixa a l'empresa, Data de l'extinció del contracte de treball, Tipus de contracte(1), Causa de l'extinció del contracte de treball(2)

Té dies de vacances anuals retribuïdes i no realitzades?(3)  SÍ  NO Nombre de dies ..... des de: ..... fins a: .....

DADES DE LA INCAPACITAT TEMPORAL

Formulari de dades de la incapacitat temporal: Data de la baixa mèdica, Últim comunicat de confirmació abonat. Número: ..... data: .....

BASES DE COTITZACIÓ DEL MES ANTERIOR AL DE LA BAIXA MÈDICA(4) (en cas d'un contracte a temps parcial es certificaran els 3 mesos immediatament anteriors)

Taula amb 6 columnes: Any, Mes, Nombre dies cotitzats, Base de cotització contingències comunes, Base AT/MP, Observacions(5)

3. BASES DE COTITZACIÓ PER CONTINGÈNCIES COMUNES I PER AT/MP, SEGONS TC-2, DURANT ELS ÚLTIMS 180 DIES PRECEDENTS A L'EXTINCIÓ DEL CONTRACTE DE TREBALL

Taula amb 5 columnes: Any, Mes(6), Nombre dies cotitzats(7), Base de cotització de contingències comunes, Base AT/MP(8)

RÈGIM ESPECIAL AGRARI COMPTE D'ALTRES

Treballador  Fix  Discontinuu

Estava en vigor el contracte en la data de la baixa?

SÍ  NO

Data última jornada de treball(10) .....

Nombre jornades reals mes anterior a la baixa .....

Salari real del treballador ..... €/dia

Per vacances anuals retribuïdes i no realitzades abans de la data de la cessació a l'empresa(9)

TOTALS

....., ..... de/d ..... de 20 .....

Signatura i segell

## NORMATIVA REFERENT AL CERTIFICAT

En els casos de sol·licitud de pagament directe per extinció de la relació laboral, es necessiten les bases de cotització per les quals s'hagi cotitzat durant els últims 180 dies, dins dels 5 anys anteriors a l'extinció de l'últim contracte. Per tant, si el/la sol·licitant hagués treballat en diverses empreses, aportarà tants certificats com siguin necessaris a fi de completar el període esmentat.

En cas de pluriocupació, cal adjuntar un certificat amb les bases de cotització del mes anterior a la baixa mèdica i amb les cotitzacions dels 180 dies anteriors a la primera extinció, en cadascuna de les empreses, encara que únicament s'hagi extingit la relació laboral en una d'elles.

### INSTRUCCIONS PER EMPLENAR-LO

- (1) Indiqueu si el tipus de contracte és indefinit, per obra, eventual, temporal, fix-discontinuu, administratiu, etc.
- (2) Per extinció del contracte durant el període de prova, finalització del contracte, a instància de l'empresari (comiat procedent, improcedent o causa objectiva), expedient de regulació d'ocupació, etc.

En el cas que finalitzi el contracte temporal, es farà constar el motiu pel qual no s'ha prorrogat (per voluntat de l'empresari o per voluntat del treballador).

Si la cessació ha estat en un contracte d'interinitat, es reflectirà si s'ha degut a la incorporació del/de la treballador/a del lloc que s'estava ocupant o per un altre motiu.

- (3) Es faran constar, si s'escau, els dies de vacances anuals retribuïdes que no s'hagin fet abans de finalitzar 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 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 qual es despleguen les normes de cotització a la Seguretat Social, atur, fons de garantia salarial i formació professional.

- (4) Únicament caldrà emplenar aquest apartat (sempre que el mes anterior a la baixa mèdica no figuri, per ser més antic, entre els que s'hagin certificat en els últims 180 dies precedents a l'extinció del contracte de treball), en els supòsits següents:

- a) En cas de pluriocupació, en què cal adjuntar un certificat amb les bases de cotització del mes anterior a la baixa mèdica i amb les cotitzacions dels 180 dies anteriors a la primera extinció, en cadascuna de les empreses, encara que únicament s'hagi extingit la relació laboral en una d'elles.

- b) En tots els supòsits d'extinció de la relació laboral, inclòs el procedent de pluriocupació, en què tingui dies de vacances anuals retribuïdes i no realitzades.

- c) En el cas d'esgotament del termini màxim de durada de la incapacitat temporal.

Si es tracta d'un contracte a temps parcial, s'han de certificar els tres mesos immediatament anteriors a la baixa mèdica, sempre que no figurin entre els que s'han certificat en els 180 dies precedents a l'extinció de la relació laboral.

- (5) Indiqueu qualsevol altra circumstància especial referida a la cotització (vaga, suspensió per sanció sense feina i sou, etc.)
- (6) Indiqueu els mesos precedents a la situació d'extinció de la relació laboral.
- (7) Els dies que s'han de reflectir com a cotitzats, corresponents als 6 últims mesos, seran els que efectivament s'hagin cotitzat, ja siguin mesos de 28, 29, 30 o 31 dies, tal com apareix reflectit en el mod. TC-2 de cotització a la Seguretat Social.

En el supòsit que l'extinció de la relació laboral es produeixi enmig d'un mes, indiqueu el nombre de dies exacte fins a la data de l'esmentada situació, corresponents a aquell mes, afegint-ne els necessaris del mes anterior als sis últims mesos, fins a completar un total de 180.

- (8) S'exclouran de les bases de cotització les percepcions per hores extraordinàries.
- (9) Si no hi ha vacances anuals retribuïdes i no realitzades abans de la cessació, o corresponen a una relació laboral inferior a 12 dies, es farà constar zero. Si n'hi ha, s'han d'arrodonir a l'enter superior.
- (10) Cal emplenar les dades sol·licitades per al reconeixement inicial de la prestació, ja que un dels requisits perquè els treballadors per compte d'altres del règim especial agrari puguin accedir al subsidi d'incapacitat temporal és estar prestant serveis en la data de la baixa mèdica. Aquesta declaració estarà subjecta a comprovació posterior i, d'acord amb l'art. 145.2 de la Llei de procediment laboral, es podria dur a terme una revisió de l'esmentat reconeixement amb la consegüent reclamació de deute contret per prestacions indegudament percebudes, si s'escau.