

**PROTECCIÓ DE DADES.** A l'efecte del que preveu l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre (BOE del 14-12-1999), de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades consignades en aquest model s'incorporen al Fitxer General d'Afiliació, regulat per l'Ordre de 27-07-1994. En relació amb les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació, en els termes que preveu la Llei orgànica 15/1999 indicada anteriorment.

## INSTRUCCIONS PER EMPLENAR EL MODEL

### GENERALS

- Empleneu el document a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni guixades.

### ESPECÍFIQUES

#### 1. DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT

**1.1 Cognoms i nom:** indiqueu els cognoms i el nom complets del sol·licitant.

**1.2 Sexe:** indiqueu H (home) o D (dona).

**1.3 Tipus de document identificatiu:** marqueu amb una "X": document nacional d'identitat -DNI-, targeta d'estranger o passaport.

**1.4 Número del document identificatiu:** reflectiu el número del document identificatiu; si es tracta de la targeta d'estranger, anoteu el número d'identificació d'estranger (NIE).

**1.5 Número de Seguretat Social:** en el cas que es tracti d'una sol·licitud de variació de dades, anoteu el número de la Seguretat Social o el número d'afiliació del treballador/de la treballadora.

**1.6 Grau de discapacitat:** Si el/la sol·licitant és discapacitat/da, es farà constar el grau de discapacitat de conformitat amb el certificat de la valoració efectuada pel IMSERSO o per l'organisme competent de la Comunitat Autònoma.

**1.7 Cognom de soltera:** empleneu aquesta dada només en el supòsit de nacionals dels països de la Unió Europea, en els casos que escaigui, llevat de les espanyoles.

**1.8 Domicili:**

**Tipus de via:** indiqueu la denominació que li correspon (carrer, plaça, camí, passatge, etc.).

**Nom de la via pública:** anoteu-ne el nom complet, sense abreviatures.

**Municipi/Entitat d'àmbit territorial inferior al municipi:** consigneu la denominació del municipi i, si es tracta d'una entitat inferior al municipi, indiqueu-ne la denominació (*concejos*, pedanies, aldees, barris, parròquies, caserius, etc.) i tot el que sigui necessari per fer-ne la correcta identificació. Escriviu les denominacions completes i sense abreviatures.

**1.9 Dades telemàtiques.-** L'anotació d'aquestes dades suposa l'acceptació de comunicacions informatives de la Seguretat Social.

#### 2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD

**2.1 Causa de la variació de dades:** en el cas de variació de dades, indiqueu-ne breument la causa i reflectiu, a més a més, aquesta variació en l'apartat/els apartats corresponent/s de la sol·licitud. No heu d'emplenar la resta dels apartats de la sol·licitud, llevat dels apartats 1.1, 1.3, 1.4 i 1.5.

#### DOCUMENTACIÓ QUE HEU DE PRESENTAR AMB LA SOL·LICITUD

Document identificatiu: DNI, targeta d'estranger o passaport.

Si escau, certificat acreditatiu del grau de discapacitat.



TA.1-C

Registre de presentació

Registre d'entrada

## SOL·LICITUD: D'AFILIACIÓ A LA SEGURETAT SOCIAL, ASSIGNACIÓ DE NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL I VARIACIÓ DE DADES

### 1. DADES DEL SOL·LICITANT

1.1 PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM		1.2 SEXE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
1.3 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X")							
DNI: <input type="checkbox"/>		TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/>		PASSAPORT: <input type="checkbox"/>		1.4 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU <input type="text"/>	
1.5 NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL <input type="text"/>							
DATA DE NAIXEMENT		NOM DEL PARE		NOM DE LA MARE			
Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
LLOC O MUNICIPI DE NAIXEMENT		PROVÍNCIA DE NAIXEMENT		PAÍS DE NAIXEMENT			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
1.6 GRAU DE DISCAPACITAT <input type="text"/>		NACIONALITAT <input type="text"/>		1.7 COGNOM DE SOLTERA (Només nacionals Unió Europea llevat d'Espanya) <input type="text"/>			
1.9 DADES TELEMÀTIQUES							
CORREU ELECTRÒNIC <input type="text"/>							
ACCEPTO ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGURETAT SOCIAL		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		TELÈFON MÒBIL <input type="text"/>			

### 2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)

AFILIACIÓ A LA SEGURETAT SOCIAL     
  ASSIGNACIÓ NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL     
  VARIACIÓ DE DADES

2.1 CAUSA DE LA VARIACIÓ DE DADES

Els documents següents acompanyen aquesta sol·licitud:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3. DADES RELATIVES A LA NOTIFICACIÓ (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)

A l'efecte del lloc de la notificació, l'interessat/la interessada assenyala com a domicili preferent:  El que indica en les dades del sol·licitant       El que indica a continuació

TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA		BLOC		NÚM.		BIS		ESCALA		PIS		PORTA		CODI POSTAL	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI				PROVÍNCIA				TELÈFON									
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>									

LLOC, DATA I SIGNATURA DEL SOL·LICITANT

Lloc: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Signatura \_\_\_\_\_

LLOC, DATA I SIGNATURA DE L'EMPRESARI/L'EMPRESÀRIA, QUAN ESCAIGUI

Lloc: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Signatura \_\_\_\_\_

ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA LA SOL·LICITUD: DIRECCIÓ PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓ DE LA TGSS:

ADVERTÈNCIA: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprès redactat en l'altra llengua oficial.



## RESGUARD DE SOL·LICITUD D'AFILIACIÓ A LA SEURETAT SOCIAL, ASSIGNACIÓ DE NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL I VARIACIÓ DE DADES (TA.1-C)

En la data que s'indica en aquest document ha tingut entrada, en el registre d'aquesta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social, la sol·licitud les dades de la qual figuren a continuació:

### DADES DEL TREBALLADOR / DE LA TREBALLADORA

COGNOMS I NOM	
<input type="text"/>	
NÚM. DE SEURETAT SOCIAL	NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU
<input type="text"/>	<input type="text"/>
AFILIACIÓ A LA SEURETAT SOCIAL	ASSIGNACIÓ DE NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL
VARIACIÓ DE DADES	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	
CAUSA DE LA VARIACIÓ DE DADES	
<input type="text"/>	

Registre d'entrada

**TERMINI DE RESOLUCIÓ:** El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre la present sol·licitud serà de quaranta cinc dies, comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de l'Administració de la Seguretat Social competent per a la seva tramitació. El termini indicat podrà ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de jutjament necessaris, així com en la resta dels supòsits de l'art. 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Transcorregut l'esmentat termini sense que recaigui resolució expressa, la sol·licitud podrà entendre's estimada, la qual cosa es comunica a efectes de l'establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

TA.1-C (Resguard)  
(29-06-2018)



## ESMENA I/O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'AFILIACIÓ A LA SEURETAT SOCIAL, ASSIGNACIÓ DE NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL I VARIACIÓ DE DADES (TA.1-C)

La sol·licitud d'afiliació, assignació de número de Seguretat Social i variació de dades, les dades de la qual figuren a continuació, no reuneix els requisits que estableix l'article 66 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, i/o els que estableix el Reglament general aprovat per Reial decret 84/1996, de 26 de gener, per la qual cosa no es pot dictar resolució expressa en el mateix acte de la presentació de la sol·licitud.

### DADES DEL TREBALLADOR / DE LA TREBALLADORA

COGNOMS I NOM	
<input type="text"/>	
NÚM. DE SEURETAT SOCIAL	NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU
<input type="text"/>	<input type="text"/>
AFILIACIÓ A LA SEURETAT SOCIAL	ASSIGNACIÓ DE NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL
VARIACIÓ DE DADES	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	
CAUSA DE LA VARIACIÓ DE DADES	
<input type="text"/>	

De conformitat amb el que estableix l'art. 68 de la Llei 39/2015, en un termini de DEU DIES, el/la sol·licitant ha d'esmenar la falta que s'indica i/o acompanyar els documents que es relacionen.

<input type="text"/>
----------------------

Si no s'esmena la falta o no es lliuren els documents sol·licitats, es considera que el/la sol·licitant ha desistit de la petició i es dicta la resolució corresponent, la qual es notifica a la Inspecció de Treball i Seguretat Social a l'efecte pertinent.

Registre de sortida

**TERMINI DE RESOLUCIÓ:** El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre la present sol·licitud serà de quaranta cinc dies, comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de l'Administració de la Seguretat Social competent per a la seva tramitació. El termini indicat podrà ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de jutjament necessaris, així com en la resta dels supòsits de l'art. 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Transcorregut l'esmentat termini sense que recaigui resolució expressa, la sol·licitud podrà entendre's estimada, la qual cosa es comunica a efectes de l'establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

TA.1-C (Esmena)  
(29-06-2018)