

Jarduera egoeraren deklarazioa / Declaración de situación de actividad

Sarrera-erregistroa Non: MC MUTUAL
/ Registro de entrada en MC MUTUAL

2004ko otsailaren 4ko Ebazpena, GISN instituzioarena, eta 2004ko martxoaren 22ko Ebazpena, GII institutuarena, norberaren konturako langileek 1273/2003 Errege Dekretuan ezartzen den betebeharrak betetzeko. Dekretu horretan ezartzen denez, deklarazioa medikuen bajaren data eta hurrengo 15 egunen barnean aurkeztu beharko da aldi baterako ezintasun kasuan eta jarduera eten eta hurrengo 15 egunen barruan haurdunaldian edota edoskitze naturalean zehar arriskurik bada. / Resolución de 04/02/2004 del INSS y Resolución de 22/03/2004 del ISM, sobre cumplimiento por los trabajadores por cuenta propia de la obligación establecida en Real Decreto 1273/2003, en la que se establece que la declaración deberá presentarse dentro de los 15 días siguientes a la fecha de la baja médica, en el caso de incapacidad temporal y de los 15 días siguientes a la suspensión de la actividad, en los supuestos de riesgo durante el embarazo / durante la lactancia natural.

Izena-abizenak / Nombre y apellidos: _____
 NAN/AIZ/Pasaporte / DNI/ NIE / Pasaporte: _____ Gizarte Segurantzako zenbakia / Nº de la Seguridad. Social: _____
 Helbidea / Domicilio: _____ zenbakia / Nº: _____ Solairua / Piso: _____ Hizkia / Letra: _____ PK / CP: _____
 Probintzia / Provincia: _____ Tel. finkoa / Tel. fijo: _____ Tel. mugikorra / Tel. móvil: _____
 Helbide elektronikoa / Correo electrónico: _____

Bere erantzukizunpean deklaratu du / Declara bajo su responsabilidad

Datu hauek dituen **merkataritzako, industriako edo beste edozein izaerako establezimendu baten titular izatea** / Ser el titular de un establecimiento mercantil, industrial o de otra naturaleza cuyos datos son:

Enpresaren izena / Nombre de la empresa: _____ IFK/IFZ / CIF/NIF: _____
 Jardueraren helbidea / Domicilio de la actividad: _____ zenbakia / Nº: _____ Solairua / Piso: _____ Hizkia / Letra: _____
 Probintzia / Provincia: _____ PK / CP: _____ Tel. finkoa / Tel. fijo: _____ Tel. mugikorra / Tel. móvil: _____
 Actividad económica / Oficio / Profesión: _____

eta egoera honetan zehar / y que durante la situación de:

Aldi baterako Ezintasuna / Incapacidad Temporal Arriskua haurdunaldi / Edoskitzaroan / Riesgo durante el embarazo / lactancia
jarduera egoera honetan geratzen dela / la actividad queda en la siguiente situación:

Jarduera aldi batez etetea aurreko egoerak irauten duen bitartean / Cese temporal de la actividad mientras persista la situación anterior

Jarduera behin betikoz etetea / Cese definitivo de la actividad

Beste pertsona batek kudeatuta (datuak jarraian) / Gestionado por otra persona (datos a continuación):

Izena-abizenak / Nombre y apellidos: _____
 NAN/AIZ/Pasaporte / DNI/NIE/Pasaporte: _____ Gizarte Segurantzako zenbakia / Nº Seg. Social: _____
 Enpresan alta emandako data / Fecha de alta en la empresa: _____
 Harremana titulararekin / Relación con el titular: _____

Familiakoa (Ahaidetasuna) / Familiar (Parentesco): _____ Langilea / Empleado Beste pertsona bat / Otra persona

Norberaren Konturako Langileen edo Autonomoen Araubide Berezian dagoena jarraian adierazten den jarduera ekonomikoaren ondorioz baina **merkataritzako, industriako edo beste edozein izaerako establezimendu baten titular izan gabe** / No ser el titular de un establecimiento mercantil, industrial o de otra naturaleza pero se encuentra incluido en el Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos en razón de la actividad económica de:

Helbidea / Domiciliada en: _____ zenbakia / Nº: _____ Solairua / Piso: _____ Hizkia / Letra: _____ PK / CP: _____

(e)an _____ 20 (e)ko _____ (r)en _____ (e)an _____
 En _____, a _____ de _____ de 20 _____

Langilearen sinadura / Firma del trabajador