

Certificado del Empleador para la solicitud de la prestación de la Seguridad Social. Sistema especial de Empleados de Hogar del Régimen General

D/D^a _____ con DNI / NIE / Pasaporte _____ en calidad de empleador CERTIFICA, que son ciertos los datos relativos a las circunstancias personales, profesionales y de cotización, que a continuación se consignan, a efectos de solicitar la prestación de _____ ⁽¹⁾

1. Datos del empleador

1r Apellido	2º Apellido	Nombre	Código de cuenta de cotización	
Dirección de contacto (calle/plaza/escalera/piso/puerta...)				
Código postal	Localidad	Provincia	Teléfono fijo	Teléfono móvil

2. Datos trabajador/a ⁽²⁾

1r Apellido	2º Apellido	Nombre	NIF/NIE/Pasaporte	
Nº Afiliación a la Seguridad Social	Teléfono	Tipo de contrato: Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial <input type="checkbox"/>		
Tramo de cotización	Fecha de inicio de la actividad laboral con el empleador			
Fecha de la interrupción de la actividad laboral ⁽³⁾	En su caso, fecha prevista para la finalización del contrato de trabajo			
Bases de cotización de los meses anteriores a la fecha de inicio de la prestación o, en su defecto, del mismo mes ⁽⁴⁾				
Año	Mes	Número de días cotizados	Bases de Cotización por Contingencias Comunes	Bases de Cotización por Contingencias Profesionales
Observaciones				

_____, a _____ de _____ de 20____

Firma del empleador

Certificado del Empleador para la solicitud de la prestación de la Seguridad Social. Sistema especial de Empleados de Hogar del Régimen General

INFORMACIÓN PARA EL SOLICITANTE

Este Certificado se utilizará para las solicitudes de prestaciones de los trabajadores por cuenta ajena del Régimen General incluidos en el Sistema Especial de Empleados de Hogar. Si el/la solicitante estuviera trabajando para varios empleadores se aportarán tantos certificados como sean necesarios.

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN PARA EL EMPLEADOR

- (1) El empleador identificará la finalidad de la expedición del certificado a efectos de la prestación de la Seguridad Social que se pretende solicitar (Incapacidad temporal, Riesgo durante el embarazo y Riesgo durante la lactancia natural).
- (2) En el apartado 2. Datos del Trabajador, se pondrán todos los datos personales del empleado de hogar, necesarios para este certificado.
- (3) Debe indicar la fecha que corresponda, según la prestación solicitada:
 - En Incapacidad Temporal, la fecha de baja médica.
 - En riesgo durante el embarazo / lactancia natural, la suspensión del contrato de trabajo por esta causa.
- (4) Se reflejarán las bases de cotización del mes anterior a la baja, o desde la fecha de inicio de la actividad laboral de ser ésta posterior, teniendo en cuenta que para los trabajadores contratados a tiempo parcial se certificarán en todo caso hasta 3 meses. **Se cumplimentarán ambas contingencias.**

Información detallada sobre protección de datos

Responsable del tratamiento: Mutual Mídat Cyclops, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 1 (MC MUTUAL).

Finalidad y legitimidad del tratamiento: Cumplimiento de las actividades encomendadas como Entidad Colaboradora con la Seguridad Social, en orden a la tramitación de dicha solicitud, conforme a la legislación vigente. Sin estos datos no podrá realizarse dicha tramitación.

Destinatarios de los datos: Los datos no serán objeto de cesión a terceros ajenos, salvo el supuesto de la remisión a la Dirección General de Ordenación de la Seguridad Social o, en su caso, a la Dirección General de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social para comprobar la información facilitada, además de los supuestos de autorización expresa del interesado o en virtud de la aplicación de una Ley que lo ampare.

Plazo de conservación de los datos: El tiempo necesario para cumplir con las obligaciones y responsabilidades derivadas de la actividad de colaboración en la gestión de la Seguridad Social.

Ejercicio de derechos: Puede acceder, rectificar, oponerse, suprimir sus datos y ejercer sus demás derechos mediante escrito dirigido a MC MUTUAL, previa identificación, a Avda. Josep Tarradellas, 14-18, 08029 Barcelona, o al correo electrónico del Delegado de Protección de Datos, dpdatosmc@mc-mutual.com. También tiene derecho a presentar una reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos.

Más información: www.mc-mutual.com/protecciondedatos