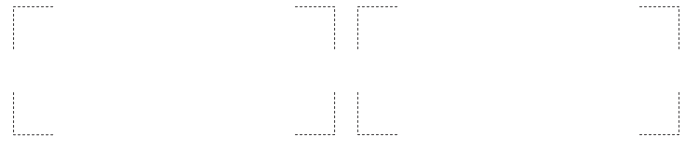




FREMAP

Mutua Colaboradora con la
Seguridad Social nº 61

CERTIFICAT DE L'OCUPADOR PER A LA SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ DE LA SEGURETAT SOCIAL. SISTEMA ESPECIAL D'EMPLEATS DE LA LLAR DEL RÈGIM GENERAL



El Sr. / la Sra. amb DNI-NIE- passaport
en qualitat d'ocupador

CERTIFICA que són certes les dades relatives a les circumstàncies personals, professionals i de cotització, que a continuació es consignen, a l'efecte de sol·licitar la prestació de (1)

1. DADES DE L'OCUPADOR

Cognoms i nom				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 (2)

Cognoms i nom		Núm. de la Seguretat Social	
DNI-NIE-passaport	Telèfon	Tipus de contracte: Temps complet <input type="checkbox"/> Temps parcial <input type="checkbox"/>	
Tram de cotització		Data d'inici de l'activitat laboral amb l'ocupador	
Data de la interrupció de l'activitat laboral (3)		Si és el cas, data prevista per a la finalització del contracte de treball	

BASES DE COTITZACIÓ DELS MESOS ANTERIORS A LA DATA D'INICI DE LA PRESTACIÓ

o, si el període és més curt, del mateix mes (4)

Any	Mes	Nombre de dies cotitzats	Base de cotització per contingències comunes i professionals
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

Observacions

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

Signatura de l'ocupador

INFORMACIÓ PER AL SOL·LICITANT

Aquest certificat s'utilitzarà per a les sol·licituds de prestacions dels treballadors per compte d'altri del Règim General inclòs en el Sistema Especial d'Empleats de la Llar. Si el/la sol·licitant està treballant per a més d'un ocupador, s'han d'aportar tants certificats com siguin necessaris.

INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT PER A L'OCUPADOR

- (1) L'ocupador ha d'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 tenir cura de menors afectats per càncer o alguna altra malaltia greu, risc durant l'embaràs i risc durant la lactància natural).
- (2) A l'apartat 2. Dades del treballador cal indicar totes les dades personals de l'empleat de la llar necessàries per a aquest certificat.
- (3) Hi heu d'indicar la data que corresponga, segons la prestació sol·licitada:
 - En la incapacitat temporal, la baixa mèdica.
 - En la reducció de jornada per cura de menors afectats per càncer o alguna altra malaltia greu, la data d'efectes de la reducció de jornada.
 - En els riscos durant l'embaràs/lactància natural, la data de suspensió del contracte de treball per aquesta causa.
- (4) S'hi han de reflectir les bases de cotització utilitzades a partir del dia 01/01/2012, o des de la data d'inici de l'activitat laboral si aquesta és posterior, tenint en compte que per als treballadors contractats a temps parcial s'han de certificar en tot cas fins a 3 mesos.