



## Certificat d'empresa i sol·licitud de represa agrupada de prestacions d'atur

### Certificat d'empresa

#### 1. Dades de l'empresa

Nom o Raó Social \_\_\_\_\_ Compte cotització \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Domicili social \_\_\_\_\_

Localitat \_\_\_\_\_ Codi Postal \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_

#### 2. Dades de la persona treballadora

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_

Núm. afiliació Seguretat Social \_\_\_\_\_ Tipus contracte (1) \_\_\_\_\_ Professió \_\_\_\_\_

Data de cessament \_\_\_\_\_ Causa de cessament (2) \_\_\_\_\_

Indiqueu, si escau, el coeficient d'activitat aplicable per al càlcul del període d'ocupació cotitzat (3): \_\_\_\_, \_\_\_\_. En aquest apartat, a més, haureu d'emplenar per a cadascun dels períodes treballats o retribuïts, el codi d'activitat que figura a les instruccions al dors.

#### 2.1. PERÍODES TREBALLATS O RETRIBUÏTS EL MES ANTERIOR A LA DATA DE CESSAMENT: (4)

DES DE	FINS A	A(5)	DES DE	FINS A	A(5)	DES DE	FINS A	A(5)
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_ Signat: \_\_\_\_\_

### Sol·licitud de represa agrupada de prestacions d'atur

Tipus de prestació  Tipus de col·lectiu  (Espai reservat per al Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE))

#### 1. Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_ Data sol·licitud \_\_\_\_\_

Data inici període nou (6) \_\_\_\_\_ Observacions \_\_\_\_\_

Data de presentació de la sol·licitud i signatura de la persona sol·licitant

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_ Signat: \_\_\_\_\_

#### Diligència de documentació presentada al tràmit de la sol·licitud

(Espai reservat per al SEPE)

DOCUMENTS	ACARAT	REBUT	REQUERIT
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Observacions

(Espai reservat per al SEPE)

S'expedeix aquesta diligència de verificació de les dades que consten en aquest imprès i les que apareixen als documents aportats.

En cas que es requereixi al sol·licitant l'aportació de documentació, disposarà, segons el que estableix l'art. 25.1 del RD 625/85, de 2 d'abril, d'un termini de 15 dies per presentar-la i una vegada transcorregut aquest termini, s'arxivarà la sol·licitud, prèvia resolució, sens perjudici que pugui instar una sol·licitud nova si el seu dret no hagués prescrit. El reconeixement s'ha dut a terme a partir de les dades sobre els períodes treballats o retribuïts, certificats per l'empresa i, si escau, aportats per la persona treballadora.

Data de presentació de la sol·licitud i signatura de la persona receptora

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Signat: \_\_\_\_\_



## Certificat d'empresa i sol·licitud de represa agrupada de prestacions d'atur

### Certificat d'empresa

#### 1. Dades de l'empresa

Nom o Raó Social \_\_\_\_\_ Compte cotització \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Domicili social \_\_\_\_\_  
 Localitat \_\_\_\_\_ Codi Postal \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_

#### 2. Dades de la persona treballadora

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_  
 Núm. afiliació Seguretat Social \_\_\_\_\_ Tipus contracte (1) \_\_\_\_\_ Professió \_\_\_\_\_  
 Data de cessament \_\_\_\_\_ Causa de cessament (2) \_\_\_\_\_

Indiqueu, si escau, el coeficient d'activitat aplicable per al càlcul del període d'ocupació cotitzat (3): \_\_\_\_, \_\_\_\_. En aquest apartat, a més, haureu d'emplenar per a cadascun dels períodes treballats o retribuïts, el codi d'activitat que figura a les instruccions al dors.

#### 2.1. PERÍODES TREBALLATS O RETIBUÏTS EL MES ANTERIOR A LA DATA DE CESSAMENT: (4)

DES DE	FINS A	A(5)	DES DE	FINS A	A(5)	DES DE	FINS A	A(5)
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_ Signat: \_\_\_\_\_

### Sol·licitud de represa agrupada de prestacions d'atur

Tipus de prestació  Tipus de col·lectiu  (Espai reservat per al Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE))

#### 1. Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_ Data sol·licitud \_\_\_\_\_  
 Data inici període nou (6) \_\_\_\_\_ Observacions \_\_\_\_\_

#### Data de presentació de la sol·licitud i signatura de la persona sol·licitant

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_ Signat: \_\_\_\_\_

#### Diligència de documentació presentada al tràmit de la sol·licitud

(Espai reservat per al SEPE)

DOCUMENTS	ACARAT	REBUT	REQUERIT
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

S'expedeix aquesta diligència de verificació de les dades que consten en aquest imprès i les que apareixen als documents aportats.

En cas que es requereixi al sol·licitant l'aportació de documentació, disposarà, segons el que estableix l'art. 25.1 del RD 625/85, de 2 d'abril, d'un termini de 15 dies per presentar-la i una vegada transcorregut aquest termini, s'arxivarà la sol·licitud, prèvia resolució, sens perjudici que pugui instar una sol·licitud nova si el seu dret no hagués prescrit.

D'acord amb el que preveu l'art. 296.1 del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei general de la Seguretat Social (TRLGSS), l'entitat gestora haurà de dictar una resolució en el termini dels 15 dies següents a la data en què s'hagi formulat la sol·licitud de la prestació i notificar-la degudament.

Una vegada transcorreguts tres mesos des de la presentació de la sol·licitud de la prestació, si encara no s'ha notificat la resolució, la sol·licitud es considerarà desestimada per silenci administratiu d'acord amb l'article 129.3 del TRLGSS i la persona interessada podrà interposar una reclamació prèvia conforme a l'art. 71 de la Llei 36/2011, de 10 d'octubre, reguladora de la jurisdicció social.

**PROTECCIÓ DE DADES.-** Aquesta sol·licitud recull dades de caràcter personal que, amb el seu consentiment, passaran a formar part d'un tractament realitzat pel Servei Públic d'Ocupació Estatal conforme al Reglament General de Protecció de Dades (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016. La finalitat del tractament és la realització de les funcions derivades de la sol·licitud, i si escau, la cessió als òrgans o organismes de les Administracions Públiques en els termes legalment establerts. Té dret a l'accés, rectificació, oposició o supressió de les seves dades.

#### Data de presentació de la sol·licitud i signatura de la persona receptora

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Signat: \_\_\_\_\_

## Informació per a la persona treballadora sobre la sol·licitud agrupada de prestacions d'atur

- Podreu utilitzar aquest imprès per sol·licitar la represa agrupada de les prestacions si us trobeu en situació d'atur amb la jornada laboral reduïda o la relació laboral suspesa. També podreu sol·licitar aquesta represa si sou una persona treballadora fixa discontinua o si treballeu amb successius contractes temporals en un mateix mes.
- Amb la presentació d'una única sol·licitud, el Servei Públic d'Ocupació Estatal us reprendrà la prestació o el subsidi que estigueu percebent, a partir dels períodes treballats o retribuïts certificats per l'empresa, corresponents al mes anterior a la data de cessament o últim dia treballat, mentre sigueu persona beneficiària de la prestació o del subsidi.
- Com a màxim us abonarem la prestació fins al dia 30 del mes de la presentació d'aquesta sol·licitud, llevat que amb data anterior esgoteu la prestació que us trobeu percebent o obteniu una nova col·locació.
- Aquesta modalitat de sol·licitud és voluntària, de manera que us podeu tornar a acollir en qualsevol moment a la modalitat de represa establerta amb caràcter general.

## Informació per a l'empresa sobre la sol·licitud agrupada de prestacions d'atur

- L'apartat 4 de l'art. 13 del Reial decret 625/1985, de 2 d'abril, simplifica la tramitació de la represa de les prestacions d'atur per a col·lectius de: persones treballadores fixes discontinues, les persones afectades per la suspensió de la relació laboral o reducció temporal de la jornada laboral o per l'expedient de regulació d'ocupació, i per a aquells/es que habitualment treballen per a una mateixa empresa amb successius contractes temporals en un mateix mes.
- Per fer-ho, l'empresa podrà fer servir aquest imprès per certificar els períodes treballats o retribuïts per la persona treballadora durant el mes anterior a la data de l'últim cessament a l'empresa.

## Instruccions per emplenar la sol·licitud

(1) Tipus de contracte: Fix discontinu, temporal (per obra o servei, interí/ina, en pràctiques...).

(2) Introduïu el codi i el literal corresponent segons la taula que s'indica a continuació:

CÓDIGO	CAUSA
01	Acomiadament de la persona treballadora.
02	Acomiadament per causes objectives. Amortització per causes econòmiques, tècniques, organitzatives o productives.
03	Defunció de l'empresari o empresària.
04	Jubilació de l'empresari o empresària.
05	Incapacitat de l'empresari o empresària.
07	Cessament en període de prova a instàncies de l'empresari o empresària.
08	Cessament en període de prova per acord del Consell Rector en el cas de persones sòcies de cooperatives.
09	Cessament en el període de prova a instàncies de la persona treballadora.
11	Fi de contracte temporal.
12	Fi de contracte temporal a instàncies de la persona treballadora (rebuig pròrroga).
13	Fi de la relació administrativa temporal de persones funcionàries d'ocupació i contractes administratius.
14	Trasllat o modificació substancial de les condicions laborals.
15	Fi o interrupció de l'activitat de les persones treballadores fixes discontinues.
16	Acomiadament col·lectiu o extinció del contracte per ERO.
17	Suspensió del contracte o ERO.
18	Reducció temporal de jornada o ERO.
19	Suspensió voluntària de la relació laboral. Víctimes de violència de gènere.
20	Expulsió de la persona sòcia de la cooperativa, per acord del Consell Rector.
21	Baixa voluntària de la persona treballadora.
22	Finalització o resolució involuntària del compromís amb les Forces Armades.
30	Acomiadament per causes objectives. Ineptitud, falta d'adaptació i assistència al treball.

((3) A emplenar només en cas del col·lectiu de treballadores d'empreses o sectors afectats per sistemes especials de cotització, d'acord amb els codis següents: 1,33 (Sistema Especial de fruites, hortalisses i conserves vegetals, si treballen els dissabtes); 1,61 (Sistema Especial de fruites, hortalisses i conserves vegetals, si no treballen els dissabtes) i 1,337 (Sistema Especial Agrari).

(4) Indiqueu les dates inicial i final en format dd.mm.aaaa, (p. e. del 07.09.2006 al 10.09.2006) corresponents als períodes treballats o retribuïts IT/Maternitat/Paternitat, vacances percebudes i no gaudides...).

(5) Empleneu aquest espai d'acord amb els codis següents: 03 (Dies d'activitat); 04 (IT/Maternitat/Paternitat) i 05 (Vacances).

(6) Empleneu aquest apartat en el supòsit que hàgiu iniciat un nou període laboral en una data posterior a l'última data certificada per l'empresa.