

## NOTAS INFORMATIVAS

**PROTECCIÓN DE DATOS.-** A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (B.O.E. del 14-12-1999), de protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados al Fichero General de Afiliación, regulado por la Orden de 27-07-1994. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999.

**PLAZO DE RESOLUCIÓN.-** El plazo máximo para dictar y notificar la resolución sobre la presente solicitud será de cuarenta y cinco días contados a partir de la fecha de su entrada en el Registro de la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social o Administración de la Seguridad Social competente para su tramitación. El plazo indicado podrá ser suspendido cuando deba requerirse la subsanación de deficiencias y la aportación de documentos y otros elementos de juicio necesarios, así como en el resto de los supuestos del art. 42.5 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común. Transcurrido el citado plazo sin que recaiga resolución expresa, la solicitud podrá entenderse estimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 42.4 de la Ley 30/1992.

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL MODELO

### GENERALES

- El documento deberá cumplimentarse a máquina o con letras mayúsculas, sin enmiendas ni tachaduras.
- Los espacios sobre fondo gris deben cumplimentarse por la Administración de la Seguridad Social.

### ESPECÍFICAS

#### 1. DATOS DEL TRABAJADOR

- 1.1- Grado de Minusvalía.-** Si el trabajador/a es minusválido/a, indíquese el grado de minusvalía.
- 1.2- Tipo de Documento Identificativo.-** Marque con una "X": Documento Nacional de Identidad -DNI-, Tarjeta de Extranjero o Pasaporte.
- 1.3- Número del Documento Identificativo.-** Se reflejará el número del documento identificativo, si se trata de Tarjeta de Extranjero se anotará el Número de Identificación de Extranjero (N.I.E.).
- 1.4-** En este apartado se indicará si el trabajador/a que causa alta es el cónyuge, descendiente o ascendiente o pariente, por consanguinidad o afinidad, hasta el segundo grado inclusive o, en su caso, por adopción, del titular de la explotación agraria.

#### 2. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

- 2.1-Causa de la Alta, baja o variación de datos.-** Si se trata de una solicitud de **Baja**, indicar la causa. En el supuesto de **Variación de Datos**, indicar brevemente la causa de la misma.

#### 3. DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

- 3.1- Razón social del empresario colectivo o nombre y apellidos del empresario individual.-** Se indicará la denominación del empresario/a.
- 3.2- Domicilio.-** Se indicará el domicilio a efecto de notificaciones de la empresa.
- 3.3- Nombre y localización de la explotación agraria.-** Se consignará la denominación de la explotación agraria donde realiza su actividad el trabajador/a y, lo más detalladamente posible, su localización.

#### 4. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD

- 4.1- Contrato de trabajo.-** En el supuesto de que el contrato de trabajo que regula la relación laboral entre el empresario y el trabajador haya sido formalizado por el empresario solicitante del alta, se dejarán en blanco los apartados 4.1.2., 4.1.3. y 4.1.4.
  - 4.1.1- Código.-** Consignará el código del contrato de trabajo según las claves establecidas por la Tesorería General de la Seguridad Social. En defecto de clave específica, si el trabajador es fijo se anotará la clave 100 y si el trabajador es eventual se anotará la clave 401.
  - 4.1.2- Fecha de inicio del contrato de trabajo.-** Este apartado, únicamente deberá cumplimentarse en las solicitudes de alta cuando se cumplan los condicionantes que se indican. En el supuesto de que el contrato de trabajo que regula la relación laboral entre el empresario y el trabajador NO haya sido formalizado por el empresario solicitante del alta, se anotará la fecha en que causó alta el trabajador con ese mismo contrato para el anterior empresario.
  - 4.1.3- Causa alta sucesiva.-** En este apartado, indicará la causa de la sucesión (absorción, fusión o transformación de empresas, sucesión en la titularidad de una explotación, industria o negocio,...).
  - 4.1.4- Empresa de origen del contrato.-** Se identificará la empresa de origen con la que el trabajador formalizó el contrato, indicando el código de cuenta de cotización, si se conoce, o la razón social de la misma. No se cumplimentará este apartado, en las solicitudes de alta sucesivas entre cuentas de cotización del mismo empresario.
- 4.2- Grupo de cotización.-** El que tenga el trabajador/a según su categoría profesional.
- 4.3- Ocupación AT/EP.-** Se anotará únicamente, cuando la ocupación sea una de las que expresamente, figuran en la norma.
- 4.4- C.C.C. o N° S.S. Empresario.-** Anotará el número de cuenta de cotización o número de la Seguridad Social del empresario usuario de una empresa de trabajo temporal.
- 4.5- Número de Seguridad Social (N.S.S.) Trabajador/a sustituido/a.-** En el supuesto de que el trabajador/a que causa alta sustituya a otra persona de la empresa, se indicará el Número de Seguridad Social del trabajador/a al que se sustituye.
- 4.6- Causa de la sustitución.-** Causa que motiva la sustitución del trabajador/a.



TA.0613

Registro de presentación

Registro de entrada

**SOLICITUD DE: ALTA , BAJA Y VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL AGRARIO - TRABAJADORES POR CUENTA AJENA -**

**1. DATOS DEL TRABAJADOR**

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	
1.1. GRADO DE MINUSVALÍA		1.2. TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		1.3. Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO			
D.N.I.:		TARJETA DE EXTRANJERO:		PASAPORTE:			
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.
MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO				PROVINCIA		PISO	PUERTA
						COD. POSTAL	TELÉFONO
1.4. INDIQUE, SI EXISTE, LA RELACIÓN DE PARENTESCO ENTRE EL TRABAJADOR Y EL TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN AGRARIA							

**2. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD (Marque con "X" la opción correcta)**

ALTA <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>	VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	2.1. CAUSA DE LA BAJA / VARIACIÓN		FECHA DE INICIO/CESE/VARIACIÓN DE DATOS		
					Día <input type="checkbox"/>	Mes <input type="checkbox"/>	Año <input type="checkbox"/>
A esta solicitud se acompañan los siguientes documentos:							
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			

**3. DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EMPRESARIO**

3.1. RAZÓN SOCIAL DEL EMPRESARIO COLECTIVO O NOMBRE Y APELLIDOS DEL EMPRESARIO INDIVIDUAL		CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN (C.C.C.)
3.2. DOMICILIO		
3.3. NOMBRE Y LOCALIZACIÓN DE LA EXPLOTACIÓN AGRARIA		

**4. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD**

4.1. CONTRATO DE TRABAJO			
4.1.1. CÓDIGO	4.1.2. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO DE TRABAJO	4.1.3. CAUSA ALTA SUCESIVA	4.1.4. EMPRESA DE ORIGEN DEL CONTRATO
	Día <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/>		
4.2. GRUPO COT.	4.3. OCUPACIÓN AT/EP	4.4. C.C.C. o Nº S.S. DEL EMPRESARIO USUARIO	4.5. N.S.S. TRABAJADOR/A SUSTITUIDO/A
4.6. CAUSA DE LA SUSTITUCIÓN			

FIRMA DEL TRABAJADOR/A	FIRMA Y SELLO DEL EMPRESARIO	DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA SUBSANACIÓN Y MEJORA DE LA SOLICITUD	DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN
		Fecha: D.N.I.:	Fecha: D.N.I.:
		FIRMA:	FIRMA:

SUBSANACIÓN Y/O MEJORA REQUERIDA

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD: DIRECCIÓN PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓN DE LA T. G. S. S. :

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.

TA.0613 (02-01-2007)

Ejemplar para la Tesorería General de la Seguridad Social



SUBSANACIÓN Y/O MEJORA DE LA SOLICITUD DE ALTA, BAJA O VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL AGRARIO -TRABAJADORES POR CUENTA AJENA- (TA.0613)

La solicitud de alta, baja o variación de datos del trabajador/a por cuenta ajena, cuyos datos figuran a continuación, no reúne los requisitos establecidos por el artículo 70 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, y/o los establecidos en el Reglamento General aprobado por Real Decreto 84/1996, de 26 de enero, por lo que no se puede dictar resolución expresa en el mismo acto de la presentación de la solicitud.

DATOS DEL TRABAJADOR/A

Form fields for worker data: APELLIDOS Y NOMBRE, N° DE SEGURIDAD SOCIAL, N° DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO, RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA, CÓDIGO DE CUENTA DE COTIZACIÓN, ALTA, BAJA, VARIACIÓN DE DATOS, FECHA DE ALTA/BAJA/VARIACIÓN DE DATOS (Día, Mes, Año), DATO DEL QUE SE SOLICITA LA VARIACIÓN.

De conformidad con lo establecido en el art. 71 de la Ley 30/1992, en un plazo de DIEZ DÍAS, el solicitante deberá subsanar la falta que se indica y/o acompañar los documentos que se relacionan.

Large empty box for providing details of the deficiency and related documents.

Si no se subsanara la falta o no se entregasen los documentos solicitados, se le tendrá por desistido de su petición, dictándose la correspondiente resolución, notificándose a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social a los efectos pertinentes.

La Administración de la Seguridad Social competente para tramitar la solicitud de alta, baja o variación de datos es la que se indica en este documento.

Si no se subsanara la falta o no se entregasen los documentos solicitados, se le tendrá por desistido de su petición, dictándose la correspondiente resolución, notificándose a la Inspección de Trabajo y Seguridad Social a los efectos pertinentes.

PLAZO DE RESOLUCIÓN: El plazo máximo para dictar y notificar la resolución sobre la presente solicitud será de cuarenta y cinco días contados a partir de la fecha de su entrada en el Registro de la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social o Administración de la Seguridad Social competente para su tramitación. El plazo indicado podrá ser suspendido cuando deba requerirse la subsanación de deficiencias y la aportación de documentos y otros elementos de juicio necesarios, así como en el resto de los supuestos del art. 42.5 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común. Transcurrido el citado plazo sin que recaiga resolución expresa, la solicitud podrá entenderse estimada, lo que se comunica a efectos de lo establecido en el artículo 42.4 de la Ley 30/1992.





TA.0613

Registro de presentación

Registro de entrada

**SOLICITUD DE: ALTA , BAJA Y VARIACIÓN DE DATOS EN EL RÉGIMEN ESPECIAL AGRARIO - TRABAJADORES POR CUENTA AJENA -**

**1. DATOS DEL TRABAJADOR**

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL					
1.1. GRADO DE MINUSVALÍA		1.2. TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		1.3. Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO							
		D.N.I.: TARJETA DE EXTRANJERO: PASAPORTE:									
DOMICILIO	TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PUERTA	COD. POSTAL
	MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO					PROVINCIA		TELÉFONO			
1.4. INDIQUE, SI EXISTE, LA RELACIÓN DE PARENTESCO ENTRE EL TRABAJADOR Y EL TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN AGRARIA											

**2. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD (Marque con "X" la opción correcta)**

ALTA <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>	VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	2.1. CAUSA DE LA BAJA / VARIACIÓN		FECHA DE INICIO/CESE/VARIACIÓN DE DATOS		
					Día	Mes	Año
A esta solicitud se acompañan los siguientes documentos:							
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			

**3. DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EMPRESARIO**

3.1. RAZÓN SOCIAL DEL EMPRESARIO COLECTIVO O NOMBRE Y APELLIDOS DEL EMPRESARIO INDIVIDUAL		CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN (C.C.C.)
3.2. DOMICILIO		
3.3. NOMBRE Y LOCALIZACIÓN DE LA EXPLOTACIÓN AGRARIA		

**4. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD**

4.1. CONTRATO DE TRABAJO			
4.1.1. CÓDIGO	4.1.2. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO DE TRABAJO	4.1.3. CAUSA ALTA SUCESIVA	4.1.4. EMPRESA DE ORIGEN DEL CONTRATO
	Día Mes Año		
4.2. GRUPO COT.	4.3. OCUPACIÓN AT/EP	4.4. C.C.C. o Nº S.S. DEL EMPRESARIO USUARIO	4.5. N.S.S. TRABAJADOR/A SUSTITUIDO/A
			4.6. CAUSA DE LA SUSTITUCIÓN

FIRMA DEL TRABAJADOR/A	FIRMA Y SELLO DEL EMPRESARIO	DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA SUBSANACIÓN Y MEJORA DE LA SOLICITUD		DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN	
		Fecha: D.N.I.:		Fecha: D.N.I.:	
		FIRMA:		FIRMA:	

SUBSANACIÓN Y/O MEJORA REQUERIDA

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD: DIRECCIÓN PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓN DE LA T. G. S. S. :

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.

Ejemplar para el interesado

TA.0613 (02-01-2007)