

PROTECCIÓN DE DATOS.- Para os efectos previstos no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro (BOE do 14-12-1999), de protección de datos de carácter persoal, informámolo de que os datos consignados neste modelo serán incorporados ao ficheiro Xeral de Afiliación, regulado pola Orde do 27-07-1994. Respecto dos citados datos poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación e cancelación, nos termos previstos na indicada Lei orgánica 15/1999.

INSTRUCCIÓNS PARA CUBRIR O MODELO

XERAIS

- O documento deberá cubrirse a máquina ou con letras maiúsculas, sen emendas nin riscadas.

ESPECÍFICAS

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DO SOLICITANTE

- 1.1 Apelidos e nome:** indícanse os apelidos e o nome completos do solicitante.
- 1.2 Sexo:** indicar H (home) ou M (muller).
- 1.3 Tipo de documento identificador:** marque cunha "X": documento nacional de identidade -DNI-, tarxeta de estranxeiro ou pasaporte.
- 1.4 Número documento identificador:** reflectirase o número do documento identificador, se se trata de tarxeta de estranxeiro, anotarase o número de identificación de estranxeiro (NIE).
- 1.5 Número de Seguridade Social:** no suposto de tratarse dunha solicitude de variación de datos, anotarase o número de Seguridade Social ou número de afiliación do/da traballador/a.
- 1.6 Grao de discapacidade:** se o/a solicitante é discapacitado/a, anotarase o grao de discapacidade de conformidade co certificado da valoración efectuado polo IMSERSO ou polo organismo competente da comunidade autónoma.
- 1.7 Apelido de solteira:** este dato, só se cubrirá no suposto de nacionais dos países da Unión Europea, nos casos que proceda, agás as españolas.
- 1.8 Domicilio:**
Tipo de vía: indícanse a denominación que a esta corresponda (rúa, praza, camiño, pasaxe, etc.)
Nome da vía pública: anotarase o nome completo desta, sen abreviaturas.
Municipio/entidade de ámbito territorial inferior ao municipio: consígnase a denominación do municipio e, de ser outra entidade inferior a este, indícanse a súa denominación (concellos, pedanías, aldeas, barrios, parroquias, casaríos, etc.), cando sexa necesario para a súa correcta identificación. As denominacións, escríbanse completas e sen abreviaturas.
- 1.9 Datos telemáticos.-** A anotación destes datos supón a aceptación de comunicacións informativas da Seguridade Social.

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE

- 2.1 Causa da variación de datos:** no suposto de variación de datos, indícanse brevemente a causa desta, e reflectirase ademais a citada variación no/s apartado/s correspondente/s da solicitude. O resto dos apartados da solicitude non se cubrirán, agás, os apartados 1.1, 1.3, 1.4 e 1.5.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACHEGAR COA SOLICITUDE

Documento identificador: DNI, tarxeta de estranxeiro ou pasaporte.
Se é o caso, certificado acreditativo do grao de discapacidade.



TA.1-G

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUDE DE: AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL, ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL E VARIACIÓN DE DATOS

1. DATOS DO SOLICITANTE

1.1 PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME		1.2 SEXO		
1.3 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR (marque cunha "X")		1.4 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR		1.5 NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL				
DNI:	TARXETA DE ESTRANXEIRO:	PASAPORTE:						
DATA DE NACEMENTO		NOME DO PAI		NOME DA NAI				
Día	Mes	Ano						
LUGAR OU MUNICIPIO DE NACEMENTO		PROVINCIA DE NACEMENTO		PAÍS DE NACEMENTO				
1.6 GRAO DE DISCAPACIDADE		NACIONALIDADE		1.7 APELIDO DE SOLTEIRA (só nacionais Unión Europea agás España)				
1.8 DOMICILIO		1.9 DATOS TELEMÁTICOS						
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PORTA	C.POSTAL
1.8 DOMICILIO		MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		PROVINCIA		TELÉFONO		
ENDEREZO ELECTRÓNICO								
ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS INFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL		SI	NON	TELÉFONO MÓBIL				

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE (marque cunha "X" a opción correcta)

AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL ASIGNACIÓN NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL VARIACIÓN DE DATOS

2.1 CAUSA DA VARIACIÓN DE DATOS

Esta solicitude acompáñase dos seguintes documentos:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. DATOS RELATIVOS Á NOTIFICACIÓN (marque cunha "X" a opción correcta)

Para os efectos de lugar de notificación o/a interesado/a sinala como domicilio preferente: O indicado en datos do solicitante O indicado a continuación

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PORTA	C.POSTAL
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		PROVINCIA		TELÉFONO				

LUGAR, DATA E SINATURA DO SOLICITANTE

Lugar: _____ Data: _____

Sinatura _____

LUGAR, DATA E SINATURA DO/DA EMPRESARIO/A, CANDO PROCEDA

Lugar: _____ Data: _____

Sinatura _____

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE: DIRECCIÓN PROVINCIAL OU ADMINISTRACIÓN DA TXSS: _____

ADVERTENCIA: Nas comunidades autónomas con lingua cooficial, existe este impreso redactado na outra lingua oficial

TA.1-G (08-11-2012)

XUSTIFICANTE DE SOLICITUDE DE AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL, ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL E VARIACIÓN DE DATOS (TA.1-G)

Coa data que se indica neste documento, tivo entrada no rexistro desta Administración da Seguridade Social, a solicitude cuxos datos figuran a continuación

DATOS DO/DA TRABALLADOR/A

APELIDOS E NOME	
<input type="text"/>	
N.º DE SEGURIDADE SOCIAL	N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>
AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL <input type="checkbox"/>	ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL <input type="checkbox"/>
VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	
CAUSA DA VARIACIÓN DE DATOS	
<input type="text"/>	

TA.1G (Xustificante)
(01-10-2016)



PRAZO DE RESOLUCIÓN: o prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre a presente solicitude será de corenta e cinco días que se contarán a partir da data da súa entrada no Rexistro da Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social ou Administración da Seguridade Social competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 22.1 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunica para os efectos do establecido no artigo 21.4 da Lei 39/2015.

EMENDA E/OU MELLORA DA SOLICITUDE DE AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL, ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL E VARIACIÓN DE DATOS (TA.1-G)

A solicitude de afiliación, asignación de número de seguridade social e variación de datos cuxos datos figuran a continuación, non reúne os requisitos establecidos polo art. 66 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, e/ou os establecidos no Regulamento xeral aprobado polo Real decreto 84/1996 do 26 de xaneiro, polo que non se pode ditar resolución expresa no mesmo acto da presentación da solicitude.

DATOS DO/DA TRABALLADOR/A

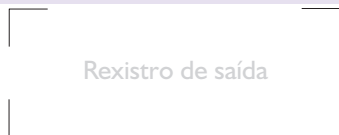
APELIDOS E NOME	
<input type="text"/>	
N.º DE SEGURIDADE SOCIAL	N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>
AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL <input type="checkbox"/>	ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL <input type="checkbox"/>
VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	
CAUSA DA VARIACIÓN DE DATOS	
<input type="text"/>	

TA.1-G (Emenda)
(01-10-2016)

De conformidade co establecido no art. 68 da Lei 39/2015, nun prazo de DEZ DÍAS, a empresa solicitante deberá emendar a falta que se indica e/ou acompañar os documentos que se relacionan.

<input type="text"/>

Se non se emendase a falta ou non se entregasen os documentos solicitados, entenderase que desiste da súa petición, dítarase a correspondente resolución e notificaráselle á Inspección de Traballo e Seguridade Social para os efectos pertinentes.



PRAZO DE RESOLUCIÓN: o prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre a presente solicitude será de corenta e cinco días que se contarán a partir da data da súa entrada no Rexistro da Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social ou Administración da Seguridade Social competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 22.1 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunica para os efectos do establecido no artigo 21.4 da Lei 39/2015.