

(Nom i cognoms)
amb DNI-NIE-TIE que exerceix a l'empresa el càrrec de

CERTIFICA, que són certes les dades relatives a la empresa, així com les personals, professionals i de cotització, que tot seguit es detallen:

1. Dades de l'empresa

Nom o raó social 		Codi de compte de cotització 				
Domicili (carrer o plaça) 		Número 	Bloc 	Escala 	Pis 	Porta
CP 	Localitat 	Província 		Telèfon 		

2. Dades de la treballadora

Primer cognom 	Segon cognom 	Nom
DNI - NIE - TIE 		
Domicili habitual: (carrer o plaça) 		Número
		Bloc
		Escala
		Pis
		Porta
CP 	Localitat 	Província
		Nacionalitat
Data inici jornada reduïda 	percentatge de reducció (almenys un 50%) 	
És empleat públic?	Sí ☐	NO ☐
Percep les retribucions completes per aquest concepte?	Sí ☐	NO ☐
Té reducció de jornada per guarda legal?	Sí ☐	NO ☐
En cas afirmatiu, indica des de quina data i informa en l'apartat següent, les bases de cotització per contingències comunes i professionals que li haguessin correspost en el mes anterior al de l'inici del descans, sense aplicació de reducció de jornada.		

3. Dades de cotització del mes anterior al de la reducció de la jornada

a. Bases de cotització del mes anterior, excloent-ne els conceptes de l'apartat b)

Base de contingències professionals 	nombre de dies 	observacions
---	--	--------------------------------------

b. Cotitzacions dels dotze mesos immediatament anteriors

Per hores extraordinàries 	per altres conceptes 	observacions
---	--	--------------------------------------

En cas de contracte a temps parcial: s'han de certificar les bases de cotització dels tres mesos immediatament anteriors al mes previ al del fet causant.

Règim especial agrari per compte d'altri

Treballador/a ☐ Fixa ☐ Eventual

Salari real de la treballadora €/dia

Any	mes	nre. dies cotitzats	base de cotització de contingències professionals	observacions
TOTALS				

, de / d' de 20

(signatura i segell de l'empresa)