

Sr./Sra.
 amb
 DNI-NIE-TIE que exercix en l'empresa el càrrec de

CERTIFICA que són certes les dades relatives a l'empresa, així com les personals, professionals i de cotització que hi ha a continuació:

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 del treballador/a

Primer cognom Segon cognom Nom

DNI - NIE - TIE

Domicili habitual (carrer o plaça): Número Bloc Escala Pis Porta

CP Localitat Província Número de la Seguretat Social

Data d'inici de la jornada reduïda Percentatge de reducció (almenys d'un 50 per cent)

És empleat/ada públic/a? Sí ☐ NO ☐ Percep les retribucions completes per este 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 reducció de jornada

a. Bases de cotització del mes anterior, amb exclusió dels conceptes de l'apartat b

Base de contingències professionals	Quantitat 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

Treballador/a ☐ fix/a ☐ eventual

Salari real del treballador/a €/dia

Any	Mes	Nre. de dies cotitzats	Base de cotització de contingències professionals	Observacions
TOTALS				

, de de 20

(firma i segell de l'empresa)