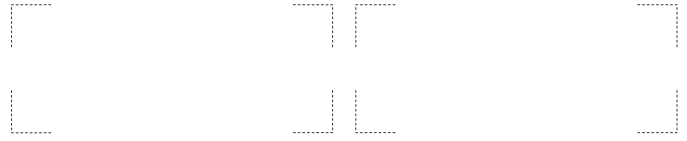




# FREMAP

Mutua Colaboradora con la  
Seguridad Social nº 61

## CERTIFICADO DO EMPREGADOR PARA A PETICIÓN DE PRESTACIÓN DA SEGURIDADE SOCIAL. SISTEMA ESPECIAL DE EMPREGADOS DE FOGAR DO RÉXIME XERAL



D/D<sup>a</sup> ..... con DNI - NIE – pasaporte.....  
en calidade de empregador

CERTIFICA, que son certos os datos relativos ás circunstancias persoais, profesionais e de cotización, que a seguir son consignadas, para os efectos de solicitar a prestación de ..... <sup>(1)</sup>

### 1. DATOS DO EMPREGADOR

Apelidos e nome					Código de conta de cotización			
Domicilio habitual: (rúa, praza)			Número	Bloque	Escaleira	Andar	Porta	Código postal
Localidade			Provincia				Teléfono	

### 2. DATOS DO/DA TRABALLADOR/A <sup>(2)</sup>

Apelidos e nome			Núm. da Seguridade Social		
DNI - NIE - Pasaporte	Teléfono	Tipo de contrato: Tempo completo <input type="checkbox"/> Tempo parcial <input type="checkbox"/>			
Tramo de cotización		Data de inicio da actividade laboral co empregador			
Data da interrupción da actividade laboral <sup>(3)</sup>		Se for o caso, data prevista para a finalización do contrato de traballo			

### BASES DE COTIZACIÓN DOS MESES ANTERIORES Á DATA DE INICIO DA PRESTACIÓN ou, no seu defecto, do mesmo mes <sup>(4)</sup>

Ano	Mes	Número de días cotizados	Base de cotización por contingencias comúns e profesionais
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

Observacións

..... de.....de 20.....

Sinatura do empregador

## **INFORMACIÓN PARA O SOLICITANTE**

Este certificado será utilizado para as peticións de prestacións dos traballadores por conta allea do Réxime Xeral incluídos no Sistema Especial de Empregados de Fogar. Se o/a solicitante estiver a traballar para varios empregadores achegaranse todos os certificados que foren necesarios.

### **INSTRUCCIÓN PARA O EMPREGADOR PARA CUBRIR O CERTIFICADO**

- (1) O empregador identificará a finalidade da expedición do certificado para os efectos da prestación da Seguridade Social que se pretende solicitar (incapacidade temporal, redución da xornada por coidado de menores afectados por cancro ou outra doenza grave, risco durante o embarazo e risco durante a lactación natural).
- (2) No punto 2. Datos do traballador, poranse todos os datos persoais do empregado de fogar, necesarios para este certificado.
- (3) Debe indicar a data que corresponda, segundo a prestación solicitada:
  - Na incapacidade temporal, a baixa médica.
  - Na redución de xornada por coidado de menores afectados por cancro ou outra doenza grave, a data para efectos da redución de xornada.
  - Nos riscos durante o embarazo/lactación natural, a data de suspensión do contrato de traballo por esta causa.
- (4) Reflectiranse as bases de cotización existentes a partir do 01/01/2012, ou desde a data de inicio da actividade laboral se for esta posterior, tendo en conta que para os traballadores contratados a tempo parcial se certificarán en todo o caso ata 3 meses.