

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA HOJA ADICIONAL

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.

DATOS DEL SOLICITANTE (se cumplimentará en todos los casos)

Nombre y apellidos: se indicarán el nombre y los apellidos del trabajador/a solicitante del alta/baja o variación de datos.

Número de Seguridad Social (N.S.S.): se anotará el Número de Seguridad Social o Número de Afiliación del trabajador/a.

Tipo de Documento Identificativo: marque con una "X": Documento Nacional de Identidad -DNI-, Tarjeta de Extranjero o Pasaporte.

1. ACTIVIDADES POR CUENTA PROPIA REALIZADAS POR EL TRABAJADOR/A DISTINTAS DE LAS QUE SE INDICA EN EL ALTA

1.1 Actividad económica: Se indicará la actividad/es a la que se dedica el trabajador/a autónomo y distintas de aquella por la que figura de alta como trabajador/a por cuenta propia o autónomos.

1.2 I.A.E.: Se consignará la clave de Impuesto de Actividades Económicas relativa a la actividad.

1.3 Fecha de inicio de la actividad: Se consignará la fecha (día, mes y año) desde cuando se inicia la correspondiente actividad.

1.4 Fecha de cese de la actividad: Se consignará la fecha (día, mes y año) desde la que se deja de ejercer la actividad.

2. OPCIÓN RESPECTO DE LA COBERTURA DE LA PRESTACIÓN ECONÓMICA POR INCAPACIDAD TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGENCIAS COMUNES

Se marcará con "X" si se acoge o se renuncia a la cobertura de la Incapacidad Temporal por contingencias comunes.

Si opta por acogerse a la cobertura de la Incapacidad Temporal debe indicarse el nombre de la Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales. Opción obligatoria salvo en pluriactividad con alta en la Seguridad Social o de alta en el Sistema Especial de Trabajadores Agrarios Cuenta Propia.

3. OPCIÓN RESPECTO DE LA COBERTURA DE LAS CONTINGENCIAS PROFESIONALES [ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES]

Se marcará con "X" si se acoge o se renuncia a la cobertura de las contingencias profesionales. Únicamente puede optarse por la cobertura de las contingencias profesionales si ha optado por acogerse a la cobertura de la prestación económica de Incapacidad Temporal por contingencias comunes.

Esta opción es obligatoria para Trabajadores Autónomos dependientes o con CNAE de mayor riesgo (según normativa).



TA.0521 (Hoja ADICIONAL)

Registro de presentación

Registro de entrada

DECLARACIÓN DE INICIO O CESE DE ACTIVIDADES DEL RÉGIMEN ESPECIAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA O AUTÓNOMOS

ESTA HOJA ADICIONAL ÚNICAMENTE DEBERÁ CUMPLIMENTARSE EN EL SUPUESTO DE QUE EL SOLICITANTE REALICE MÁS DE UNA ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA

DATOS DEL SOLICITANTE

Form fields for NOMBRE Y APELLIDOS, NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO, and NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (N.S.S.)

1. ACTIVIDADES POR CUENTA PROPIA REALIZADAS POR EL TRABAJADOR/A DISTINTAS DE LA QUE SE INDICA EN EL ALTA.

Table with 6 columns: 1.1 ACTIVIDAD ECONÓMICA, 1.2 I.A.E., CNAE 93, CNAE 2009, 1.3 FECHA DE INICIO ACTIVIDAD, 1.4 FECHA DE CESE ACTIVIDAD. Contains 9 rows for activity details.

2. OPCIÓN RESPECTO DE LA COBERTURA DE LA PRESTACIÓN ECONÓMICA POR INCAPACIDAD TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGENCIAS COMUNES

Form for selecting coverage options: ACOGERSE or RENUNCIAR, with a field for MUTUA N° DE A.T. y E.P.

3. OPCIÓN RESPECTO DE LA COBERTURA DE LAS CONTINGENCIAS PROFESIONALES [ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES]

Form for selecting coverage options for professional contingencies: ACOGERSE or RENUNCIAR.

4. A EFECTOS DE NOTIFICACIONES SEÑALA COMO DOMICILIO PREFERENTE UN DOMICILIO DISTINTO DEL DE RESIDENCIA O DEL DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

Form for address details: TIPO DE VÍA, NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA, BLOQUE, NÚM., BIS, ESCAL., PISO, PUERTA, CÓD. POSTAL, MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO, PROVINCIA, TELÉFONO, APARTADO DE CORREOS.

FIRMA DEL TRABAJADOR/A SOLICITANTE

Large empty box for the signature of the applicant.

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