

Sol·licitud d'un certificat genèric

1. Dades de la persona interessada

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement:

Telèfon:

Adreça:

Núm.:

Esc.:

Pis:

Porta:

Població:

Parròquia:

País:

Correu electrònic:

2. Certificats persona física

2.1. Vida laboral

2.2. Cobertura sanitària

2.3. Llindar econòmic de cohesió social (Llei 31/2018, relacions laborals)

2.4. Persona assegurada indirecta

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Menor de 25 anys

Cònjuge sense activitat

Estudiant amb activitat/treball

Altres:

2.5. Assegurat estudiant de 25 a 30 anys

2.6. Assegurat per compte propi

2.7. Pensions

Tipus pensió

Tipus pensió i import

2.8. Residents passius

Renovació de residència passiva

Recuperació dipòsit de l' AFA per immigració

2.9. Persona titular d'un formulari de conveni

Espanya

França

Portugal

2.10. Certificat sobre les retencions IRPF/IRNR i cotitzacions de les prestacions econòmiques

2.11. Altres (especificar):

3 Extractes

3.1. Extracte de dades de l'atur de treball

Període de l'atur de treball

3.2. Extracte de punts

Últims 12 mesos Període: /

3.3. Extracte d'ingressos i bases de cotització

4. Motiu de la sol·licitud.

5. Sol·licitud i lliurament dels certificats

Les sol·licituds es poden fer:

- Per correu electrònic a secretariageneral@cass.ad
- Al servei de tràmits de l'àrea d'Atenció al Públic
- Al Comú de cada Parròquia

Els certificats es lliuraran,

- Per correu electrònic.
- Al servei de tràmits amb cita prèvia, pels pendents de pagament i a la recepció en cas d'estar pagats prèviament
- Al Comú de cada Parròquia

Els certificats **2.2, 2.3 (menors de 25 anys) , 2.5 i 2.9**, es poden obtenir a través del Pin personal

6. Accepto

Preu públic de les tramitacions administratives, publicat al BOPA núm. 36-any 2017-7.6.2017

Que em dono per assabentat/ada dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol incompliment a les disposicions donarà lloc a les sancions i responsabilitats corresponents.

Que si no recullo el document que he sol·licitat en un termini de 30 dies, aquest serà eliminat i hauré de fer una nova sol·licitud.

7. Signatura

Lloc:

Data:

Protecció de dades. A l'efecte del que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals, us informem que les dades consignades en aquest document s'incorporen als fitxers de la CASS i poden ser tractades i comunicades d'acord amb el Decret, de 20 de setembre de 2006, que regula els fitxers de dades de caràcter personal de l'ens públic Caixa Andorrana de Seguretat Social, BOPA núm. 74, any 18, del 27/09/2006. En relació amb les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, en els termes que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals.

C. Joan Maragall, 3. AD500 Andorra la Vella. Tel. +376 870 800 www.cass.ad secretariageneral@cass.ad