

Sol·licitud d'afiliació per a persones registrades al Servei d'Ocupació que no reben la prestació econòmica per desocupació involuntària

Règim especial de l'art. 224 bis de la Llei 17/2008, de 3 d'octubre, de la seguretat social creat en la Llei 25/2011, del 29 de desembre, de modificació de la Llei 17/2008, del 3 d'octubre, de la seguretat social

Alta

Variació de dades

Baixa

1. Dades de la persona sol·licitant

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement: ____ / ____ / ____ Lloc de naixement:

Estat civil: Sexe: M F

Nacionalitat:

Document que us identifica: Passaport Document d'identitat núm.:

Autorització d'immigració de residència i treball vàlida fins a: ____ / ____ / ____

Adreça

Adreça:

Complement d'adreça:

núm.: esc.: pis: porta:

Població:

Parròquia:

País: codi postal:

Telèfon: fax:

Correu electrònic:

2. Sol·licito

Que la CASS m'inclogui en el règim especial de persones registrades al Servei d'Ocupació que no reben la prestació econòmica per desocupació involuntària.

Declaro estar registrat al Servei d'Ocupació

Declaro que tinc més de 3 anys de residència continuada a Andorra.

Declaro que tinc 35 anys o menys.

Declaro que sóc major de 35 anys i he cotitzat a Andorra, com a mínim, 36 mensualitats.

3. Dades del compte bancari on es domicilia la cotització

Codi IBAN:

Entitat bancària:

Cognoms i nom del titular:

4. Accepto

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 el/la sotassinat/ada autoritza a la CASS a comprovar l'autenticitat de la informació i les dades facilitades, mitjançant els registres i arxius de la CASS, l'Administració General, l'Administració Comunal o de qualsevol altre organisme o entitat. Així mateix, s'autoritza el traspàs de la informació i les dades de les administracions esmentades quan siguin necessàries per la tramitació de la prestació sol·licitada.

5. Signatura

[Signatura de la persona sol·licitant o del seu representant]

Lloc:

Data: / /

Espai reservat a la CASS

Data d'obertura dels drets / /

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, del 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.