

## PAGAMENT DIRECTE DERIVAT D'INCAPACITAT TEMPORAL

### Treballadors per compte d'altra (Règim General de la Seguretat Social)

#### DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR EN TOTS ELS SUPÒSITS:

- ☐ Sol·licitud de pagament directe degudament emplenada i signada per l'interessat
- ☐ Fotocòpia número de compte bancari on l'interessat consti com a titular
- ☐ Fotocòpia DNI / N.I.E., aportant original vigent
- ☐ I.R.P.F Retencions sobre rendiments del treball-Comunicació de dades al pagador (Excepte País Basc i Navarra)
- ☐ Fotocòpia baixa mèdica

#### Pagament directe per finalització de contracte

##### Contingències Comunes

- ☐ Declaració personal de fills a càrrec si escau.
- ☐ Certificat d'empresa acreditant cotitzacions dels 180 dies anteriors a la finalització del contracte i nòmines del mateix període.
- ☐ *En el supòsit que no acrediti 180 dies en l'última empresa, haurà d'aportar "Informe de Bases de Cotització" emès per la TGSS o, certificat de les empreses anteriors fins a aconseguir els últims 180 dies cotitzats.*
- ☐ Fotocòpia del contracte de treball si la durada del mateix hagués estat inferior a tres mesos.

##### Contingències Professionals

- ☐ Certificat d'empresa on constin les bases de cotització del mes anterior a la baixa mèdica o dels tres mesos anteriors al mes previ de la baixa mèdica si es tracta d'un contracte de treball a temps parcial.
- ☐ Fotocòpia de la nòmina del mes anterior a la baixa mèdica (3 mesos anteriors al mes previ de la baixa mèdica en contractes a temps parcial) o la del mes en curs si el contracte es va iniciar en el mateix mes de la baixa mèdica.

#### Pagament directe per Esgotament dels 545 dies durada de la IT

- ☐ Escrit de l'empresa on consti l'últim dia abonat en pagament delegat i la base de cotització del mes anterior a la baixa mèdica (3 mesos anteriors al mes previ de la baixa mèdica, per als contractes a temps parcial).

#### Pagament directe per Incompliment Patronal

##### Empreses de menys de 10 treballadors i més de 6 mesos d'abonament consecutius de la IT

- ☐ Fotocòpia Relació Nominal de Treballadors i nòmina del mes anterior a la baixa mèdica (3 mesos anteriors al mes previ de la baixa mèdica si el contracte és a temps parcial).
- ☐ Escrit de l'empresa on consti l'últim dia abonat en pagament delegat i la base de cotització del mes anterior a la baixa mèdica (3 mesos anteriors al mes previ de la baixa mèdica si el contracte és a temps parcial)
- ☐ Escrit signat pel treballador on indiqui des de quin dia no percep la seva nòmina.

#### Pagament directe Representants Comerç

- ☐ Fotocòpia Relació Nominal de Treballadors del mes anterior a la baixa mèdica o en defecte d'això, certificat d'empresa indicant la base de cotització del mes anterior. En els supòsits de contractes a temps parcial, s'hauran d'acreditar les bases dels 3 mesos anteriors al mes previ de la baixa mèdica.

#### Pagament directe Artistes amb obligació de cotitzar i Professionals Taurins

- ☐ Declaració d'Activitats TC4/6 dels 12 mesos anteriors a la baixa mèdica
- ☐ Justificants d'Actuacions TC4/5 dels 12 mesos anteriors a la baixa mèdica

#### Pagament directe Treballador fix discontinu per fi de temporada i pendent crida

- ☐ Fotocòpia Relació Nominal de Treballadors i nòmines dels 3 mesos anteriors al mes previ de la baixa mèdica
- ☐ Escrit signat per l'empresa on indiquin la data prevista de crida i posterior presentació del document de Crida a l'activitat, quan aquest es produeixi.

#### Pagament directe per a treballadors amb Jubilació Parcial

- ☐ Fotocòpia de la Resolució d'acceptació de la seva Jubilació Parcial emesa per la Seguretat Social
- ☐ Certificat d'empresa informant de l'últim dia abonat en pagament delegat i la base de cotització per contingències comunes i professionals dels 3 mesos anteriors al mes previ de la baixa mèdica.