

SOLICITUD DE CERTIFICADO

Sección de SEGURIDAD SOCIAL

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre		DNI-NIE-PASAPORTE	
Domicilio habitual				Número	Bloque	Escalera	Piso Puerta
Código Postal	Localidad			Provincia		País	
Teléfonos de contacto				Correo electrónico			
Cuerpo, Escala o Grupo (sólo empleados públicos)				Centro de Servicio (si está en activo, nombre y localidad del Centro de trabajo)			

SOLICITA la expedición del siguiente CERTIFICADO:

- * Certificado de empresa a efectos de solicitud de DESEMPLEO a INEM
- * Certificado de empresa a efectos de solicitud de DESEMPLEO a INEM PRORROGA VACACIONAL.(1)
- * Certificado de empresa a efectos de solicitud de prestación por MATERNIDAD/PATERNIDAD al INSS.
- * Certificado de empresa a efectos de solicitud del PAGO DIRECTO de prestación I.T. a INSS.....
- * Certificado acreditativo situación de PROPUESTA de INVALIDEZ
- * Certificado de empresa para otros efectos distintos a los anteriores

(especificar los efectos en zona de observaciones):

OBSERVACIONES:

Esta solicitud la puede hacer llegar por:

- Registro
- FAX 951 911 588 (corporativo 764973)
- Correo electrónico (firmado y escaneado)- (seguridadsocial.dpma.ced@juntadeandalucia.es).

(1) SOLO PERSONAL DOCENTE:

- El día 1 de julio se le dará de alta en SS. para el abono de la prórroga vacacional.
- El envío del certificado será directamente al SEPE (previa solicitud).

En a de.....de 20.....

Firma

Fdo:.....

