GENERALITAT VALENCIANA

CERTIFICAT DE TREBALLADORS CONTRACTATS

CERTIFICADO DE TRABAJADORES CONTRATADOS

ANNEX
ANEXO
III

A DADES D'INDENTIFICACIÓ / *DATOS DE IDENTIFICACIÓN*

SECRETARI/ÀRIA DE L'AJUNTAMENT-MANCOMUNITAT / *SECRETARIO/A DEL AYUNTAMIENTO-MANCOMUNIDAD*

AJUNTAMENT-MANCOMUNITAT / *AYUNTAMIENTO-MANCOMUNIDAD*	CIF	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*

B CERTIFICAT / *CERTIFICADO*

Que l'ajuntament – mancomunitat esmentat:
Que el ayuntamiento – mancomunidad citado:

PRIMER. Ha contractat les/els següents treballadors/es i han sigut donats/ades d'alta en el Sistema de la Seguretat Social (Model TA.2/S):
PRIMERO. Ha contratado a las/los siguientes trabajadoras/es y han sido dadas de alta en el Sistema de la Seguridad Social (Modelo TA.2/S):

NOM I COGNOMS *NOMBRE Y APELLIDOS*	TIPUS DE CONTRACTE *TIPO DE CONTRATO*	DURACIÓ DEL CONTRACTE *DURACIÓN DEL CONTRATO*	DATA D'ALTA SS *FECHA DE ALTA SS*	PERÍODE DE PRESENTACIÓ DEL TC2 (*) *PERÍODO DE PRESENTACIÓN DE TC2 (*)*

(*) Període en el que consta la presentació del model TC2 davant de la TGSS (indique data d'inici - data finalització).
Período en el que consta la presentación del modelo TC2 ante la TGSS (indicar fecha inicio - fecha fin).

SEGON. Que s'adjunta a este annex III relació igualment certificada per mi, que conté la relació nominal de treballadors/es contractats/ades segons el punt primer, així com el total brut de les seues nòmines mensuals i cost de Seguretat Social, corresponents al període indicat de l'any en curs, i concorda fidelment amb els documents originals de què porta causa.
SEGUNDO. Que se adjunta a este anexo III relación igualmente certificada por mí, conteniendo la relación nominal de trabajadoras/es contratadas/os según el punto Primero, así como el total bruto de sus nóminas mensuales y coste de Seguridad Social, correspondientes al período indicado del año en curso, y concuerda fielmente con los documentos originales de los que trae causa.

TERCER. Que per part d'esta entitat s'ha procedit a presentar davant la Tresoreria de la Seguretat Social, les relacions nominals mensuals dels/de les treballadors/es contractats/ades segons el punt primer, amb les seues bases de cotització (Model TC2), i corresponents al període indicat de l'any en curs.
TERCERO. Que por parte de esta entidad, se ha procedido a presentar ante la Tesorería de la Seguridad Social, las relaciones nominales mensuales de las/los trabajadoras/es contratadas/os según el punto primero, con sus bases de cotización (Modelo TC2), y correspondientes al período indicado del año en curso.

I d'acord amb el compliment de les disposicions vigents lliure este certificat:
Y por el cumplimiento de las disposiciones vigentes se expide el presente certificado en:

_____ , _____ d _____ de _____

Secretari/ària / *Secretario/a*

Vist i plau alcalde/essa-president/a
VºBº alcalde/esa-presidente/a

Firma: _____

Firma: _____

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / *EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN*

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22382 - 01 - E

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS

15/04/16

GENERALITAT VALENCIANA

CERTIFICAT DE TREBALLADORS CONTRACTATS

CERTIFICADO DE TRABAJADORES CONTRATADOS

ANNEX
ANEXO
III

A DADES D'INDENTIFICACIÓ / *DATOS DE IDENTIFICACIÓN*

SECRETARI/ÀRIA DE L'AJUNTAMENT-MANCOMUNITAT / *SECRETARIO/A DEL AYUNTAMIENTO-MANCOMUNIDAD*

AJUNTAMENT-MANCOMUNITAT / *AYUNTAMIENTO-MANCOMUNIDAD*	CIF	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*

B CERTIFICAT / *CERTIFICADO*

Que l'ajuntament – mancomunitat esmentat:
Que el ayuntamiento – mancomunidad citado:

PRIMER. Ha contractat les/els següents treballadors/es i han sigut donats/ades d'alta en el Sistema de la Seguretat Social (Model TA.2/S):
PRIMERO. Ha contratado a las/los siguientes trabajadoras/es y han sido dadas de alta en el Sistema de la Seguridad Social (Modelo TA.2/S):

NOM I COGNOMS *NOMBRE Y APELLIDOS*	TIPUS DE CONTRACTE *TIPO DE CONTRATO*	DURACIÓ DEL CONTRACTE *DURACIÓN DEL CONTRATO*	DATA D'ALTA SS *FECHA DE ALTA SS*	PERÍODE DE PRESENTACIÓ DEL TC2 (*) *PERÍODO DE PRESENTACIÓN DE TC2 (*)*

(*) Període en el que consta la presentació del model TC2 davant de la TGSS (indique data d'inici - data finalització).
Período en el que consta la presentación del modelo TC2 ante la TGSS (indicar fecha inicio - fecha fin).

SEGON. Que s'adjunta a este annex III relació igualment certificada per mi, que conté la relació nominal de treballadors/es contractats/ades segons el punt primer, així com el total brut de les seues nòmines mensuals i cost de Seguretat Social, corresponents al període indicat de l'any en curs, i concorda fidelment amb els documents originals de què porta causa.
SEGUNDO. Que se adjunta a este anexo III relación igualmente certificada por mí, conteniendo la relación nominal de trabajadoras/es contratadas/os según el punto Primero, así como el total bruto de sus nóminas mensuales y coste de Seguridad Social, correspondientes al período indicado del año en curso, y concuerda fielmente con los documentos originales de los que trae causa.

TERCER. Que per part d'esta entitat s'ha procedit a presentar davant la Tresoreria de la Seguretat Social, les relacions nominals mensuals dels/de les treballadors/es contractats/ades segons el punt primer, amb les seues bases de cotització (Model TC2), i corresponents al període indicat de l'any en curs.
TERCERO. Que por parte de esta entidad, se ha procedido a presentar ante la Tesorería de la Seguridad Social, las relaciones nominales mensuales de las/los trabajadoras/es contratadas/os según el punto primero, con sus bases de cotización (Modelo TC2), y correspondientes al período indicado del año en curso.

I d'acord amb el compliment de les disposicions vigents lliure este certificat:
Y por el cumplimiento de las disposiciones vigentes se expide el presente certificado en:

_____ , _____ d _____ de _____

Secretari/ària / *Secretario/a*

Vist i plau alcalde/essa-president/a
VºBº alcalde/esa-presidente/a

Firma: _____

Firma: _____

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA*

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22382 - 01 - E