



Espacio reservado para referencias,  
codificaciones informáticas, etc.

**SOLICITUD DE SUBSIDIO DE DESEMPLEO. ALTA INICIAL**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

POR AGOTAMIENTO DE LA PRESTACIÓN POR DESEMPLEO  
POR AGOTAMIENTO DE LA PREST. POR DESEMPLEO MAYORES DE 45 AÑOS SIN RESP. FAMILIARES  
POR RETORNO DEL EXTRANJERO  
POR ESTAR EN SITUACIÓN LEGAL DE DESEMPLEO CON 3 Ó MÁS MESES Y MENOS DE 12 COTIZADOS  
POR EXCARCELAMIENTO

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

POR REVISIÓN DE SITUACIÓN DE INVALIDEZ  
POR SER MAYOR DE 52 AÑOS  
SUBSIDIO ESPECIAL  
DE HIJOS DISCONTINUOS  
DE AGRÍCOLAS HIJOS

**1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

TIPO DOC.	01	Nº DNI, PASAPORTE O NIE	DIG. DUPL.	DIG. CONTROL	LETRA NIF	PROV.	LOC. O.E.	O.E.
I.P.F.	01					02	03	04
TIPO PREST.	47	Nº SEGURIDAD SOCIAL	05			FECHA DE LA DEMANDA EMPLEO		
PRIMER APELLIDO								TELEFONO:
SEGUNDO APELLIDO								
NOMBRE	07							
FECHA NACIMIENTO	10	SEXO	08	EST. CIVIL	09	Nº hijos a su cargo menores de 26 años o mayores discapacitados incluyendo los menores en acogimiento familiar		33
NACIONALIDAD		59		PAIS RETORNO				146
DOMICILIO: C/PLAZA, Nº, PISO, PUERTA	12							
LOCALIDAD		14				CÓDIGO POSTAL	11	

**2.- ÚLTIMA EMPRESA EN QUE CESÓ**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	LOCALIDAD EMPRESA
-----------------------	-------------------

**3.- DATOS DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

FECHA DE PRESENTACION Y ENTREGA DE LA SOLICITUD	FIRMA DEL SOLICITANTE	OBSERVACIONES DE LA OFICINA
49		

El falseamiento de los datos de la solicitud para obtener fraudulentamente la prestación, supondrá la comisión de una infracción muy grave, lo que dará lugar a la sanción de la pérdida de la prestación, reintegro de las cantidades indebidamente percibidas y posible exclusión de la misma durante un año, según se establece en los números 1. del art. 26 y 1.c) y 3, del art. 47 del Texto Refundido de la Ley sobre Infracciones y Sanciones en el Orden Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de Agosto.

**4.- RECONOCIMIENTO POR EL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL**

DEVENGOS/ DEDUCCIONES	COD. 35	IMPORTE	F.INICIO	F.FINAL					
GRUPO COTIZACIÓN	34	C.C.C.	39	ACTIVIDAD	41				
C.N.O.	42	C.CESE	43	C/%PARCIAL	44	F.TOPE	45		
SITUACIÓN	46	RESP. FAMILIARES	30	C.PREST./ SUB	48	F.INICIO	50	F.FINAL	51
EXP.REG. EMPLEO	54	RECON.	125	D. CONS.	85	PER.COTIZ	55		
T.P.N.	56	OPCIÓN	60	DEM.	147	SIT.ESP.	141		
ENT. FINANCIERA	53	Nº.CTA.CORRIENTE	118	R. JUDICIAL	148				
AÑO I.R.P.F.	145	F.INCORP. F.DISC.	144	DÍAS DE VACACIONES NO DISFRUTADAS	156	DÍAS DE SALARIOS DE TRAMITACIÓN	157		
RES	52	REFERENCIA	143						

**5.- CAUSA/S DE DENEGACIÓN, EN SU CASO**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

**6.- RESOLUCIÓN**

FECHA RESOLUCIÓN	EL/LA PROPONENTE	EL/LA .....	EL/LA TERMINALISTA
	fdo.: fecha:	fdo.: fecha:	fdo.: fecha:



Espacio reservado para referencias,  
codificaciones informáticas, etc.

**SOLICITUD DE SUBSIDIO DE DESEMPLEO. ALTA INICIAL**

  
  
  


POR AGOTAMIENTO DE LA PRESTACIÓN POR DESEMPLEO  
 POR AGOTAMIENTO DE LA PREST. POR DESEMPLEO MAYORES DE 45 AÑOS SIN RESP. FAMILIARES  
 POR RETORNO DEL EXTRANJERO  
 POR ESTAR EN SITUACIÓN LEGAL DE DESEMPLEO CON 3 Ó MÁS MESES Y MENOS DE 12 COTIZADOS  
 POR EXCARCELAMIENTO

  
  
  


POR REVISIÓN DE SITUACIÓN DE INVALIDEZ  
 POR SER MAYOR DE 52 AÑOS  
 SUBSIDIO ESPECIAL  
 DE FIJOS DISCONTINUOS  
 DE AGRÍCOLAS FIJOS

**1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

TIPO DOC.	Nº DNI, PASAPORTE O NIE			DIG. DUPL.	DIG. CONTROL	LETRA NIF	PROV.	LOC. O.E.	O.E.	
I.P.F.	01						02			
TIPO PREST.	47						FECHA DE LA DEMANDA EMPLEO			
PRIMER APELLIDO							TELEFONO:			
SEGUNDO APELLIDO										
NOMBRE	07									
FECHA NACIMIENTO	10				SEXO	08	EST. CIVIL	09	Nº hijos a su cargo menores de 26 años o mayores discapacitados incluyendo los menores en acogimiento familiar	
NACIONALIDAD						59	PAIS RETORNO		33	
DOMICILIO: C/PLAZA, Nº, PISO, PUERTA	12									
LOCALIDAD						14	CÓDIGO POSTAL	11		

**2.- ÚLTIMA EMPRESA EN QUE CESÓ**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	LOCALIDAD EMPRESA
-----------------------	-------------------

**3.- DATOS DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

FECHA DE PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE LA SOLICITUD	FIRMA DEL SOLICITANTE	OBSERVACIONES DE LA OFICINA
49		

El falseamiento de los datos de la solicitud para obtener fraudulentamente la prestación, supondrá la comisión de una infracción muy grave, lo que dará lugar a la sanción de la pérdida de la prestación, reintegro de las cantidades indebidamente percibidas y posible exclusión de la misma durante un año, según se establece en los números 1. del art. 26 y 1.c) y 3, del art. 47 del Texto Refundido de la Ley sobre Infracciones y Sanciones en el Orden Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de Agosto.

**NOTAS**

1.- En aquellos subsidios susceptibles de prórroga o prórrogas semestrales, éstas deberán solicitarse en el plazo que transcurre desde el día siguiente a la fecha de agotamiento del período de derecho semestral y los 15 días siguientes a la fecha del vencimiento del período de pago de la última mensualidad devengada.

La solicitud fuera de dicho plazo supondrá que el derecho se reanudará al día siguiente de la misma, con la pérdida de los días transcurridos desde el agotamiento del período semestral.

2.- Si es Vd. solicitante del subsidio para mayores de 52 años, y éste le fuera reconocido, se le advierte que, mientras lo esté percibiendo, cada vez que transcurra un año (doce meses) o múltiplo de un año desde la fecha de nacimiento del derecho o de su última reanudación, deberá presentar ante su Oficina de Empleo en el plazo de 15 días, una declaración de las rentas percibidas durante dicho período.

La no presentación de la declaración en el plazo indicado, supondrá la suspensión del percibo del subsidio. La presentación de la misma fuera del plazo implicará que la reanudación del devengo de su derecho tendrá efectos desde el día de dicha presentación.

Igualmente si es Vd. solicitante del mencionado subsidio y tuviese derecho al mismo, dispone del plazo de 90 días naturales para suscribir con la Tesorería General de la Seguridad Social, un convenio especial con el fin de ampliar sus derechos a prestaciones de la Seguridad Social, de acuerdo con lo dispuesto en la Orden del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, de 18 de julio de 1991.

**COMUNICACIÓN EN RELACIÓN CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 42.4, DE LA LEY 30/1992, DE 26 DE NOVIEMBRE, DE RÉGIMEN JURÍDICO DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS Y DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN, CON LA REDACCIÓN DADA POR LA LEY 4/1999, DE 13 DE ENERO, Y EN LA ORDEN DE 14 DE ABRIL DE 1999, DE DESARROLLO DEL CITADO ARTÍCULO.**

A esta solicitud, presentada y entregada en este Servicio en la fecha que figura en su apartado 3, se le ha asignado un número de expediente coincidente con el de su D.N.I., Pasaporte o N.I.E.

De acuerdo con lo previsto en el art. 42.3 de la citada Ley 30/1992, el plazo máximo en el que debe resolverse y notificarse la resolución del procedimiento iniciado será de tres meses, que se contarán desde la fecha en la que su solicitud haya tenido entrada.

Según la Disposición adicional vigesimoquinta del Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 1/1994, de 20 de junio, si una vez transcurrido el mencionado plazo, no se le ha notificado la resolución sobre su solicitud, podrá entenderla desestimada por silencio administrativo, pudiendo formular la correspondiente reclamación, previa a la demanda ante la Jurisdicción Social, en los términos previstos en el art. 71 del Texto Refundido de la Ley de Procedimiento Laboral, aprobado por Real Decreto Legislativo 2/1995, de 7 de Abril.

Para obtener información sobre el estado de tramitación de su solicitud puede dirigirse a la Unidad Administrativa del Servicio Público de Empleo Estatal que sella la presente comunicación.

En el supuesto de que deseara recibir las notificaciones en un lugar distinto al de su domicilio deberá indicarlo en dicha Unidad.

(Sello de la Unidad)

<http://www.inem.es>

PROTECCIÓN DE DATOS.- A los efectos previstos en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados a los ficheros informáticos del Servicio Público de Empleo Estatal para la gestión de los derechos derivados del reconocimiento de su solicitud. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999.

## **INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD DE SUBSIDIO DE DESEMPLEO**

Se cumplimentarán sólo los datos contenidos en los apartados 1 “**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**” y 2 “**ÚLTIMA EMPRESA EN QUE CESÓ**”, de la primera página del documento, excepto los sombreados en gris, quedando automáticamente cumplimentada la segunda página .

Los saltos de un campo a otro se realizarán mediante el tabulador en el siguiente orden y con las normas específicas de cumplimentación que figuran a continuación:

### **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

- ◆ **D.N.I.** (01) -Permite hasta un máximo de ocho dígitos. Obligatorio
- ◆ **LETRA NIF** (01) - Obligatorio
- ◆ **Nº SEGURIDAD SOCIAL** (05) - Compuesto por dos partes, la anterior a la barra admite dos dígitos y la posterior un máximo de ocho. Obligatorio
- ◆ **PRIMER APELLIDO** (07) Obligatorio
- ◆ **SEGUNDO APELLIDO** (07) Obligatorio
- ◆ **NOMBRE** (07) Obligatorio
- ◆ **TELÉFONO** - Opcional
- ◆ **FECHA NACIMIENTO** (10) - En formato día-mes-año (dd-mm-aaaa). Ej. veinte de mayo de dos mil dos: 20-05-2002 Obligatorio
- ◆ **SEXO** (08) - Hacer constar el término “Hombre” o “Mujer”. Obligatorio
- ◆ **ESTADO CIVIL** (09) - Hacer constar alguno de los términos “Soltero”, “Casado”, “Viudo” o “Separado”. Obligatorio
- ◆ **Nº HIJOS A SU CARGO...** (33) - Sólo admite dos dígitos comenzando por cero si el valor es de una sola cifra. Ej. un hijo: 01, diez hijos: 10. Opcional
- ◆ **NACIONALIDAD** (59) - Literal del país correspondiente. Obligatorio
- ◆ **PAÍS RETORNO** (146) - Cumplimentar sólo si es un trabajador retornado que ha trabajado al menos seis meses en el extranjero, después de su última salida de España.
- ◆ **DOMICILIO : C/PLAZA, Nº, PISO, PUERTA** (12) - Dejar una posición en blanco entre los diferentes datos de calle, número, etc... Obligatorio
- ◆ **LOCALIDAD** (14) - Literal de la localidad en que está ubicado el domicilio.
- ◆ **CÓDIGO POSTAL** (11) - Código postal asignado al domicilio. Obligatorio

### **ÚLTIMA EMPRESA EN QUE CESÓ**

- ◆ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL** - De la empresa de cese. Opcional
- ◆ **LOCALIDAD EMPRESA** - Literal de la localidad de ubicación de la empresa de cese. Opcional