



PROCEDEMENTO SITUACIÓN LEGAL DE DESEMPREGO DE SOCIOS/AS DE COOPERATIVAS DE TRABALLO ASOCIADO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>TR802F</b>	DOCUMENTO DECLARACIÓN
---	---	--------------------------

**DATOS DA PERSOA DECLARANTE**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO	NOME DA VÍA	NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)**

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EN CALIDADE DE			
<input type="text"/>			

**DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Notifíquese a:  Persoa declarante  Persoa ou entidade representante  
Todas as notificacións ás persoas interesadas realizaranse só por medios electrónicos a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal> (<https://notifica.xunta.gal>).  
Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.  
Enviaranse avisos da posta a disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>



**DATOS DA COOPERATIVA:**

DENOMINACIÓN

NIF

NÚM. DE INSCRICIÓN NA SEGURIDADE SOCIAL

DOMICILIO SOCIAL

TIPO

NOME DA VÍA

NUM

BLOQ

ANDAR

PORTA

PARROQUIA

LUGAR

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

CONCELLO

LOCALIDADE

TELÉFONO

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

**RELACIÓN DE CENTROS DE TRABALLO DA COOPERATIVA:**

LOCALIDADE	ENDEREZO	NÚM. SOCIOS/AS TRABALLADORES/AS	NÚM. TRABALLADORES/AS POR CONTA ALLEA

**MEDIDAS E SOCIOS/AS TRABALLADORES/AS AFECTADOS/AS:**

<input type="radio"/> CESE DEFINITIVO	Núm. socios/as traballadores/as afectados/as:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> CESE TEMPORAL (SUSPENSIÓN)	Núm. socios/as traballadores/as afectados/as:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Período de duración:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> REDUCIÓN TEMPORAL DA XORNADA	Núm. socios/as traballadores/as afectados/as:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Período de duración:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	% de redución:	<input type="text"/>	<input type="text"/>



**SOCIOS/AS TRABALLADORES/AS AFECTADOS/AS POR CENTRO DE TRABAJO:**

LOCALIDADE	ENDEREZO	NÚM. SOCIOS/AS TRABALLADORES/AS AFECTADOS/AS

**CAUSA/S:**

- ECONÓMICAS
- TECNOLÓXICAS
- FORZA MAIOR

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE**

<input type="checkbox"/> Certificación literal do acordo da asemblea xeral do cese definitivo ou temporal (suspensión) da prestación de traballo dos socios/as traballadores/as ou da redución da súa xornada laboral			
<input type="checkbox"/> Cando se trate da suspensión ou redución da xornada, certificación expedida polo secretario da cooperativa, co visto bo do presidente do Consello Reitor, na que se acredite a duración da xornada de traballo e, no seu caso, a distribución irregular da mesma ao longo do ano dos/das socios/as traballadores/as afectados/as.			
<input type="checkbox"/> Número de socios/as traballadores/as e de traballadores/as por conta allea ocupados/as en cada un dos centros de traballo da cooperativa, detallándose a súa especialidade, categoría ou grupo profesional,e, no caso das persoas traballadoras por conta allea, modalidade do seu contrato de traballo.			
<input type="checkbox"/> Relación dos socios/as traballadores/as para os que se solicita a declaración de desemprego, con indicación de: NIF, números de afiliación a Seguridade Social, data de ingreso na cooperativa e especialidade, categoría ou grupo profesional.			
<input type="checkbox"/> No caso de cese temporal ou redución da xornada, declaración expresa de cada un dos/das socios/as traballadores/as afectados/as sobre a duración da súa xornada de traballo durante os 6 meses anteriores a data de solicitude.			
<input type="checkbox"/> Se os traballadores/as por conta allea da cooperativa estivesen afectados/as por un expediente de regulación de emprego, farase citación expresa do número de expediente deste, e provincia.			
<input type="checkbox"/> Memoria explicativa da causa xustificativa do desemprego acompañada das probas que se estimen necesarias.			
<input type="checkbox"/> Informe sobre os aspectos financeiro, produtivo, comercial e organizativo da cooperativa.			
<input type="checkbox"/> Xustificación expresa da duración da suspensión ou redución solicitada.			
<input type="checkbox"/> Plan provisional de accións empresariais para a recuperación do emprego elaborado polo Consello Reitor e aprobado pola asemblea xeral			
	<b>ÓRGANO</b>	<b>CÓD.PROC.</b>	<b>ANO</b>
<input type="checkbox"/> Cando a causa sexa económica achegaranse os balances e contas de perdas e ganancias dos últimos 3 anos debidamente aprobados polos órganos competentes.			



### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade á que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a> e na ficha do procedemento na Guía de Procedementos e Servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e mais información	<a href="https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais">https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais</a> .
<b>Actualización normativa:</b> no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.	

### LEXISLACIÓN APLICABLE

Real decreto 1043/1985, do 19 de xuño, polo que se amplía a protección por desemprego aos socios traballadores de cooperativas de traballo asociado

Real decreto 42/1996, do 19 de xaneiro, polo que se amplía a protección por desemprego aos socios traballadores de cooperativas de traballo asociados en situación de cese temporal ou redución temporal da xornada

Orde do 31 de xullo de 2015 pola que se adaptan e incorporan á sede electrónica da Xunta de Galicia os procedementos administrativos de prazo aberto da Consellería de Traballo e Benestar

### SINATURA DA PERSOA DECLARANTE OU REPRESENTANTE

LUGAR E DATA

,  de  de

- Secretaría Xeral de Emprego  
 Xefatura Territorial da Consellería de Economía, Emprego e Industria de