

# 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 - 951038077 - 53
- Correo electrónico (firmado y escaneado)- ([seguridadsocial.dpma.ced@juntadeandalucia.es](mailto: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:.....

