

Certificado de Empresa

D. _____ con DNI o NIE _____
que desempeña en la empresa el cargo de _____

CERTIFICA: A efectos de solicitud de Prestación por Desempleo, que son ciertos los datos relativos a la empresa, así como los personales, profesionales y de cotización del trabajador que a continuación se consignan.

Antes de rellenar cada apartado, lea atentamente las instrucciones del dorso.

1 Datos de la empresa

Nombre o Razón Social _____
Régimen Seguridad Social: Código _____ Denominación _____ Código Cuenta Cotización _____
Domicilio Social _____
Localidad _____ Código Postal _____ Provincia _____
Actividad Económica (1): Clave CNAE _____ Denominación _____
Domicilio y localidad del centro de trabajo (si es distinto del domicilio social) _____

2 Datos del trabajador

Nombre y apellidos _____ DNI o NIE _____ N° Afiliación SS _____
Grupo de cotización _____ Contrato (2): Tipo _____ Duración _____
Distribución de las jornadas de trabajo en contratos a tiempo parcial (3):
Tipo: _____ Días: _____ del _____ al _____ Tipo: _____ Días: _____ del _____ al _____
Tipo: _____ Días: _____ del _____ al _____ Tipo: _____ Días: _____ del _____ al _____
Profesión/Categoría profesional: Código (4) _____ Denominación _____
Cargo público o sindical(5): _____ dedicación _____ %
Fecha alta en empresa _____ Suspensión/extinción de la relación laboral (6) : Código _____ Causa _____
Fecha suspensión/extinción _____ Fecha fin suspensión _____ N° ERE _____
Reducción de jornada por (7): Expediente de Regulación de Empleo _____ % , cuidado de hijos o familiares, o víctima de violencia de género _____ %
N° de días de salarios de tramitación: _____ del _____ al _____

3 Cotizaciones por contingencias comunes y de desempleo

Bases de cotización de los últimos 180 días precedentes a la fecha de la suspensión/extinción de la relación laboral.

Año	Mes	Número de días cotizados (8)	Base cotización contingencias comunes (9)	Base cotización desempleo (10)	Observaciones (11)
Por vacaciones anuales, retribuidas y no disfrutadas antes de la fecha de la suspensión/extinción en la empresa.(12)					
TOTALES					

En _____ a, _____ de _____ de _____

Sello de la empresa

Firma: