



Espacio reservado para referencias,
codificaciones informáticas, etc.

SOLICITUD DE PRESTACIÓN POR DESEMPLEO. ALTA INICIAL

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE				DESEMPLEO:		TOTAL <input type="checkbox"/>		PARCIAL <input type="checkbox"/>			
I.P.F.	01	TIPO DOC.	Nº DNI, PASAPORTE O NIE			DIG. DUPL.	DIG. CONTROL	LETRA NIF	PROV.	LOC. O.E.	O.E.
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							
BASE DESEMPLEO	22	DIAS	BASE C. COMUN	151	GRUPO COTIZACIÓN	34					
C.C.C.	39	ACTIVIDAD	41	C.N.O.	42	C.CESE	43				
C/% PARCIAL	44	F. TOPE	45	SITUACION	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	OPCION	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	DIAS DE VACACIONES NO DISFRUTADAS	156	DIAS DE SALARIOS DE TRAMITACIÓN	157				
RES	52	REFERENCIA	143								

5.- CAUSA/S DE DENEGACIÓN, EN SU CASO

6.- RESOLUCIÓN

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

Mod. PR-103@ P



Espacio reservado para referencias,
codificaciones informáticas, etc.

SOLICITUD DE PRESTACION POR DESEMPLEO. ALTA INICIAL

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE SOLICITANTE		DESEMPLEO:		TOTAL <input type="checkbox"/>		PARCIAL <input type="checkbox"/>	
TIPO DOC.	Nº DNI, PASAPORTE O NIE	DIG. DUPL.	DIG. CONTROL	LETRA NIF	PROV.	LOC. O.E.	O.E.
I.P.F. 01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	02 <input type="text"/>	03 <input type="text"/>	04 <input type="text"/>
TIPO PREST. 47	Nº SEGURIDAD SOCIAL 05				FECHA DE LA DEMANDA EMPLEO		
PRIMER APELLIDO	<input type="text"/>				TELEFONO:		
SEGUNDO APELLIDO	<input type="text"/>					
NOMBRE 07	<input type="text"/>						
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 <input type="text"/>		
NACIONALIDAD	59	<input type="text"/>	PAIS RETORNO	146	<input type="text"/>		
DOMICILIO:C/PLAZA, Nº,PISO,PUERTA 12	<input type="text"/>						
LOCALIDAD	14	<input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL 11	<input type="text"/>			

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 49 <input type="text"/>	FIRMA DEL SOLICITANTE	OBSERVACIONES DE LA OFICINA
---	-----------------------	-----------------------------

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.

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)

Mod. PR-103@ S

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 PRESTACION POR 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) - Valor numérico. Solo 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 de un país con Convenio de Totalización de Cotizaciones (Unión Europea o Australia) o si tiene cotizaciones computables antes de su salida de España. Opcional
- ◆ **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. Obligatorio
- ◆ **CÓDIGO POSTAL** (11) - Código postal asignado al domicilio. Obligatorio

ÚLTIMA EMPRESA EN QUE CESÓ

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