

MOBILITY GUIDE FOR EUROPEAN CITIZENS ARRIVING TO I2CAT

People & Talent Department

Fundació Privada i2CAT
Internet i Innovació Digital a Catalunya
C/ Gran Capità 2-4, Edifici Nexus I



Index

1. Intro.	3
2. Relocation.....	3
3. Arriving to Barcelona.....	3
3.1. Spanish Social Security Number (NASS).	3
3.2. Spanish phone number.	4
3.3. Spanish bank account number (IBAN).....	5
3.4. Empadronamiento certificate / City council registration.....	6
3.5. Public Healthcare system (Catsalut).	12
3.6. EU Citizen registration certificate / NIE number.	13
Annex 1. TA1 Form.....	17
Annex 2. NASS Authorization.	18
Annex 3. Empadronamiento registration form for a collective residence.	19
Annex 4. Authorization form signed by the owner of the property.....	20
Annex 5. Catsalut registration form.	21
Annex 6. Example of an IDC certificate.....	22
Annex 7. EX-18 Form.	23
Annex 8. Tax 790 012.....	25

1. Intro.

First, congratulations whether you are reading this guide! We are glad you are already part of our family at i2CAT. It is our great pleasure to help you and guide you through the immigration-related journey that is about to start shortly!

We know immigration-related paperwork can be a headache sometimes, but the aim with this guide is to inform you accurately about the steps you must go through from now on, trying to make the procedure as soft as possible for you. We kindly ask you to take some time to carefully read the guide before we start. It is important for you to understand all the steps to be taken! Please do let us know whether you have any doubt regarding any of the steps detailed below.

2. Relocation.

You might want to search for **Accommodation / Housing** in Spain by your own before your travel to Spain. You must be aware the real estate market in Barcelona has its specific features and own peculiarities. Whether you are finding it challenging to find an accommodation according to your budget and standards, please take a look at our **Relocation Brochure** for additional guidance and information on the matter.

It is recommended to look for an accommodation with a rental agreement duration of at least **6 months**. However, given that finding stable accommodation from overseas might be difficult, we would recommend finding something temporary in the first place and looking for long-term accommodation once established in Spain. Having a 6-month length rental contract will be important to deal with further immigration-related paperwork once in Spain eventually.

3. Arriving to Barcelona.

Dealing with immigration-related paperwork will begin seriously once you arrive to Spain. There will be certain **Mandatory Formalities** for you to settle correctly in the country:

3.1. Spanish Social Security Number (NASS).

The social security number is an affiliation number that shows your **Registration at the Spanish Social Security System**. All the employees working for a Spanish company must own this number. Therefore, an employer is not allowed to contract an employee without getting the number beforehand.

Although it is a personally to-be-done procedure, our People & Talent fellows will need the number to prepare your labor contract in advance. Therefore, to speed up the

procedure they will ask for the following documents to get your NASS on your behalf and make this step easier for you:

1. TA1 Form (*Annex 2*). Dully filled in with your personal information and signed by you.
2. Authorization that states we can ask for the number in your name, also signed by you (*Annex 3*).

The resolution may take around 2-3 days from the day we ask for your NASS number. We will get your NASS resolution by providing your passport number as a European citizen. However, please note that we will need to change this information to the **NIE number** once you got it within no more than 3 months since your labor contract starts (please keep reading for more information on NIE number).

3.2. Spanish phone number.

Getting a Spanish phone number will enable to make progress at a later immigration-related formalities, such as for example, getting an appointment at the police or registering at the public healthcare system (explained later in this guide). Moreover, it is also important for us to be able to contact you easily at a Spanish number.

Some of the phone **Providers** in Spain are listed below for your reference:



Showing your Passport when asking for a Spanish SIM shall be enough to get a phone number.

3.3. Spanish bank account number (IBAN).

Another formality that must be completed is to open a Spanish bank account or getting a Spanish IBAN number. This is important since the payroll payments must be done officially to a national bank account.

Below you can find a list of suggestions of **Bank Branches** to open an account:



Although i2CAT works with La Caixa, please feel free to choose whichever bank branch fits you best or better responds to your needs.

Some of the **Documents** that they might ask you for opening the bank account are:

- A. Original passport.
- B. Work and resident permit resolution.
- C. Spanish number (asked sometimes, depending on the bank branch).
- D. Employer certificate (asked sometimes, depending on the bank branch).
- E. Empadronamiento certificate / city council census (asked sometimes, depending on the bank branch). *Please continue reading below for further information on Empadronamiento certificate.*

Kindly send a scanned copy of your IBAN number / bank account to our People & Talent colleagues as soon as possible when this step is finished.

3.4. Empadronamiento certificate / City council registration.

The Empadronamiento certificate is a document that reliably proves your permanent residence in Barcelona. It is also known as the city council census, and it is crucial during your stay in Spain. The certificate will enable to get a NIE number that identifies you as a foreigner in Spain at the police station and will make the registration at the Spanish healthcare system possible.

Kindly prepare the following **Documents** before your appointment at the city council to ask for the Empadronamiento:

1. Original copy of your Passport.
2. Work and resident permit resolution.
3. Original copy of your Rental Agreement in your name that shows a length of residence of at least 6 months, dully signed by all the parties involved (owner / tenant).
4. Whether the rental agreement is not in your name, you should ask for an authorization to the landlord / landlady for you to be able to register the property as your usual residence (*Annex 4*)
5. Latest bank receipt of supply services (electricity, water, gas), paid in the name of the tenant, within the last three months, where the same code of the address specified in the rental agreement must appear. Mobile phone or internet access contract receipts are not accepted.

Whether you are willing to register your permanent address in a collective residence such as a hotel or a residence, the Authorization for registration of collective residence of the person in charge of the entity (*Annex 5*) will be necessary, with the original signature, stamped and with the name, address and NIF of the entity.

To get an appointment at the city council, please use the following link:
<https://seuelectronica.ajuntament.barcelona.cat/APPS/portaltramits/formulari/ptbcitaprevia/T128/init/es/default.html>

Cita previa con las Oficinas de Atención Ciudadana (OAC)

Solicitud de una cita

Petición de cita con el Ajuntament de Barcelona

CONTINUAR

Baja de una cita

Cancelar una cita con el Ajuntament de Barcelona

CONTINUAR

Consulta de una cita

Consultar el detalle de una cita con el Ajuntament de Barcelona

CONTINUAR

Datos de la persona interesada

Documento de identificación *:

Selecione



Número *:

Nombre *:

1r apellido *:

2.º apellido:

Datos de contacto:

Correo electrónico *:

Teléfono Móvil *:

Si no dispone de teléfono móvil, puede indicar uno fijo

Selección temática

Tema *:

OAC: ATENCIÓN PRESENCIAL EN LA OFICINA



Subtema *: ? 

PADRÓN GESTIONES



CONTINUAR

Choose the city council office that is more convenient to you:

Petición cita

A continuación se muestran las oficinas y fechas mas cercanas a la temática y fecha seleccionada

- ☐ **Oficina Atenció Ciutadana Ciutat Vella ?**
Carrer Ramelleres, 17 - 08001 Barcelona
Citas a partir del : 22/07/2022
- ☐ **Oficina Atenció Ciutadana Eixample ?**
Carrer Aragó 328 - 08009 Barcelona
Citas a partir del : 19/07/2022
- ☐ **Oficina Atenció Ciutadana Gràcia ?**
Pl. Vila de Gràcia 2 - 08012 Barcelona
Citas a partir del : 21/07/2022
- ☐ **Oficina Atenció Ciutadana Horta-Guinardó ?**
Carrer Lepant 387 - 08025 Barcelona
Citas a partir del : 14/07/2022
- ☐ **Oficina Atenció Ciutadana Les Corts ?**
Plaça Comas 18 - 08028 Barcelona
Citas a partir del : 25/07/2022
- ☐ **Oficina Atenció Ciutadana Nou Barris ?**
Plaça Major Nou Barris 1 - 08042 Barcelona
Citas a partir del : 15/07/2022

ATRÁS

CONTINUAR

Choose the day you would like to be attended in the calendar:

Disponibilidad de agenda

Seleccione la fecha en la cual quiere solicitar la cita :

Julio 2022						
L	M	X	J	V	S	D
					1	2
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

La fecha escogida del calendario es : **20/7/2022**

La cita con la **Oficina Atenció Ciutadana Eixample** tiene disponibles las siguientes horas para el día :

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| ☐ 10:25 | ☐ 10:40 | ☐ 10:45 |
| ☐ 10:55 | ☐ 11:00 | ☐ 11:10 |
| ☐ 11:15 | ☐ 11:25 | ☐ 11:30 |
| ☐ 11:40 | ☐ 11:45 | ☐ 11:55 |
| ☐ 12:00 | ☐ 12:10 | ☐ 12:15 |
| ☐ 12:25 | ☐ 12:30 | ☐ 12:40 |
| ☐ 12:45 | ☐ 12:55 | ☐ 13:00 |
| ☐ 13:10 | ☐ 13:15 | ☐ 13:25 |
| ☐ 13:30 | ☐ 13:40 | ☐ 13:45 |
| ☐ 13:55 | ☐ 14:10 | |

ATRÁS

CONTINUAR

Type “Alta padrón” as the description of your query:

Cita previa con las Oficinas de Atención Ciudadana (OAC)

! Todos los campos marcados con asterisco(*) son obligatorios.

Descripción de la consulta *

Descripción de la consulta * :

Alta padrón

ATRÁS

CONTINUAR

Please download the appointment acknowledgement in pdf for your reference:

Cita previa con las Oficinas de Atención Ciudadana (OAC)

La cita se ha dado de alta correctamente

El número de referencia del trámite es : 75467832-42

Código de la cita :

10330625

Descargue los documentos resultantes :



Justificante de la cita :

(pdf, 17kb)

3.5. Public Healthcare system (Catsalut).

As a Spanish employee, you will have to mandatorily register at the Public Spanish Healthcare System. Whether you feel sick or have an accident, you must have a public doctor assigned to you for treatment. In Catalunya, the Public Healthcare System is better known as Catsalut.

In the event of any sickness or accident, you should be able to attend to primary care center (also known as CAP) and ask for a **Sick certificate / Sick leave** to your assigned doctor (also known in Spanish as “*Parte medico de baja*”). For doing so, you should be registered at the Spanish Public Healthcare System beforehand. You must send the sick certificate to our People&Talent colleagues by email, during the second day of your sickness the latest. The **Confirmation Certificates** are generally given by your doctor if your sickness is complex and lengthened in time (“*Parte medico de confirmación*”). Finally, once you feel better, you should pass by the CAP office again and ask to your doctor for a **Positive Report** stating that you are fully recovered (“*Parte medico de alta*”).

To get the Catsalut card, you will have to bring with you the following **Documents** to your nearest primary care center (CAP):

1. Passport (original).
2. Empadronamiento certificate.
3. Application Form for registration at Catsalut. (*Annex 5*)
4. IDC certificate, provided by i2CAT (desirable but not mandatory). (*Annex 6*)
5. For family members, sometimes they may also ask for a certificate that shows they have the right to receive public assistance (this document is issued by the INSS office). Your family members can request it personally at the Social Security Information Office (CAISS). You must call the following telephone number 901 10 65 70 or 934 34 53 00 and they will inform you which is the closest office for doing so.

For further guidance, please visit:

<https://www.barcelona.cat/internationalwelcome/en/procedures/submission-application-recognition-right-access-public-healthcare>

In order to find what CAP corresponds to your home address, please use the following link <https://catsalut.gencat.cat/ca/centres-sanitaris/quin-cap-correspon-a-una-adreca/> and enter your home address in Barcelona.

You can also ask for the Catsalut card online by using the following website: https://salut.gencat.cat/pls/rca/RCAPKTSI.SOLICITAR_TSI

3.6. EU Citizen registration certificate / NIE number.

The certificate allows to reside in Spain for a period of more than 3 months to a citizen of a Member State of the European Union or another State that conforms the European Economic Area (counting Switzerland). Once registered, you will be given a **NIE Number** that will work as an ID number to identify you as a European citizen in Spain during your stay.

To get the registration done, you will first need an **Appointment** at any **Police Station** of the province you have registered your home address at. Please follow the guidelines below to look for an appointment at the link:

<https://icp.administracionelectronica.gob.es/icpplus/ieib/citar?p=8&locale=es>



Sede electrónica
Administraciones Públicas

INICIOPROCEDIMIENTOSMIS EXPEDIENTESMIS NOTIFICACIONESAYUDA

INTERNET CITA PREVIA

Información



Su sesión ha caducado por permanecer demasiado tiempo inactiva.
Deberá iniciar de nuevo la solicitud de la cita previa.

Cod. Oper.: EE2CC6D17176A463BA1ADE5B0BBC91D7mol3

Aceptar



Sede electrónica

Administraciones Públicas

INICIO PROCEDIMIENTOS MIS EXPEDIENTES MIS NOTIFICACIONES AYUDA

INTERNET CITA PREVIA

Por favor, seleccione la provincia donde desea solicitar la cita previa.

PROVINCIAS
DISPONIBLES

Barcelona

Aceptar

Volver

ATENCIÓN, LEA ATENTAMENTE ANTES DE ACEPTAR UNA CITA:

INTERNET CITA PREVIA

PROVINCIA
SELECCIONADA

Barcelona

AVISO IMPORTANTE. OFICINA DE EXTRANJERÍA EN BARCELONA.

En este momento no hay citas disponibles en esta provincia

Seleccione la oficina donde

Oficina:

Cualquier oficina

La oficina seleccionada, será a

Por favor, seleccione el trámite

TRÁMITES CUERPO
NACIONAL DE POLICÍA

Despliegue para ver trámites disponibles en esta provincia

- AUTORIZACION DE REGRESO
- POLICIA - RECOGIDA DE TARJETA DE IDENTIDAD DE EXTRANJERO (TIE)
- POLICIA - TÍTULOS DE VIAJE
- POLICIA- EXPEDICIÓN/RENOVACIÓN DE DOCUMENTOS DE SOLICITANTES DE ASILO
- POLICIA- SOLICITUD ASILO
- POLICIA-CARTA DE INVITACIÓN
- POLICIA-CERTIFICADO DE REGISTRO DE CIUDADANO DE LA U.E.
- POLICIA-CERTIFICADOS (DE RESIDENCIA, DE NO RESIDENCIA Y DE CONCORDANCIA)
- POLICIA-CERTIFICADOS Y ASIGNACION NIE
- POLICIA-CERTIFICADOS Y ASIGNACION NIE (NO COMUNITARIOS)
- POLICIA-TOMA DE HUELLAS (EXPEDICIÓN DE TARJETA) Y RENOVACIÓN DE TARJETA DE LARGA DURACIÓN
- POLICIA TARJETA CONFLICTO UCRANIA-ПОЛІЦІЯ -КАРТКА ДЛЯ ПЕРЕМІЩЕНИХ ОСІБ ВНАСЛІДОК КОНФЛІКТУ В УКРАЇНІ
- POLICIA-EXP.TARJETA ASOCIADA AL ACUERDO DE RETIRADA CIUDADANOS BRITÁNICOS Y SUS FAMILIARES (BREXIT)
- POLICIA-EXPEDICIÓN DE TARJETAS CUYA AUTORIZACIÓN RESUELVE LA DIRECCIÓN GENERAL DE MIGRACIONES

Despliegue para ver trámites disponibles en esta provincia

Aceptar

Volver

INTERNET CITA PREVIA

POLICIA-CERTIFICADO DE REGISTRO DE CIUDADANO DE LA U.E.

INFORMACION SOBRE REQUISITOS Y DOCUMENTACION NECESARIA.

Podrá obtenerse a través de la página oficial del Ministerio de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social - Secretaría de Estado de Migraciones - Portal de Inmigración:

CERTIFICADO DE REGISTRO

CERTIFICADO PERMANENTE

- Deberá de presentar justificante de la cita, en su caso.

Modelo de tasa 790 código 012

LEA ATENTAMENTE

NOTA: Para aquellos casos exclusivamente de Ciudadanos UE que no dispongan de pasaporte y si de documento de identidad, podrán introducir el número de documentos en el campo PASAPORTE.

Entrar

Volver

Introduce your personal information:

INTERNET CITA PREVIA

POLICIA-TOMA DE HUELLAS (EXPEDICIÓN DE TARJETA) Y RENOVACIÓN DE TARJETA DE LARGA DURACIÓN

INTRODUZCA LOS DATOS DEL SOLICITANTE DE LA CITA

Tipo de documento

☒ N.I.E. ☐ PASAPORTE

* N.I.E.
Campo obligatorio

*Nombre y apellidos
Campo obligatorio

*País de nacionalidad
Campo obligatorio

Seleccionar ...

Aceptar

Volver

Kindly take a look and bring the documents listed below to your appointment at the police:

1. Receipt of the Appointment.
2. EX-18 Official Form, in duplicate, duly completed and signed by you. (*Annex 7*)
3. Passport. Original and photocopy.
4. Accreditation of economic, professional, or social causes that justify your request (work contract or IDC certificate).
5. Proof of rental or “Empadronamiento” certificate.
6. Proof of payment of the official Tax 790 012. (*Annex 8*)
7. ID picture.

For more information, kindly check the following website:

<https://extranjeros.inclusion.gob.es/es/InformacionInteres/InformacionProcedimientos/CiudadanosComunitarios/hoja101/index.html>

Whether you are extremely struggling with getting an appointment, please contact our People & Talent team for further assistance.

***PLEASE DO NOT FORGET TO COMMUNICATE YOUR PROGRESS WITH THE ABOVE-MENTIONED STEPS TO OUR PEOPLE & TALENT FELLOWS TO BETTER MONITOR AND TRACK YOUR IMMIGRATION-RELATED STATUS.**

Contact: recursoshumans@i2cat.net

Annex 1. TA1 Form.



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL



TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

TA.1

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUD DE: AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL, ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL Y VARIACIÓN DE DATOS

1. DATOS DEL SOLICITANTE

1.1 PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		1.2 SEXO	
1.3 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X")							
D.N.I.		TARJETA DE EXTRANJERO: ☒		PASAPORTE: ☐		1.4 Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	
				Y9263404F		1.5 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	
FECHA DE NACIMIENTO		NOMBRE DEL PADRE		NOMBRE DE LA MADRE			
Día Mes Año							
LUGAR O MUNICIPIO DE NACIMIENTO		PROVINCIA DE NACIMIENTO		PAÍS DE NACIMIENTO			
1.6 GRADO DE DISCAPACIDAD		NACIONALIDAD		1.7 APELLIDO DE SOLTERA (Sólo nacionales Unión Europea excepto España)			
1.8 DOMICILIO		NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		BLOQUE NÚM. BIS		ESCAL. PISO PUERTA C.POSTAL	
CALLE		GRAN CAPITA		2-4		08034	
MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO		PROVINCIA					
BARCELONA		BARCELONA					
1.9 DATOS TELEFONICOS							
CORREO ELECTRÓNICO							
ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI ☒ NO ☐ TELÉFONO MÓVIL							

2. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD (Marque con "X" la opción correcta)

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL ☒		ASIGNACIÓN NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL ☐		VARIACIÓN DE DATOS ☐	
2.1 CAUSA DE LA VARIACIÓN DE DATOS					
A esta solicitud se acompañan los siguientes documentos:					
☒ PASAPORTE		☒ AUTORIZACIÓN			
☒ RESOLUCIÓN PERMISO TRABAJO					

3. DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN (Marque con una "X" la opción correcta)

A efectos de lugar de Notificación el interesado señala como domicilio preferente:		El indicado en datos del solicitante ☒		El indicado a continuación ☐	
TIPO DE VÍA		NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA		BLOQUE NÚM. BIS ESCAL. PISO PUERTA C.POSTAL	
MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO		PROVINCIA		TELÉFONO	

LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE	
Lugar: BARCELONA	Fecha: 24/03/2022
Firma _____	

LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL/DE LA EMPLEADOR/A, CUANDO PROCEBA	
Lugar: BARCELONA	Fecha: 24/03/2022
Firma _____	

TA.1
(24-06-2016)

*Link to the file: [Seguridad Social: Afiliación \(seg-social.es\)](http://Seguridad Social: Afiliación (seg-social.es))

Annex 2. NASS Authorization.



MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

LIMPIAR FORMULARIO



TESORERÍA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

FR.103

Registro de presentación

Registro de entrada

AUTORIZACIÓN PARA ACTUAR EN REPRESENTACIÓN DE UN AFILIADO (NAF) EN EL ÁMBITO DEL SISTEMA RED*

* Sólo cuando el NIF de la autorización no coincida con el del NAF a asignar. Cuando el NIF de la autorización coincida con el del NAF a asignar será necesario cumplimentar el formulario FR.104.

1. DATOS DEL AFILIADO A REPRESENTAR

NOMBRE Y APELLIDOS

NÚMERO DE AFILIACIÓN

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)

Datos de Contacto

CORREO ELECTRÓNICO*

TELÉFONO MÓVIL*

* Este campo se utilizará para comunicaciones entre la Seguridad Social y el afiliado.

Datos de Representación (en su caso)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DEL AFILIADO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)

Según los términos y condiciones establecidos en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas,

AUTORIZA a los usuarios de la Autorización de la TGSS número: a,

- Hacer uso del Sistema RED, respecto a los trámites recogidos en la normativa reguladora de este Sistema
- Asignar a la autorización aquellos CCs de empresario individual que se inscriban a través del Sistema RED con este NIF

En el caso de que el NAF sin estar obligado a incorporarse al Sistema RED, solicite adherirse voluntariamente al mismo, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 3.2.b de la Orden ESS/485/2013 de 26 de marzo quedará obligado a recibir por medios electrónicos las notificaciones y comunicaciones que en el ejercicio de sus competencias les dirija la administración de la Seguridad Social, en tanto se mantenga su incorporación al citado Sistema.

Las notificaciones y comunicaciones electrónicas en los supuestos previstos en el artículo 3.2 de la citada Orden, se pondrán a disposición, tanto del sujeto responsable obligado a recibirlas, como del autorizado que en cada momento tenga asignada la gestión en el Sistema RED del Código de Cuenta de Cotización principal de aquéllo, en su defecto, del autorizado que tenga asignado, en su caso, el número de Seguridad Social de los Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos obligados a incorporarse a dicho Sistema, en los términos previstos en la Orden ESS/484/2013, de 26 de marzo reguladora del mismo. Como excepción, los sujetos responsables podrán optar porque las notificaciones y comunicaciones electrónicas a ellos dirigidas se pongan exclusivamente a su disposición o también a la de un tercero a quien haya otorgado su representación (artículo 4 de la Orden ESS/485/2013 de 26 de marzo).

En el caso de que actualmente este afiliado sea gestionado por otra autorización RED, la cumplimentación del presente formulario implica su voluntad expresa de **RESCINDIR** su NAF de dicha autorización.

2. DATOS DE LA AUTORIZACIÓN

RAZÓN SOCIAL/NOMBRE Y APELLIDOS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD. DIRECCIÓN PROVINCIAL DE LA TGSS DE:

AFILIADO O REPRESENTANTE

Lugar:

Fecha:

FIRMA:

NOMBRE Y APELLIDOS:

USUARIO PRINCIPAL REPRESENTANTE DE LA AUTORIZACIÓN

Lugar:

Fecha:

FIRMA:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTAR

- Documento identificativo del afiliado y, en el caso de representación, además acreditación documental de la representación de la persona que formula la solicitud así como su documento identificativo.

PROTECCIÓN DE DATOS. A los efectos previstos en el Título III de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (B.O.E. del 06-12-2018), de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados al Fichero General de Afiliación, regulado por la Orden de 27-07-1994, modificada por la Orden 26-03-1999. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 3/2018.

La comunicación de estos datos supone la aceptación por el empresario de comunicaciones informativas de la Seguridad Social.

*Link to the file: [FR.103_C.cdr \(seg-social.es\)](http://FR.103_C.cdr(seg-social.es))

Annex 3. Empadronamiento registration form for a collective residence.



AUTORIZACIÓN DE EMPADRONAMIENTO EN COLECTIVO

El Sr. / la Sra. _____
con DNI / T. Residencia / pasaporte _____, como responsable del
establecimiento _____ con CIF _____
situado en _____ nº _____
esc. _____ piso _____ puerta _____ teléfono _____

AUTORIZO :

Nombre y apellidos	DNI/ T. residencia / pasaporte
_____	_____
_____	_____
_____	_____

a empadronarse en dicho establecimiento.

Barcelona, _____

Firma del responsable

Sello del establecimiento

--	--

El solicitante del trámite padronal responde de la autenticidad de los datos, firma y sello del responsable del establecimiento.

*Link to the file: [AUTORITZACIÓ D'EMPADRONAMENT EN COL·LECTIU \(bcn.cat\)](#)

Annex 4. Authorization form signed by the owner of the property.



AUTORIZACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL PADRÓN MUNICIPAL

PERSONA QUE AUTORIZA	
NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/ PASAPORTE/ T.RESIDENCIA
DIRECCIÓN	MUNICIPIO
RELACIÓN CON EL DOMICILIO (marcar una única opción y rellenar el apartado correspondiente)	
☐ 1 PROPIETARIO DE LA VIVIENDA ☐ 2 TITULAR DEL CONTRATO DE ALQUILER ☐ 3 EMPADRONADO EN EL DOMICILIO*	
1 PROPIETARIO DE LA VIVIENDA	REFERENCIA CATASTRAL
2 TITULAR DEL CONTRATO DE ALQUILER	ARRENDADOR DNI/ T.RESIDENCIA /PASAPORTE FECHA FINAL CONTRATO FECHA DEL ÚLTIMO RECIBO REFERENCIA CATASTRAL
DATOS DEL DOMICILIO DE INSCRIPCIÓN EN BARCELONA	
CALLE	Nº
ESC.	PISO
PUERTA	TELÉFONO
AUTORIZO A LAS PERSONAS RELACIONADAS A EMPADRONARSE EN EL DOMICILIO	
NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / T. RESIDENCIA/ PASAPORTE

* EMPADRONADO EN EL DOMICILIO, ÚNICAMENTE EN EL CASO DE AUTORIZAR A LA PAREJA Y/O HIJOS ACREDITADOS DOCUMENTALMENTE.

Firma del autorizante (Deberá coincidir con el documento de identificación)

--

Barcelona,

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON ESTA AUTORIZACIÓN:

- ✓ Fotocopia del DNI/ TARJETA DE RESIDENCIA/ PASAPORTE vigente de la persona que firma la autorización.
- ✓ DNI/ TARJETA DE RESIDENCIA/ PASAPORTE ORIGINAL y vigente de los interesados.
- ✓ Documentación ORIGINAL que acredita la titularidad de la vivienda, de acuerdo con los requisitos establecidos (www.bcn.cat/tramites)
- ✓ LIBRO DE FAMILIA ORIGINAL o CERTIFICADO DE NACIMIENTO en caso de menores de edad.
- ✓ Documentación ORIGINAL que acredita la relación de pareja.

*Link to the file: https://w9.bcn.cat/tramits/padro/Autoritzaciomedicili_cas.pdf

Annex 5. Catsalut registration form.



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Dades de la unitat proveïdora i del sistema d'informació¹

Codi de la unitat proveïdora	
Codi de l'entitat proveïdora	
Número de pendent del sistema d'informació	

Sol·licitud d'alta de persona assegurada al CatSalut

Dades de la persona sol·licitant

Nom		1r cognom		2n cognom	
Dia, mes i any de naixement		Sexe	Tipus de document ²		Número
		☐ home ☐ dona			
Adreça: Tipus de via ³		Nom de la via		Núm.	Km
Escala	Pis	Porta	Codi postal	Municipi/localitat	
		☐ bis			
Telèfon		Telèfon		Adreça electrònica	

Dades del/de la representant legal de la persona sol·licitant (en el cas de persones menors o incapacitades)

Nom		1r cognom		2n cognom		DNI/NIF/passaport

Dades de l'assegurament

☐ Entitat de cotització CatSalut⁴¹¹:

☐ Llei 21/2010 ☐ treballador/a de fora de l'EE, UE i EEE ☐ congregacions religioses ☐ risc d'exclusió social

☐ Declaro que no tinc accés a l'assistència sanitària de cobertura pública a càrrec d'una altra entitat diferent del CatSalut (només heu de marcar aquesta casella si l'entitat de cotització és el CatSalut)

☐ Altres entitats de cotització:

☐ INSS ☐ MUFACE ☐ MUGEJU ☐ ISFAS ☐ pública ☐ privada

Núm. d'afiliació a l'entitat de cotització Relació Tipus

☐ titular ☐ beneficiari/ària ☐ actiu ☐ pensionista ☐ actiu/pensionista

Adreça alternativa d'enviament de la targeta (només si no la voleu rebre a l'adreça de la persona sol·licitant)

☐ Enviament directe a la unitat proveïdora

☐ Enviament a l'adreça següent:

Tipus de via ³		Nom de la via		Núm.	Km	Bloc	Portal
Escala	Pis	Porta	Codi postal	Municipi/localitat			
		☐ bis					

Autorització per obtenir dades als organismes corresponents

No cal que llureu la documentació següent ja que la signatura i presentació d'aquesta sol·licitud comporta que autoritzeu el CatSalut perquè les consulti a altres administracions o entitats públiques amb la finalitat de resoldre la vostra sol·licitud, d'acord amb l'article 6 de la Llei orgànica 16/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i l'article 6.2.b de la Llei 11/2007, de 22 de juny, d'accés electrònic dels ciutadans als serveis públics. Si no voleu donar aquesta autorització, marqueu la casella de denegació següent i presenteu la documentació esmentada quan llureu aquesta sol·licitud.

- Fotocòpia del DNI o NIE.
- Volant d'empadronament a un municipi de Catalunya amb data d'expedició no superior a tres mesos (només en cas que aquest municipi estigui inclòs en el llistat de poblacions connectades al padró municipal d'habitants en línia).
- Fotocòpia del document d'afiliació a l'INSS, MUFACE, MUGEJU o ISFAS (només si en sou titular).

☐ Denego l'autorització al CatSalut per obtenir aquestes dades

Signatura de la persona sol·licitant o de la persona que la representa

Segell de la unitat proveïdora/regió sanitària

Data

Data de la recepció

LLUUREU AQUESTA SOL·LICITUD PER TRIPLICAT: UN EXEMPLAR PER A L'ORIGINA CENTRAL DELA TARGETA SANITÀRIA INDIVIDUAL, UN PER A LA UNITAT PROVEÏDORA I UN PER A LA PERSONA SOL·LICITANT.

Annex 6. Example of an IDC certificate.

	MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES	Idc		TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL		
Informe de Datos para la Cotización-Trabajadores por Cuenta Ajena-						
DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A						
NOMBRE Y APELLIDOS: _____						
NBS:	DOC. IDENTIFICATIVO:	N.I.B.	NUM:	SEXO: VARON NACIMIENTO: 08-10-1990		
DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA						
RAZÓN SOCIAL: FUNDACIÓN PRIVADA I2CAT, INTERNET I INNOV.DIGITAL A CAP.			CCC: 08 141633766	DNINIE/CIF: 9 0663262570		
ACTIVIDAD ECONOMICA: 7219 Otra investigación y desarrollo experime			REGIMEN: REGIMEN GENERAL			
FUNDACION. COMUNIDADES AUTONOMAS						
			PERIODO: DESDE: 04-04-2022.			
OTROS DATOS						
TIPO CONTRATO: 404 CONTRATO PREDOCTORAL			ALTA: 04-04-2022 BAJA:			
R.L.C.E.: CONT.PREDOC.INCENTIV		COTIZACIÓN ADICIONAL:	INICIO CONTRATO DE TRABAJO			
COEF.TIPO PARCIAL:		REDUCCIÓN JORNADA(COEFCO):	FECHA: 04-04-2022	EDAD: 31		
GCM*: 01	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD(COEFCO):	C.C.C.:			
TRABAJADOR SUSTITUTO:		Ocupación:				
TRABAJADOR SUSTITUÍDO:		CAUSA DE SUSTITUCIÓN:				
COLECTIVO SI/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:			FIN CONTRATO DE TRABAJO: FECHA EFECTO BAJA:			
MODALIDAD DE COTIZACIÓN: JORNADAS REALES REALIZADAS:			DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO- TIPO:			
R.E.T.M. ZONA ESPECIAL CANARIAS:	JORNADAS REALES PREVISTAS:		GRADO:			
R.E.T.G. CATEGORÍA PROFESIONAL:			PENSIONISTA INCAP:			
CONDICIÓN DESEMPLEADO SI/EMPRESA:		CUANTÍA GLOBAL BONIFICACIÓN:				
PARTO ÚLTIMOS 34 MESES:	INCAPACIDAD READMITIDO:	CAMBIO PUESTO TRABAJO:				
RENDA ACTIVA INSERCIÓN:	TRABAJADOR DE AUTÓNOMO:	EXCEDENTE S.INDUS.INCENTIVADO:				
MUJER SUBREPRESENTADA:	EXCLUSIÓN SOCIAL:	ACONTECIMIENTOS EXTRAORDINARIOS:				
MUJER REINCORPORADA:						
PERDIDA DE BENEFICIOS:	POR TRABAJADOR:	CAUSA:				
	POR EMPRESA:	CAUSA:	EFFECTOS:			
		DESDE:	HASTA:			
SUSPENSIÓN POR SITUACIONES QUE PUEDEN DAR ORIGEN A PRESTACIONES POR CORTA DURACIÓN DEL SISTEMA DE LA SEGURIDAD SOCIAL (Tipo de suspensión/Desde/Hasta)						
SIN SITUACIONES						
TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍAMES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
03 RED.CUOTA SS-PORCENT	30,00		03 CONT.COMUN-C.EMPRESA	04-04-2022		YQ0
04 INCREMENTO DE TIPOS	0,05		05 DESEMPELO - C.OBRERA	04-04-2022		Y46
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.R. POR DESEMPELO	04-04-2022		B6J
FIN DE PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						K00
TIPOS DE COTIZACIÓN*	CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 0,80		I.M.S.: 0,70	TOTAL: 1,50	DESEMPELO: 8,30	

De conformidad con los términos de la autorización número 2770, concedida en fecha 29/11/1996 a RUTE SANDROMA PRADES por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido tramitados y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden EGS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 26 de marzo).

El usuario principal

Eds. -

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS								
REFERENCIA:	A2072205000001	FECHA:	23-05-2022	HORA:	09:53:05	HUELIA:	8B7J98NO	01/01

Este documento tiene carácter exclusivamente informativo y no genera ni expectativas de derecho en el colizador a la Seguridad Social

"En los datos mercaderías con un asterisco(*) el valor que se muestra es el correspondiente a la fecha de finalización del PERÍODO.

Este documento no será válido sin la referencia electrónica.

Annex 7. EX-18 Form.

	EX-18 Solicitud de inscripción en el Registro Central de Extranjeros_Residencia ciudadano de la UE (Real Decreto 240/2007)	Espacios para sellos de registro
---	---	----------------------------------

1) DATOS DEL SOLICITANTE			
PASAPORTE	N.I.E.	-	-
1er Apellido	2º Apellido		
Nombre	Sexo ⁽¹⁾		H ☐ M ☐
Fecha de nacimiento ⁽²⁾	/	/	Lugar
Nacionalidad	Estado civil ⁽³⁾		
Nombre del padre	Nombre de la madre		
Domicilio en España	Nº		Piso
Localidad	C.P.	Provincia	
Teléfono móvil	E-mail		
Representante legal, en su caso	DNI/NIE/PAS		Título ⁽⁴⁾

2) DATOS DEL REPRESENTANTE A EFECTOS DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD ⁽⁵⁾			
Nombre/Razón Social	DNI/NIE/PAS	Nº	Piso
Domicilio en España			
Localidad	C.P.	Provincia	
Teléfono móvil	E-mail		
Representante legal, en su caso	DNI/NIE/PAS		Título ⁽⁴⁾

3) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Nombre/Razón Social	DNI/NIE/PAS	Nº	Piso
Domicilio en España			
Localidad	C.P.	Provincia	
Teléfono móvil	E-mail		

☐ CONSIENTO que las comunicaciones y notificaciones se realicen por medios electrónicos ⁽⁶⁾

Nombre y apellidos del titular.....

4) SITUACIÓN EN ESPAÑA⁽⁷⁾

PERÍODO PREVISTO DE RESIDENCIA EN ESPAÑAFECHA DE INICIO DE LA RESIDENCIA EN ESPAÑA⁽²⁾...../...../.....

Nº DE FAMILIARES QUE ACOMPAÑAN O SE REÚNEN CON EL SOLICITANTE EN ESPAÑA

☐ RESIDENCIA TEMPORAL

- ☐ Trabajador por cuenta ajena
- ☐ Trabajador por cuenta propia
- ☐ No activo con recursos suficientes y seguro de enfermedad
- ☐ Estudiante con recursos suficientes y seguro de enfermedad
- ☐ Nacional UE/EEE/Suiza, familiar de otro nacional incluido en los apartados anteriores
 - DNI/NIE/PAS del ciudadano UE/EEE/Suiza que da derecho
 - Vínculo con el ciudadano UE/EEE/Suiza que da derecho

☐ RESIDENCIA PERMANENTE

- ☐ Residencia continuada en España durante 5 años
- ☐ Trabajador en edad de jubilación y derecho a pensión con actividad en España durante 12 meses y residencia de 3 años
- ☐ Trabajador en edad de jubilación y derecho a pensión con actividad en España durante 12 meses y cónyuge/pareja español
- ☐ Trabajador en edad de jubilación y derecho a pensión con actividad en España durante 12 meses y cuyo cónyuge/pareja perdió la nacionalidad española por su matrimonio/inscripción
- ☐ Trabajador en jubilación anticipada con actividad en España durante 12 meses y residencia de 3 años
- ☐ Trabajador en jubilación anticipada con actividad en España durante 12 meses y cuyo cónyuge/pareja es español
- ☐ Trabajador en jubilación anticipada con actividad en España durante 12 meses y cuyo cónyuge/pareja perdió la nacionalidad española por su matrimonio/inscripción
- ☐ Trabajador en incapacidad permanente habiendo residido en España durante más de 2 años continuados
- ☐ Trabajador en incapacidad permanente consecuencia de accidente de trabajo o enfermedad profesional
- ☐ Trabajador en incapacidad permanente con cónyuge/pareja español
- ☐ Trabajador en incapacidad permanente y cuyo cónyuge/pareja perdió la nacionalidad española por su matrimonio/inscripción
- ☐ Trabajador que después de 3 años consecutivos de actividad y residencia en España desempeña su actividad en otro EM manteniendo la residencia en España
- ☐ Otros.....(especificar)

☐ MODIFICACIÓN

- ☐ De datos personales
- ☐ Por cambio de domicilio
- ☐ Por cambio de Documento de Identidad/Pasaporte
- ☐ Otros.....(especificar)

☐ BAJA POR CESE

- ☐ Especificar la causa

☐ Las personas abajo firmantes se hacen responsables de la veracidad de los datos consignados y de la documentación que se acompaña.⁽⁸⁾

....., a de de



FIRMA DEL CIUDADANO DE LA UNIÓN (familiar del solicitante)

FIRMA DEL SOLICITANTE (o representante legal, en su caso)

*Link to the file: [18-Certificado_residencia_comunitaria.pdf \(inclusion.gob.es\)](https://www.inclusion.gob.es/18-Certificado_residencia_comunitaria.pdf)

Annex 8. Tax 790 012.

 MINISTERIO DEL INTERIOR		CENTRO GESTOR Dirección General de la Policía		TASA: RECONOCIMIENTOS, AUTORIZACIONES Y CONCURSOS CÓDIGO 012		Modelo 790
Identificación Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo. Si no dispone de etiqueta, consigne los datos que se solicitan en las casillas inferiores.		Ejercicio..... 2022		7900123905746 		
N.I.F./N.I.E.		Apellidos y nombre o razón social				
Tipo de vía CALLE		Nombre de la vía pública		Número 17	Escalera	Piso
Municipio		Provincia		Código postal		
Autoliquidación AUTOLIQUIDACIÓN: ☒ Principal ☐ Complementaria Datos de la Autoliquidación Principal si es complementaria: Num. Justificante: 7900123905746 Importe: €						
Tramitación de autorizaciones para la prórroga de la estancia en España. Prórroga de estancia de corta duración sin visado (importe base, incrementado en la cuantía que corresponda por cada día que se prorrogue la estancia) ☐ Prórroga de estancia de corta duración con visado ☐ Tramitación de autorizaciones para residir en España. Autorización de residencia temporal por circunstancias excepcionales por protección internacional, colaboración con autoridades (incluye la colaboración contra redes organizadas), seguridad nacional ☐ Tramitación de autorización de residencia y trabajo de víctimas de la trata de seres humanos ☐ Tarjetas de identidad de extranjeros (TIE) y certificados de registro de residentes comunitarios. TIE que documenta la primera concesión de la autorización de residencia temporal, de estancia o para trabajadores transfronterizos ☐ TIE que documenta renovación de la autorización de residencia temporal o la prórroga de la estancia o de la autorización para trabajadores transfronterizos ☐ TIE que documenta la autorización de residencia y trabajo de mujeres víctimas de la violencia de género y víctimas de la trata de seres humanos ☐ TIE que documenta la autorización de residencia de larga duración o de residencia de larga duración-UE ☐ Certificado de registro de residente comunitario o Tarjeta de residencia de familiar de un ciudadano de la Unión ☐ Documentos de identidad y títulos y documentos de viaje a extranjeros indocumentados y otros documentos. Autorización de inscripción de indocumentados ☐ Cédula de inscripción ☐ Documento de identidad de refugiado ☐ Documento de identidad de apátrida ☐ Documento de identidad de protección subsidiaria ☐ Título de viaje ☐ Documento de viaje de la Convención de Ginebra ☐ Documento de viaje de protección subsidiaria ☐ Documento de viaje de los Apátridas ☐ Autorización de regreso ☐ Autorización excepcional de entrada o estancia ☐ Asignación de Número de Identidad de Extranjero (NIE) a instancia del interesado ☐ Certificados o informes emitidos a instancia del interesado ☐ X Número de certificados o informes: 1 ☐ Solicitud de Carta de invitación ☐ Expedición de Carta de invitación ☐ Tramitación de la solicitud de autorización o visado de tránsito en frontera y de visado de estancia en frontera. Tramitación de la solicitud de autorización o visado de tránsito en frontera ☐ Tramitación de la solicitud del visado de estancia en frontera ☐ Tramitación de la solicitud de autorización o visado de tránsito en frontera para menores (niños entre 6 y 12 años de edad) ☐ Tramitación de la solicitud del visado de estancia en frontera para menores (niños entre 6 y 12 años de edad) ☐ Tramitación de la solicitud del visado de estancia en frontera, de nacional de un país con los que la Unión Europea haya firmado un Acuerdo de Flexibilización en Materia de Visados (Albania, Armenia, Azerbaigán, Bosnia y Herzegovina, Cabo Verde, República de Macedonia, Georgia, Moldavia, Montenegro, Serbia, Rusia, Ucrania) ☐						
Declarante En BARCELONA, a 22 de abril de 2022 Firma (*):		Ingreso Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS. Importe Euros: 1 16.08 Forma de pago: En efectivo ☒ E.C. Addeudo en cuenta ☐ Código IBAN de la cuenta:				

*Link to the file: [Tasa790_012 \(policia.gob.es\)](https://www.policia.gob.es/Tasa790_012)