





**DATOS DEL PROMOTOR**

APELLIDOS: [REDACTED]  
 NOMBRE: [REDACTED] D.N.I.: [REDACTED]  
 DOMICILIO: [REDACTED]  
 MUNICIPIO: [REDACTED]  
 PROVINCIA: [REDACTED]

**DATOS GENERALES DEL EXPEDIENTE**

MEDIANTE PODER: SI  NO

NUMERO SEGURIDAD SOCIAL DE LA EMPRESA: [REDACTED]  
 TOTAL SALARIOS SOLICITADOS: [REDACTED]  
 TOTAL INDEMNIZACIONES SOLICITADAS: [REDACTED]  
 TOTAL SOLICITADO: [REDACTED]  
 NUMERO DE TRABAJADORES SOLICITANTES: [REDACTED]

	SI	NO
¿Se propone Convenio de Recuperación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se han ejecutado bienes de la empresa y detraído de la petición?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Existe embargo de bienes de la empresa a favor de los solicitantes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Comparece la empresa en el expediente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Comparecen organizaciones empresariales y sindicales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha abonado el empresario el 60 % de la indemnización (Art. 33.8)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**MOTIVO DE LA SOLICITUD**

RELATIVO AL TITULO EJECUTIVO	RELATIVO A LA CAUSA DE PEDIR
1 <input type="checkbox"/> Despido improcedente	1 <input type="checkbox"/> Insolvencia
2 <input type="checkbox"/> Resolución contrato (Art. 50 ET)	2 <input type="checkbox"/> Suspensión de pagos
3 <input type="checkbox"/> Resolución autoridad lab. (Art. 51 ET)	3 <input type="checkbox"/> Quiebra
4 <input type="checkbox"/> Acto de conciliación	4 <input type="checkbox"/> Concurso de acreedores
5 <input type="checkbox"/> Sentencia reconocimiento salarios	5 <input type="checkbox"/> Fuerza mayor con exoneración
	6 <input type="checkbox"/> Fuerza mayor sin exoneración
	7 <input type="checkbox"/> Artículo 33.8

**DOCUMENTACION**

	N. Organismo	Núm. Documento	Fecha Documento
1 <input type="checkbox"/> Sentencia por despido improcedente.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
2 <input type="checkbox"/> Sentencia de resolución de contrato.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
3 <input type="checkbox"/> Sentencia de reconocimiento salarios.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
4 <input type="checkbox"/> Auto de insolvencia.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
5 <input type="checkbox"/> Auto resolviendo incidente de no readmisión.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
6 <input type="checkbox"/> Providencia de admisión a trámite susp. pagos.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
7 <input type="checkbox"/> Certificación judicial de inclusión de los peticionarios en lista de acreedores de susp. pagos.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
8 <input type="checkbox"/> Certificación reconocimiento de las cantidades solicitadas como créditos de la masa susp. pagos.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
9 <input type="checkbox"/> Acto de conciliación ante Organismo administrativo.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
10 <input type="checkbox"/> Acto de conciliación ante Organismo judicial.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
11 <input type="checkbox"/> Expediente de Regulación de empleo.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
12 <input type="checkbox"/> Auto declarativo de suspensión de pagos, quiebra o concurso de acreedores.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
13 <input type="checkbox"/> Certificación de inclusión de créditos en la lista de acreedores.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Certificación de afiliación S.S.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Acta liquidación cuotas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modelo TC-2 de cotización a S.S.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotocopias de los D.N.I.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Coste del juego (págs. 1 y 2) 30 ptas.



**DATOS DE EMPRESA**

NUMERO SEGURIDAD SOCIAL: [REDACTED]  
 NOMBRE: [REDACTED]  
 DOMICILIO: [REDACTED]  
 MUNICIPIO: [REDACTED]  
 Nº IDENTIFICACION FISCAL: [REDACTED]  
 D.N.I. (Empresario individual): [REDACTED]  
 CONTINUA EN ACTIVIDAD: SI  NO

**OTROS CENTROS DE TRABAJO:**

DOMICILIO: [REDACTED]  
 MUNICIPIO: [REDACTED]

**ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA**

- 0  Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca
- 1  Energía y agua
- 2  Extracción y transformación de minerales no energéticos, ind. químicas
- 3  Industrias transformadoras de metales. Mecánica de precisión
- 4  Otras industrias manufactureras
- 5  Construcción
- 6  Comercio, restaurantes y hostelería, reparaciones
- 7  Transporte y comunicaciones
- 8  Instituciones financieras, seguros, servicio o empresas, alquileres
- 9  Otros servicios

**TAMAÑO DE LA EMPRESA**

- 0  De 0 a 24 trabajadores
- 1  De 25 a 49
- 2  De 50 a 99
- 3  De 100 a 249
- 4  De 250 a 499
- 5  De 500 a 999
- 6  De 1.000 a 2.499
- 7  De 2.500 a 4.999
- 8  De más de 5.000

El abajo firmante responde de la veracidad de los datos aportados, asumiendo la responsabilidad derivada del presente acto.

..... a ..... de ..... 19.....  
 EL PROMOTOR

Ilmo. Sr. Secretario General del Fondo de Garantía Salarial

Mod. Prestaciones - 2.2 Señale con X, las respuestas que procedan.

Mod. Prestaciones - 2.1 Señale con X, los resultados que procedan.

Secretaría General

Secretaría General