

**SOLICITUD COLECTIVA DE PRESTACIONES POR DESEMPLEO POR SUSPENSIÓN O REDUCCIÓN DE JORNADA CONSECUENCIA DEL COVID-19**

En todo caso la solicitud de prestación se presentará de forma colectiva por la empresa, en nombre de todos los trabajadores afectados por la medida. Por tanto, es importante que se indique a los afectados que no llamen ni soliciten en las oficinas ni en Sede Electrónica, ya que no es necesario.

La empresa debe recabar, por cualquier medio, la autorización de los trabajadores y tendrá que conservarla por si en el futuro se le requiere.

A continuación deberá rellenar la plantilla de solicitud colectiva. En caso de disponer de varios centros de trabajo, será un modelo por cada centro de trabajo.

El nombre del arehivo será exclusivamente EL CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO completo (ej. 01110100123456789).

Se indicará la causa del ERE, si es por FUERZA MAYOR, por CAUSAS TÉCNICAS-ECONÓMICAS-ORGANIZATIVAS u otro.

El número de ERE será el asignado por la autoridad laboral competente, componiéndose de 6 cifras, 4 para el número de orden y 2 posiciones finales para el año (20).

Importante: cumplimente todos los datos de la tabla de trabajadores. El único dato opcional es el de fecha fin de suspensión.

En la relación SOLO han de incluirse los TRABAJADORES EN ACTIVO en la empresa en la fecha de la suspensión o reducción (excluidos aquellos en IT, maternidad, paternidad, excedencia...)

Si se necesita más espacio para incluir a un número mayor de trabajadores se añadirán más filas al final de la misma hoja, respetando siempre los formatos. No debe, en ningún caso, crearse una hoja nueva ni remitirse otro documento, salvo para rectificación, previa comunicación al SEPE.

DNI / NIF / NIE	Sólo números y letras. Si el número DNI / NIE / NIF incluye puntos, guiones u otros signos de puntuación no se introducirán en el campo de registro. Ajustar a 9 caracteres en todos los casos. Si el número contiene menos dígitos rellenar con ceros a la izquierda hasta completar los 9. Ejemplo: 12345A --> 00123456A
Nombre y Apellidos	En caso de que algún trabajador no tuviera algún dato (ejemplo segundo apellido) dejar en blanco.
Teléfono	Se refiere al teléfono móvil. Rellenar únicamente con números. En caso de no disponer del teléfono móvil, introducir el teléfono fijo.
Código Postal	Código postal de la localidad del trabajador. Rellenar únicamente con 5 dígitos (ejemplo 01006).
Numero cuenta bancaria 1: clave IBAN	Introducir el numero IBAN, las dos letras que identifican el país (ES) y los dos dígitos de control internacional (ejemplo: ES66)
Numero cuenta bancaria 2: cuenta corriente	Introducir el numero de cuenta corriente de 20 posiciones todo seguido sin espacios (ejemplo: 000418401234567891).
Tipo medida	Campo obligatorio a rellenar de las opciones disponibles (Suspensión o Reducción de la jornada).
Fecha inicio suspension/reducción	Dato obligatorio. Rellenar en formato dd-mm-yy (ejemplo: 20-03-20).
Fecha fin suspension/reducción	Dato opcional. Rellenar en formato dd-mm-yy (ejemplo: 20-03-20).
% reducción jornada	Dato opcional. Rellenar en los casos de reducción de jornada.
Base reguladora	Dato obligatorio. Suma de bases de los 180 últimos días trabajados antes de la susp/reducción, dividida entre 180. Si el periodo trabajado es inferior se divide entre el número de días trabajados.