

1. Identificación de la Cuenta de Cotización

Modificaciones en la identificación (Cumplimentar sólo los apartados sujetos a variación con relación a los reflejados en la etiqueta identificativa)

Nombre o razón social de la empresa _____ NIF _____

Domicilio Social (calle, plaza, paseo, avenida, etc.) _____

Código Postal _____ Municipio _____ Código municipio _____

Provincia _____ Código provincia _____ Código de Cuenta de Cotización _____

Persona de contacto a quien dirigirse, en caso necesario, para consultas, aclaraciones o modificaciones sobre este cuestionario

FIRMA O SELLO DE LA EMPRESA

Sr./a. D./D^a. _____

Cargo que ocupa en la empresa _____

Teléfono _____ Fax _____

E- mail _____

Descripción de la actividad (A cumplimentar sólo en el caso de ser distinta de la que aparece en las últimas líneas de la etiqueta)

_____ CNAE-93 _____

Naturaleza, características y finalidad

La Encuesta de Estructura Salarial 2006 tiene como objetivo principal el conocimiento de los niveles salariales y sus componentes, así como las circunstancias personales y ocupacionales de los trabajadores que pueden determinarlos (antigüedad, horario, titulación, etc.). Esta encuesta, que es de obligado cumplimiento por Reglamento Comunitario en todos los Estados miembros de la Unión Europea (Reglamento (CE) N° 530 / 1999 del Consejo, de 9 de marzo de 1999), se encuentra plenamente armonizada con la del resto de países de la UE, lo que va a permitir una perfecta comparabilidad espacial y temporal de los datos.

Legislación

Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el **secreto estadístico**, los datos personales que obtengan los servicios estadísticos tanto directamente de los informantes como a través de fuentes administrativas (art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de mayo de 1989, (LFEP)). Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (art. 17.1 de la LFEP).

Obligación de facilitar los datos

Las Leyes 4/1990 y 13/1996 establecen la **obligación de facilitar los datos** que se soliciten para la elaboración de esta Estadística.

Los servicios estadísticos podrán solicitar datos de todas las personas físicas y jurídicas, nacionales y extranjeras, residentes en España (artículo 10.1 de la LFEP).

Todas las personas físicas y jurídicas que suministren datos, tanto si su colaboración es obligatoria como voluntaria, **deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro del plazo**, a las preguntas ordenadas en la debida forma, por parte de los servicios estadísticos (art. 10.2 de la LFEP).

El **incumplimiento** de las obligaciones establecidas en esta Ley, en relación con las estadísticas para fines estatales, **será sancionado** de acuerdo con lo dispuesto en las normas contenidas en el presente Título (art. 48.1 de la LFEP).

Las infracciones muy graves serán sancionadas con multas de **3.005,07 a 30.050,61 €**. Las infracciones graves serán sancionadas con multas de **300,52 a 3.005,06 €**. Las infracciones leves se sancionarán con multas de **60,10 a 300,51 €** (art. 51.1, 51.2 y 51.3 de la LFEP).

Estadística de cumplimentación obligatoria

Instrucciones generales

Unidad de información: la información que se solicita en el **apartado A** de este cuestionario, se refiere EXCLUSIVAMENTE al CENTRO DE COTIZACION identificado en la etiqueta de la portada por su Código de Cuenta. Por tanto, en el caso de que tenga seleccionado más de un centro de cotización, rellene un cuestionario por cada uno.

En el **apartado B**, los datos se refieren a cada uno de los trabajadores que figuran en la relación que se acompaña.

Periodo de referencia: la información debe referirse **al año 2006**. En algunas preguntas los datos se refieren exclusivamente al mes de **octubre de 2006**.

Forma de cumplimentar el cuestionario: anote los datos con claridad. No escriba en las zonas sombreadas. No deje ninguna página sin contestar.

Los datos económicos se solicitan en euros, con dos decimales. Para contestar este cuestionario, le resultará útil consultar los datos reflejados en los siguientes documentos: las nóminas de los trabajadores, el Resumen Anual de Retenciones e Ingresos a Cuenta (modelo 190) y los Boletines de Cotización a la Seguridad Social tc-1 y tc-2.

Plazo de remisión: este cuestionario debidamente cumplimentado con la información solicitada, deberá remitirse en un plazo no superior a 20 días a partir de su recepción.

A. Datos referidos al Centro de Cotización

1 Control Público o Privado

Marque con una **X** la respuesta que corresponda. Se considera que existe control Público si la Administración Pública respecto de la empresa:

- posee la mayoría del capital suscrito (>50%), o
- dispone de la mayoría de votos o pueden nombrar a más de la mitad de los miembros del órgano de administración, de dirección , ...

- 1 Control público
2 Control privado
-

2 Mercado principal de la producción generada

¿Cuál es el mercado al que destina la mayor parte de su producción?

Marque con una **X** la respuesta que corresponda.

- 1 Mercado local o regional
2 Mercado nacional
3 Unión Europea
4 Mercado mundial
-

3 Convenio colectivo

Indique el ámbito del convenio colectivo que cubre a la mayoría de la plantilla del centro.

Marque con una **X** la respuesta que corresponda.

- 1 Convenio estatal de sector
2 Otro ámbito superior a la empresa (interprovincial, provincial, comarcal, ...)
3 Empresa
4 Centro de trabajo
5 Otro

En caso de que su respuesta haya sido **Otro**, especifique de qué clase de convenio se trata:

B. Datos de los trabajadores seleccionados

Número de orden del trabajador (ver lista adjunta)	1. Sexo Marque con una X la respuesta que corresponda	2. Fecha de nacimiento	3. Nacionalidad	4. Ocupación 4.1 Categoría profesional o denominación del puesto (según Convenio colectivo si procede). En caso de denominación genérica (ej. <i>Oficial de 1ª</i>) se debe especificar si es mecánico, administrativo, contable, electricista, ...	4.2 Describa brevemente las funciones del puesto de trabajo, y en su caso, el tipo de maquinaria, vehículo, ... que utiliza el trabajador; especifique si tiene responsabilidad en organización y/o supervisión de otros empleados de la empresa
____	1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer	____ Año	____	____	Responsabilidad en organización y/o supervisión: 1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No
____	1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer	____ Año	____	____	Responsabilidad en organización y/o supervisión: 1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No
____	1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer	____ Año	____	____	Responsabilidad en organización y/o supervisión: 1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No
____	1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer	____ Año	____	____	Responsabilidad en organización y/o supervisión: 1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No
____	1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer	____ Año	____	____	Responsabilidad en organización y/o supervisión: 1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No
____	1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer	____ Año	____	____	Responsabilidad en organización y/o supervisión: 1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No
____	1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer	____ Año	____	____	Responsabilidad en organización y/o supervisión: 1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No
____	1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer	____ Año	____	____	Responsabilidad en organización y/o supervisión: 1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No
____	1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer	____ Año	____	____	Responsabilidad en organización y/o supervisión: 1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No
____	1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer	____ Año	____	____	Responsabilidad en organización y/o supervisión: 1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No
____	1 <input type="checkbox"/> Hombre 6 <input type="checkbox"/> Mujer	____ Año	____	____	Responsabilidad en organización y/o supervisión: 1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No

Número de orden del trabajador	5. Titulación académica Máximo nivel de estudios oficiales alcanzado por el trabajador	6. Antigüedad Consigne la antigüedad alcanzada por el trabajador en la empresa, al final de octubre de 2006	7. Contrato de trabajo 7.1 Tipo de jornada Marque con una X la casilla que corresponda. Se considera Jornada parcial la que es inferior a la jornada habitual de la empresa o, en caso de no existir ésta, inferior a la máxima legal establecida. (Debe estar estipulado en el contrato)	7.2 Clave de contrato según la Seguridad Social Consigne la clave del tipo de contrato de trabajo formalizado, de acuerdo con la tabla de contratos vigente en 2006 en la Seguridad Social
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses	1 <input type="checkbox"/> Tiempo completo 6 <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses	1 <input type="checkbox"/> Tiempo completo 6 <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses	1 <input type="checkbox"/> Tiempo completo 6 <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses	1 <input type="checkbox"/> Tiempo completo 6 <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses	1 <input type="checkbox"/> Tiempo completo 6 <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses	1 <input type="checkbox"/> Tiempo completo 6 <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses	1 <input type="checkbox"/> Tiempo completo 6 <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses	1 <input type="checkbox"/> Tiempo completo 6 <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses	1 <input type="checkbox"/> Tiempo completo 6 <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses	1 <input type="checkbox"/> Tiempo completo 6 <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses	1 <input type="checkbox"/> Tiempo completo 6 <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses	1 <input type="checkbox"/> Tiempo completo 6 <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	<input type="text"/>

Número de orden del trabajador	8. Vacaciones pactadas		9. Jornada laboral pactada		10. Horas extraordinarias
	8.1 Días de vacaciones anuales	8.2 Fiestas no oficiales	9.1 Jornada anual	9.2 Jornada semanal	Indique el número total de horas extraordinarias y complementarias realizadas por cada trabajador en octubre de 2006
	Anote el número de días de vacaciones anuales pactadas de cada trabajador en 2006. Rellene sólo una de las dos opciones	Indique el número de días laborables concedidos voluntariamente por la empresa en 2006, en concepto de puentes no recuperables y fiestas no oficiales, en caso de no haberlos incluido en la pregunta anterior	Anote el número de horas pactadas para cada trabajador en el año 2006	Anote el número de horas de trabajo que realizó cada trabajador en una semana normal de octubre de 2006	
<input type="text"/>	<input type="text"/> Días laborables <input type="text"/> Días naturales	<input type="text"/> Días	<input type="text"/> Horas	<input type="text"/> Horas, <input type="text"/> Min.	<input type="text"/> Horas
<input type="text"/>	<input type="text"/> Días laborables <input type="text"/> Días naturales	<input type="text"/> Días	<input type="text"/> Horas	<input type="text"/> Horas, <input type="text"/> Min.	<input type="text"/> Horas
<input type="text"/>	<input type="text"/> Días laborables <input type="text"/> Días naturales	<input type="text"/> Días	<input type="text"/> Horas	<input type="text"/> Horas, <input type="text"/> Min.	<input type="text"/> Horas
<input type="text"/>	<input type="text"/> Días laborables <input type="text"/> Días naturales	<input type="text"/> Días	<input type="text"/> Horas	<input type="text"/> Horas, <input type="text"/> Min.	<input type="text"/> Horas
<input type="text"/>	<input type="text"/> Días laborables <input type="text"/> Días naturales	<input type="text"/> Días	<input type="text"/> Horas	<input type="text"/> Horas, <input type="text"/> Min.	<input type="text"/> Horas
<input type="text"/>	<input type="text"/> Días Laborables <input type="text"/> Días naturales	<input type="text"/> Días	<input type="text"/> Horas	<input type="text"/> Horas, <input type="text"/> Min.	<input type="text"/> Horas
<input type="text"/>	<input type="text"/> Días Laborables <input type="text"/> Días naturales	<input type="text"/> Días	<input type="text"/> Horas	<input type="text"/> Horas, <input type="text"/> Min.	<input type="text"/> Horas
<input type="text"/>	<input type="text"/> Días laborables <input type="text"/> Días naturales	<input type="text"/> Días	<input type="text"/> Horas	<input type="text"/> Horas, <input type="text"/> Min.	<input type="text"/> Horas
<input type="text"/>	<input type="text"/> Días laborables <input type="text"/> Días naturales	<input type="text"/> Días	<input type="text"/> Horas	<input type="text"/> Horas, <input type="text"/> Min.	<input type="text"/> Horas
<input type="text"/>	<input type="text"/> Días laborables <input type="text"/> Días naturales	<input type="text"/> Días	<input type="text"/> Horas	<input type="text"/> Horas, <input type="text"/> Min.	<input type="text"/> Horas

Número de orden del trabajador	11. Salario bruto mensual (continuación) 11.5 Retenciones IRPF practicadas en la nómina del mes de octubre de 2006	11.6 Contribuciones a la Seguridad Social a cargo del trabajador durante el mes de octubre de 2006	11.7 ¿Se ha visto reducido el salario percibido por el trabajador en el mes de octubre de 2006 por IT, maternidad, riesgo durante el embarazo, absentismo, huelga, reducción de jornada, expediente de regulación, suspensión de la relación laboral o inicio o fin de ésta durante el mes?	11.8 Periodo pagado En caso de haber contestado SÍ a la pregunta anterior, anote el número de días de dicho mes por los que se le pagó salario completo
_ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No	_ _ Días
_ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No	_ _ Días
_ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No	_ _ Días
_ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No	_ _ Días
_ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No	_ _ Días
_ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No	_ _ Días
_ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No	_ _ Días
_ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No	_ _ Días
_ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No	_ _ Días
_ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No	_ _ Días
_ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	1 <input type="checkbox"/> Sí 6 <input type="checkbox"/> No	_ _ Días

Observaciones:

Gracias por su colaboración

