

Instrucciones generales

Unidad de información: la información que se solicita en el **apartado A** de este cuestionario se refiere EXCLUSIVAMENTE al CENTRO DE COTIZACIÓN identificado en la etiqueta de la portada por su Código de Cuenta. Por tanto, en 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.

Período de referencia: la información debe referirse al año **2022**. En algunas preguntas los datos se refieren exclusivamente al mes de **octubre de 2022**.

Forma de cumplimentar el cuestionario:

Lea detalladamente las instrucciones para la cumplimentación del 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 Documentos de Cotización a la Seguridad Social generados (relación nominal de trabajadores).

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

Información básica sobre Protección de Datos

<i>Responsable</i>	Instituto Nacional de Estadística
<i>Finalidad</i>	Realización de esta Encuesta del Plan Estadístico Nacional
<i>Legitimación</i>	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos
<i>Destinatarios</i>	No se ceden datos a terceros, salvo obligación legal
<i>Derechos</i>	De acuerdo con los artículos 89.2 del Reglamento 2016/679 relativo a la protección de datos de personas físicas y 25.3 de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales no podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, oposición y limitación de tratamiento.
<i>Información adicional</i>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la página web del INE: http://www.ine.es/proteccion_datos/oe/30133

A. Datos referidos al Centro de Cotización

1. Control público o privado

Indique 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 puede 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 y/o los servicios prestados

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

Seleccione una única opción según corresponda:

1 Mercado local o regional

2 Mercado nacional

3 Unión Europea

4 Mercado mundial

3. Convenio Colectivo

3.1 Indique la forma de regulación de las relaciones laborales de la mayoría de los trabajadores del centro de cotización.

Marque la casilla que corresponda:

1 Convenio colectivo

2 Otra forma

3.2. Si ha marcado convenio colectivo especifique el ámbito correspondiente:

1 Convenio estatal sectorial

2 Convenio sectorial de ámbito inferior (autonómico, provincial, comarcal...)

3 Convenio de empresa o de grupo de empresas

4 Convenio de centro de trabajo

3.3. En caso de que su respuesta haya sido "Otra forma", especifique de qué tipo de acuerdo se trata:

B. Datos de los trabajadores seleccionados

Número de orden del trabajador	1. Ocupación (1) 1.1 Categoría profesional o denominación del puesto de trabajo (Según Convenio colectivo o denominación utilizada en la empresa). En caso de denominación genérica (ej. Oficial de 1º) se debe especificar si es mecánico, administrativo, contable, electricista...	1.2 Describa brevemente las funciones del puesto de trabajo, y en su caso, el tipo de maquinaria, vehículo... que utiliza el trabajador. En caso de empleados administrativos, especifique si tiene o no trato con el público. Si es profesor, especifique si la enseñanza es reglada o no. Especifique también si tiene responsabilidad en la organización y/o supervisión de otros empleados en la empresa.
01		Responsabilidad en la organización y/o supervisión <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
02		Responsabilidad en la organización y/o supervisión <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
03		Responsabilidad en la organización y/o supervisión <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
04		Responsabilidad en la organización y/o supervisión <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
05		Responsabilidad en la organización y/o supervisión <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
06		Responsabilidad en la organización y/o supervisión <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
07		Responsabilidad en la organización y/o supervisión <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
08		Responsabilidad en la organización y/o supervisión <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
09		Responsabilidad en la organización y/o supervisión <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
10		Responsabilidad en la organización y/o supervisión <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

(1) Consulte las instrucciones para la cumplimentación del cuestionario.

Número de orden del trabajador	2. Titulación académica (1)	3. Antigüedad (1)	4. Contrato de trabajo (1)	4.2 Clave de contrato según la Seguridad Social. Consigne la clave de tipo de contrato formalizado de acuerdo con la tabla de claves de contratos vigente en 2022 en la Seguridad Social.	4.3 Trabajador fijo discontinuo. Si el trabajador tuvo un contrato fijo discontinuo indique el periodo de trabajo del año 2022 en número de meses y días de trabajo.
01	_____	_____ Años _____ Meses	<input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	_____	_____ Meses _____ Días
02	_____	_____ Años _____ Meses	<input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	_____	_____ Meses _____ Días
03	_____	_____ Años _____ Meses	<input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	_____	_____ Meses _____ Días
04	_____	_____ Años _____ Meses	<input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	_____	_____ Meses _____ Días
05	_____	_____ Años _____ Meses	<input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	_____	_____ Meses _____ Días
06	_____	_____ Años _____ Meses	<input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	_____	_____ Meses _____ Días
07	_____	_____ Años _____ Meses	<input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	_____	_____ Meses _____ Días
08	_____	_____ Años _____ Meses	<input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	_____	_____ Meses _____ Días
09	_____	_____ Años _____ Meses	<input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	_____	_____ Meses _____ Días
10	_____	_____ Años _____ Meses	<input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial	_____	_____ Meses _____ Días

(1) Consulte las instrucciones para la cumplimentación del cuestionario.

Número de orden del trabajador	5. Vacaciones (1)	5.2 Fiestas no oficiales. Indique el número de días laborales concedidos voluntariamente por la empresa en 2022 en concepto de puentes no recuperables y fiestas no oficiales, en caso de no haberlos incluido en la pregunta anterior.	6. Jornada laboral pactada (1)	6.2 Jornada Semanal. Anote el número de horas de trabajo que realizó cada trabajador en una semana normal de octubre de 2022.	7. Horas Extraordinarias (1)
01	<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
02	<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
03	<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
04	<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
05	<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
06	<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
07	<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
08	<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
09	<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
10	<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

(1) Consulte las instrucciones para la cumplimentación del cuestionario.

Número de orden del trabajador	8. Datos salariales referidos al mes de octubre (1)	8.2 Situaciones especiales del trabajador en el mes de octubre. Marque la/las opciones correspondientes e indique el número de días en octubre 2022 que el trabajador pasó en cada situación marcada. (Sólo en caso de marcar la opción 1 continúe a partir la pregunta 8.9 de este apartado).	8.3 Salario Base. Anote los pagos por salario base correspondientes a octubre de 2022. Incluya las pagas extraordinarias si se han pagado de forma prorrateada todos los meses. (2)	8.4 Pagos extraordinarios abonados en octubre de 2022. No incluir si se han pagado de forma prorrateada todos los meses. (2)	8.5 Pagos por horas extraordinarias realizadas en octubre de 2022 aunque se hayan abonado con posterioridad. (2)
01	_____ Días	<input type="checkbox"/> 1. Estuvo de baja por incapacidad temporal, de permiso de maternidad o paternidad, riesgo durante el embarazo o lactancia natural, permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo o ERTE. _____ Días <input type="checkbox"/> 2. Estuvo de huelga en algún momento o en suspensión de la relación laboral por causas distintas de las mencionadas en el punto anterior. _____ Días	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros
02	_____ Días	<input type="checkbox"/> 1. Estuvo de baja por incapacidad temporal, de permiso de maternidad o paternidad, riesgo durante el embarazo o lactancia natural, permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo o ERTE. _____ Días <input type="checkbox"/> 2. Estuvo de huelga en algún momento o en suspensión de la relación laboral por causas distintas de las mencionadas en el punto anterior. _____ Días	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros
03	_____ Días	<input type="checkbox"/> 1. Estuvo de baja por incapacidad temporal, de permiso de maternidad o paternidad, riesgo durante el embarazo o lactancia natural, permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo o ERTE. _____ Días <input type="checkbox"/> 2. Estuvo de huelga en algún momento o en suspensión de la relación laboral por causas distintas de las mencionadas en el punto anterior. _____ Días	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros
04	_____ Días	<input type="checkbox"/> 1. Estuvo de baja por incapacidad temporal, de permiso de maternidad o paternidad, riesgo durante el embarazo o lactancia natural, permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo o ERTE. _____ Días <input type="checkbox"/> 2. Estuvo de huelga en algún momento o en suspensión de la relación laboral por causas distintas de las mencionadas en el punto anterior. _____ Días	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros
05	_____ Días	<input type="checkbox"/> 1. Estuvo de baja por incapacidad temporal, de permiso de maternidad o paternidad, riesgo durante el embarazo o lactancia natural, permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo o ERTE. _____ Días <input type="checkbox"/> 2. Estuvo de huelga en algún momento o en suspensión de la relación laboral por causas distintas de las mencionadas en el punto anterior. _____ Días	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros
06	_____ Días	<input type="checkbox"/> 1. Estuvo de baja por incapacidad temporal, de permiso de maternidad o paternidad, riesgo durante el embarazo o lactancia natural, permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo o ERTE. _____ Días <input type="checkbox"/> 2. Estuvo de huelga en algún momento o en suspensión de la relación laboral por causas distintas de las mencionadas en el punto anterior. _____ Días	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros
07	_____ Días	<input type="checkbox"/> 1. Estuvo de baja por incapacidad temporal, de permiso de maternidad o paternidad, riesgo durante el embarazo o lactancia natural, permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo o ERTE. _____ Días <input type="checkbox"/> 2. Estuvo de huelga en algún momento o en suspensión de la relación laboral por causas distintas de las mencionadas en el punto anterior. _____ Días	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros
08	_____ Días	<input type="checkbox"/> 1. Estuvo de baja por incapacidad temporal, de permiso de maternidad o paternidad, riesgo durante el embarazo o lactancia natural, permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo o ERTE. _____ Días <input type="checkbox"/> 2. Estuvo de huelga en algún momento o en suspensión de la relación laboral por causas distintas de las mencionadas en el punto anterior. _____ Días	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros
09	_____ Días	<input type="checkbox"/> 1. Estuvo de baja por incapacidad temporal, de permiso de maternidad o paternidad, riesgo durante el embarazo o lactancia natural, permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo o ERTE. _____ Días <input type="checkbox"/> 2. Estuvo de huelga en algún momento o en suspensión de la relación laboral por causas distintas de las mencionadas en el punto anterior. _____ Días	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros
10	_____ Días	<input type="checkbox"/> 1. Estuvo de baja por incapacidad temporal, de permiso de maternidad o paternidad, riesgo durante el embarazo o lactancia natural, permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo o ERTE. _____ Días <input type="checkbox"/> 2. Estuvo de huelga en algún momento o en suspensión de la relación laboral por causas distintas de las mencionadas en el punto anterior. _____ Días	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros	_____, _____ Euros

(1) Consulte las instrucciones para la cumplimentación del cuestionario.
 (2) Consultar el "recibo de nómina".

Número de orden del trabajador	9. Datos salariales referidos al año 2022 (continuación) (1)	9.3 Anote el total de retribuciones dinerarias pagadas por la empresa al trabajador en el año 2022. (4)	9.4 Total de retenciones anuales I.R.P.F. (4)	9.5 Valoración de las percepciones en especie satisfechas al trabajador en el año 2022. (4)	9.6 Gratificaciones extraordinarias abonadas en el año 2022. Anote el total de pagas extraordinarias, participación en beneficios, objetivos, incentivos, bonus y otros pagos variables en periodicidad o cantidad.
01	No derivada de la incapacidad laboral Derivada de la incapacidad laboral	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros
02	No derivada de la incapacidad laboral Derivada de la incapacidad laboral	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros
03	No derivada de la incapacidad laboral Derivada de la incapacidad laboral	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros
04	No derivada de la incapacidad laboral Derivada de la incapacidad laboral	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros
05	No derivada de la incapacidad laboral Derivada de la incapacidad laboral	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros
06	No derivada de la incapacidad laboral Derivada de la incapacidad laboral	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros
07	No derivada de la incapacidad laboral Derivada de la incapacidad laboral	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros
08	No derivada de la incapacidad laboral Derivada de la incapacidad laboral	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros
09	No derivada de la incapacidad laboral Derivada de la incapacidad laboral	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros
10	No derivada de la incapacidad laboral Derivada de la incapacidad laboral	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros _____, _____ Euros	_____, _____ Euros

(1) Consulte las instrucciones para la cumplimentación del cuestionario.

(4) Consultar el "resumen anual de retenciones e ingresos a cuenta - modelo 190".

