

1. Identificación de la Cuenta de Cotización

Modificaciones en la identificación (Cumplimente 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...) _____

Código Postal _____ Municipio _____ Código municipio _____

Provincia _____ Código provincia _____ Código de Cuenta de Cotización _____

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-09 _____

Persona de contacto a quien dirigirse, en caso necesario, para consultas relacionadas con este cuestionario.

FIRMA O SELLO DE LA EMPRESA

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

Cargo que ocupa en la empresa _____

Teléfono _____ Fax _____

E- mail _____

Naturaleza, características y finalidad

La Encuesta de Estructura Salarial 2010 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** euros. Las infracciones graves serán sancionadas con multas de **300,52 a 3.005,06** euros. Las infracciones leves se sancionarán con multas de **60,10 a 300,51** euros (art. 51.1, 51.2 y 51.3 de la LFEP).

Nota: Este cuestionario está disponible en las distintas lenguas cooficiales de las comunidades autónomas.

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 2010**. En algunas preguntas los datos se refieren exclusivamente al mes de **octubre de 2010**.

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 naturales a partir de su recepción.

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 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 1ª) se debe especificar si es mecánico,
administrativo, contable, electricista...

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

1.2 Describa brevemente las funciones del puesto de trabajo, y en su caso, el tipo de maquinaria,
vehículo... que utiliza el trabajador. Especifique también si tiene responsabilidad en la organización y/o
supervisión de otros empleados en la empresa

Responsabilidad en la organización y/o supervisión:

Sí

No

Número de orden del trabajador	2. Titulación académica Especifique el máximo nivel de estudios oficiales alcanzado por el trabajador	3. Antigüedad Consigne la antigüedad alcanzada por el trabajador en la empresa al final de octubre de 2010	4. Contrato de trabajo 4.1 Tipo de jornada. Se considera jornada parcial la que es inferior a la jornada habitual de la empresa o en caso de no existir esta, inferior a la máxima legal establecida (debe estar estipulado en el contrato)	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 2010 en la Seguridad Social	4.3 Trabajador fijo discontinuo. Si el trabajador tuvo un contrato fijo discontinuo indique el período de trabajo del año 2010 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: [][]

Número de orden del trabajador	5. Vacaciones	6. Jornada laboral pactada	7. Horas Extraordinarias
	5.1 Días de vacaciones anuales. Anote el número de días de vacaciones que tuvo cada trabajador en 2010. Rellene una de las dos opciones	6.1 Jornada anual. Anote el número de horas pactadas por cada trabajador en el año 2010	6.2 Jornada Semanal. Anote el número de horas de trabajo que realizó cada trabajador en una semana normal de octubre de 2010
	5.2 Fiestas no oficiales. Indique el número de días laborales concedidos voluntariamente por la empresa en 2010 en concepto de puentes no recuperables y fiestas no oficiales, en caso de no haberlos incluido en la pregunta anterior		
01	<input type="text"/> Días Laborables <input type="text"/> Días Naturales	<input type="text"/> Días <input type="text"/> Horas	<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
03	<input type="text"/> Días Laborables <input type="text"/> Días Naturales	<input type="text"/> Días <input type="text"/> Horas	<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
05	<input type="text"/> Días Laborables <input type="text"/> Días Naturales	<input type="text"/> Días <input type="text"/> Horas	<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
07	<input type="text"/> Días Laborables <input type="text"/> Días Naturales	<input type="text"/> Días <input type="text"/> Horas	<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
09	<input type="text"/> Días Laborables <input type="text"/> Días Naturales	<input type="text"/> Días <input type="text"/> Horas	<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

8. Datos salariales referidos al mes de octubre

8.1 Duración de la relación laboral en el mes de octubre. Indique el número de días que estuvo vigente la relación laboral del trabajador en octubre 2010

8.2 Situaciones especiales del trabajador en el mes de octubre. Marque la/las opciones correspondientes e indique el número de días en octubre 2010 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 **8.4 Pagos extraordinarios** por salario base abonados en **octubre de 2010.** No incluir si se han correspondientes a **octubre 2010.** No incluir si se han **de 2010.** Incluya las **pagos pagado de forma prorrateada de forma prorrateada todos los meses (1)** **extraordinarios si se han pagado todos los meses (1)**

Número de orden del trabajador	Duración de la relación laboral en el mes de octubre	Situaciones especiales del trabajador en el mes de octubre		8.3 Salario Base	8.4 Pagos extraordinarios de octubre de 2010	8.5 Pagos por horas extraordinarias realizadas en octubre de 2010
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, o permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo	_____ Euros	_____ Euros	_____ Euros
		<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	_____ 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, o permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo	_____ Euros	_____ Euros	_____ Euros
		<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	_____ 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, o permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo	_____ Euros	_____ Euros	_____ Euros
		<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	_____ 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, o permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo	_____ Euros	_____ Euros	_____ Euros
		<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	_____ 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, o permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo	_____ Euros	_____ Euros	_____ Euros
		<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	_____ 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, o permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo	_____ Euros	_____ Euros	_____ Euros
		<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	_____ 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, o permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo	_____ Euros	_____ Euros	_____ Euros
		<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	_____ 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, o permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo	_____ Euros	_____ Euros	_____ Euros
		<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	_____ 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, o permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo	_____ Euros	_____ Euros	_____ Euros
		<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	_____ 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, o permiso sin sueldo o en situación de expediente de regulación de empleo	_____ Euros	_____ Euros	_____ Euros
		<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	_____ Euros	_____ Euros	_____ Euros

(1) Consultar el "recibo de nómina"

8. Datos salariales referidos al mes de octubre (continuación)

Número de orden del trabajador	8.6 Complementos salariales. Anote la suma de los complementos salariales de todo tipo: Antigüedad, titulación, conocimientos de informática, idiomas, toxicidad, penosidad, peligrosidad, nocturnidad, plus de asistencia, puntualidad, productividad..., abonados en octubre de 2010 (1)	8.6.1 Complementos salariales por razón de nocturnidad, turnicidad o trabajo durante el fin de semana. De la cantidad anotada en 8.6 indique cuanto corresponde por trabajo a turno, en fin de semana o festivos y nocturno en octubre de 2010 (1)	8.7 Retenciones I.R.P.F. practicadas en la nómina del mes de octubre de 2010 (1)	8.8 Contribuciones a la Seguridad Social a cargo del trabajador durante el mes de octubre de 2010 (1)	8.9 Base de cotización a la Seguridad Social por contingencias comunes del trabajador durante el mes de octubre de 2010 (2)
01	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros
02	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros
03	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros
04	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros
05	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros
06	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros
07	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros
08	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros
09	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros
10	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros	_ _ _ _ _ , _ _ Euros

(1) Consultar el "recibo de nómina"

(2) Consultar el "boletín de cotización tc2". En caso de que el trabajador tenga varias bases de cotización por contingencias comunes en el mes de octubre de 2010, anote la suma de todas ellas

Número de orden del trabajador

9.1 Duración de la relación laboral durante el año 2010. Indique el número de meses y días que estuvo vigente la relación laboral del trabajador durante el año 2010

01	Meses	Días
02	Meses	Días
03	Meses	Días
04	Meses	Días
05	Meses	Días
06	Meses	Días
07	Meses	Días
08	Meses	Días
09	Meses	Días
10	Meses	Días

9.2 Situaciones especiales del trabajador en el año 2010. Marque la/las opciones correspondientes e indique el número de días en el año 2010 que el trabajador pasó en cada situación marcada

<input type="checkbox"/>	1. Estuvo de baja por incapacidad temporal	Días
<input type="checkbox"/>	2. Estuvo de permiso de maternidad o paternidad, riesgo durante el embarazo, lactancia, permiso sin sueldo o expediente de regulación de empleo	Días
<input type="checkbox"/>	3. Reducción de jornada por guarda legal o cuidado de familiar	Días
<input type="checkbox"/>	4. Estuvo de huelga en algún momento o en suspensión de la relación laboral por causas distintas de las mencionadas en los puntos anteriores	Días
<input type="checkbox"/>	1. Estuvo de baja por incapacidad temporal	Días
<input type="checkbox"/>	2. Estuvo de permiso de maternidad o paternidad, riesgo durante el embarazo, lactancia, permiso sin sueldo o expediente de regulación de empleo	Días
<input type="checkbox"/>	3. Reducción de jornada por guarda legal o cuidado de familiar	Días
<input type="checkbox"/>	4. Estuvo de huelga en algún momento o en suspensión de la relación laboral por causas distintas de las mencionadas en los puntos anteriores	Días
<input type="checkbox"/>	1. Estuvo de baja por incapacidad temporal	Días
<input type="checkbox"/>	2. Estuvo de permiso de maternidad o paternidad, riesgo durante el embarazo, lactancia, permiso sin sueldo o expediente de regulación de empleo	Días
<input type="checkbox"/>	3. Reducción de jornada por guarda legal o cuidado de familiar	Días
<input type="checkbox"/>	4. Estuvo de huelga en algún momento o en suspensión de la relación laboral por causas distintas de las mencionadas en los puntos anteriores	Días
<input type="checkbox"/>	1. Estuvo de baja por incapacidad temporal	Días
<input type="checkbox"/>	2. Estuvo de permiso de maternidad o paternidad, riesgo durante el embarazo, lactancia, permiso sin sueldo o expediente de regulación de empleo	Días
<input type="checkbox"/>	3. Reducción de jornada por guarda legal o cuidado de familiar	Días
<input type="checkbox"/>	4. Estuvo de huelga en algún momento o en suspensión de la relación laboral por causas distintas de las mencionadas en los puntos anteriores	Días
<input type="checkbox"/>	1. Estuvo de baja por incapacidad temporal	Días
<input type="checkbox"/>	2. Estuvo de permiso de maternidad o paternidad, riesgo durante el embarazo, lactancia, permiso sin sueldo o expediente de regulación de empleo	Días
<input type="checkbox"/>	3. Reducción de jornada por guarda legal o cuidado de familiar	Días
<input type="checkbox"/>	4. Estuvo de huelga en algún momento o en suspensión de la relación laboral por causas distintas de las mencionadas en los puntos anteriores	Días
<input type="checkbox"/>	1. Estuvo de baja por incapacidad temporal	Días
<input type="checkbox"/>	2. Estuvo de permiso de maternidad o paternidad, riesgo durante el embarazo, lactancia, permiso sin sueldo o expediente de regulación de empleo	Días
<input type="checkbox"/>	3. Reducción de jornada por guarda legal o cuidado de familiar	Días
<input type="checkbox"/>	4. Estuvo de huelga en algún momento o en suspensión de la relación laboral por causas distintas de las mencionadas en los puntos anteriores	Días
<input type="checkbox"/>	1. Estuvo de baja por incapacidad temporal	Días
<input type="checkbox"/>	2. Estuvo de permiso de maternidad o paternidad, riesgo durante el embarazo, lactancia, permiso sin sueldo o expediente de regulación de empleo	Días
<input type="checkbox"/>	3. Reducción de jornada por guarda legal o cuidado de familiar	Días
<input type="checkbox"/>	4. Estuvo de huelga en algún momento o en suspensión de la relación laboral por causas distintas de las mencionadas en los puntos anteriores	Días
<input type="checkbox"/>	1. Estuvo de baja por incapacidad temporal	Días
<input type="checkbox"/>	2. Estuvo de permiso de maternidad o paternidad, riesgo durante el embarazo, lactancia, permiso sin sueldo o expediente de regulación de empleo	Días
<input type="checkbox"/>	3. Reducción de jornada por guarda legal o cuidado de familiar	Días
<input type="checkbox"/>	4. Estuvo de huelga en algún momento o en suspensión de la relación laboral por causas distintas de las mencionadas en los puntos anteriores	Días

Número de orden del trabajador	9. Datos salariales referidos al año 2010 (continuación)	9.3.1 Total de retenciones anuales I.R.P.F. (3)	9.3.2 Gratificaciones extraordinarias abonadas en el año 2010. Anote el total de pagas extraordinarias, participación en beneficios, objetivos, incentivos, bonus y otros pagos variables en periodicidad o cantidad	9.4 Valoración de las percepciones en especie satisfechas al trabajador en el año 2010 (3)
01	Euros	Euros	Euros	Euros
02	Euros	Euros	Euros	Euros
03	Euros	Euros	Euros	Euros
04	Euros	Euros	Euros	Euros
05	Euros	Euros	Euros	Euros
06	Euros	Euros	Euros	Euros
07	Euros	Euros	Euros	Euros
08	Euros	Euros	Euros	Euros
09	Euros	Euros	Euros	Euros
10	Euros	Euros	Euros	Euros

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

