

## **RENOVACIÓN DE AUTORIZACIONES DE RESIDENCIA Y TRABAJO POR CUENTA AJENA (ART. 54 R. D. 2393/04 Y MODIFICACIONES REAL DECRETO 1162/2009, DE 10 DE JULIO) - CA2/ CA3 - VÍA O**

**LEGITIMADO:** El interesado o su representante legal con representación para acto concreto. (VER MODELO DE REPRESENTACIÓN)

**LUGAR DE PRESENTACIÓN:** En el plazo de 60 días naturales previos a la fecha de expiración de la vigencia de su autorización y hasta tres meses posteriores a dicha fecha.

- En cualquier registro de aquellos a los que se refiere el artículo 38.4 de la Ley de Procedimiento Administrativo.
- EN MALLORCA: En la Oficina de Extranjeros con número tipo B, que podrá obtener en el punto de regulación del acceso a las dependencias de la Extranjería.
- EN EIVISSA – FORMENTERA: Paseo Juan Carlos I - S/N (Casa Del Mar) - 07800 Eivissa - Teléfono: 971 989 055
- EN MENORCA: Plaza Augusto Miranda Nº 22 - 07701 Mahon - Teléfono: 971 989 280

**SILENCIO ADMINISTRATIVO:** Positivo, 3 meses.

**RECURSOS:** Alzada.

### **SE PRESENTARÁ ORIGINAL DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN.**

- Impreso oficial EX\_01 por duplicado cumplimentado en todos sus apartados.
- Declaración de no haber permanecido fuera del territorio español por periodos superiores a los indicados en la legislación vigente.
- Representación debidamente acreditada y para acto específico, en su caso.
- Si ha cambiado de domicilio, certificado de empadronamiento, en vigor.

### **SE PRESENTARÁ ORIGINAL Y FOTOCOPIA O, EN SU CASO, COPIA COMPULSADA ANTE NOTARIO ESPAÑOL DE LA DOCUMENTACIÓN SIGUIENTE.**

- Pasaporte en vigor.
- Autorización de trabajo y residencia anterior.
- Habilitación profesional cuando el ejercicio de la actividad así lo requiera.
- Contrato de trabajo en vigor. En caso de contratación a tiempo parcial, además, deberán presentarse las últimas nóminas.
- En el caso de que el solicitante sea titular de una Tarjeta de Residencia de Familiar de Residente de la Unión, en periodo de renovación, deberá aportar, acreditación de que la relación familiar de la que provenía, se sigue manteniendo. En el caso de que dicha situación de dependencia haya desaparecido, se deberá acreditar que el vínculo desapareció hace menos de 6 meses, en otro caso, se deberá recurrir a la vía del arraigo.

### **DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA SEGÚN EL SUPUESTO POR EL QUE SOLICITA LA RENOVACIÓN.**

En cualquier caso, deberá quedar acreditado que las cantidades mensuales correspondientes a las bases de cotización a la seguridad social son iguales o superiores al salario mínimo interprofesional vigente.

**SI CONTINÚA CON LA RELACIÓN QUE DIO ORIGEN A LA AUTORIZACIÓN.** Acreditación de la continuidad en la relación laboral que dio lugar a la concesión de la autorización cuya renovación se pretende.

**SI NO CONTINÚA CON LA RELACIÓN QUE DIO ORIGEN A LA AUTORIZACIÓN.**

Documentación justificativa del desempeño de la realización habitual de la actividad para la que se concedió la autorización durante un **mínimo de seis meses por año** y **NUEVO CONTRATO** suscrito con un nuevo empleador acorde con las características de su autorización para trabajar, y figure en situación de alta o asimilada al alta en el momento de solicitar la renovación.

Documentación justificativa del desempeño de la realización habitual de la actividad para la que se concedió la autorización durante un **mínimo de seis meses por año** y **precontrato condicionado a la entrada en vigor de la nueva autorización con una duración** mínima de seis meses.

**SI NO CONTINÚA CON LA RELACIÓN QUE DIO ORIGEN A LA AUTORIZACIÓN Y ACREDITA ACTIVIDAD DE AL MENOS 3 MESES POR AÑO. Deberá aportar la siguiente documentación:**

- Acreditación del desempeño de la actividad de al menos **tres meses por año de autorización**
- CERTIFICACIÓN de la empresa u otra que justifique que la relación laboral que dio lugar a la autorización cuya renovación se pretende se interrumpió por causas ajenas a la voluntad del solicitante.
- CERTIFICACIÓN del servicio público de empleo sobre la búsqueda activa de empleo por parte del solicitante o de su acogimiento a programas de inserción sociolaboral.
- Contrato en vigor.

**SI ES BENEFICIARIO DE PRESTACIÓN DE O SUBSIDIO DE DESEMPLEO.**

Acreditación de que el solicitante es beneficiario de la prestación contributiva por desempleo o de una prestación económica asistencial de carácter público.

**SI HA ESTADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL UN MÍNIMO DE 9 MESES EN UN PERIODO DE DOCE, O 18 EN UN PERIODO DE 24. Deberá aportar la siguiente documentación:**

- Acreditación de alta en la Seguridad Social durante un mínimo de nueve meses en un periodo de doce, o de dieciocho meses en un periodo de veinticuatro.
- CERTIFICACIÓN de la empresa u otra que justifique que la última relación laboral se interrumpió por causas ajenas a la voluntad del solicitante.



CERTIFICACIÓN del servicio público de empleo sobre la búsqueda activa de empleo por parte del solicitante o de su acogimiento a programas de inserción socio-laboral. (*Real Decreto 1162/2009, de 10 de julio, por el que se modifica el Real Decreto 2393/2004*)

**SI PUEDE ACREDITAR QUE EL CÓNYUGE CUMPLE CON LOS REQUISITOS ECONÓMICOS PARA LA REAGRUPACIÓN FAMILIAR:** (*Real Decreto 1162/2009, de 10 de julio, por el que se modifica el Real Decreto 2393/2004*)

Acreditación del vínculo de parentesco. (Certificado de matrimonio actualizado, apostillado, o legalizado y acompañado de traducción oficial, en su caso.)

Tarjeta de Identificación de extranjero, en vigor, del cónyuge, o, en su caso, tarjeta caducada y resguardo de renovación de la misma presentado en plazo.

Declaración de los miembros de la unidad familiar vinculados tanto al solicitante, como a su cónyuge. (Se adjunta modelo)

Acreditación de **recursos económicos suficientes** para atender a las necesidades de la familia, según la siguiente tabla orientativa.

Miembros de la unidad familiar	Ingresos mensuales aproximados que deberá acreditar, en €	Ingresos anuales aproximados que deberá acreditar, en €
1	624,00	7.488,00
2	1.054,48	12.653,76
3	1.284,88	15.418,56
4	1.515,28	18.183,36
5	1.745,68	20.948,16
6	1.976,08	23.712,96

Dichos medios se acreditarán mediante:

<b>CUENTA AJENA:</b>	<b>CUENTA PROPIA:</b>	<b>SIN ACTIVIDAD LUCRATIVA:</b>
<input type="checkbox"/> Copia de las <i>tres últimas nóminas</i> . <input type="checkbox"/> Copia del <i>contrato de trabajo en vigor</i> . <input type="checkbox"/> Declaración <i>I.R.P.F. del último ejercicio</i> . (Ver hoja adjunta) <input type="checkbox"/> <i>Certificado bancario</i> indicativo del saldo medio del último año y del saldo actual.	<input type="checkbox"/> Certificado bancario indicativo de saldo medio del último año, saldo actual y procedencia de ingresos. <input type="checkbox"/> Informe de vida laboral. <input type="checkbox"/> Declaración de <i>I.R.P.F. del último ejercicio</i> . (Ver hoja adjunta) <input type="checkbox"/> Certificado de estar al corriente en los pagos con la Agencia Estatal Tributaria y la Seguridad Social.(VER NOTA INFORMATIVA)	<input type="checkbox"/> Certificado bancario indicativo de saldo medio del último año, saldo actual y procedencia de ingresos. <input type="checkbox"/> Declaración de <i>I.R.P.F del último ejercicio</i> . (Ver hoja adjunta)

Otra documentación que se considere necesaria:



## DECLARACIÓN JURADA DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DEL SOLICITANTE

ESTE DOCUMENTO SE PUEDE  
DESCARGAR EN: OTROS TRÁMITES/  
DOCUMENTACIÓN DE APOYO.

D./ Dña. \_\_\_\_\_ nacido/ a el \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_, país \_\_\_\_\_ y de nacionalidad \_\_\_\_\_, con domicilio en Illes Balears en la calle \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_ Ayuntamiento \_\_\_\_\_ entidad menor de dicho Ayuntamiento \_\_\_\_\_, con teléfono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_, residente legal en territorio español, con número de identificación de extranjero (NIE) \_\_\_\_\_.

### DECLARA:

1.- Que forma parte de la siguiente unidad familiar<sup>1</sup>, compuesta de \_\_\_\_\_ miembros, incluido el solicitante.

NOMBRE Y APELLIDOS	NIE/ DNI	RELACIÓN DE PARENTESCO <sup>2</sup>

2.- Que de dicha unidad familiar, **no disponen de autorización independiente** \_\_\_\_\_ miembros, cuyas autorizaciones de residencia están vinculadas al solicitante, pudiéndose acreditar, en su caso, que el resto de familiares dispone de medios económicos propios e independientes.

Todo lo cual declaro, en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> INDIQUE NOMBRE, APELLIDOS, NÚMERO DE NIE, Y RELACIÓN DE PARENTESCO DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.

<sup>2</sup> SOLICITANTE, ASCENDIENTE (PARA LOS PADRES DEL SOLICITANTE), DESCENDIENTE (PARA LOS HIJOS DEL SOLICITANTE), CÓNYUGE PARA EL CÓNYUGE DEL SOLICITANTE.