



1-26 1980 Vol I ORIGINAL

ASOCIACION NACIONAL DE ARMADORES DE BUQUES CONGELADORES DE PESCA DE MERLUZA

PUERTO PESQUERO - APDO. 1.078 - TELFS. 42 04 22 - 42 06 88 - 42 11 22 - 42 13 99 - TELEX 83182 ARVI E - V I G O (ESPAÑA)

| | | | | | |
|--------------------------|--|-------------|----------------|--------|--------|
| CIRCULAR INFORMATIVA N.º | 1/80 | Referencia: | ASES. JURIDICA | Fecha: | 4-1-80 |
| Asunto: | EXPEDIENTE DE REGULACION DE EMPLEO | | | | |
| Anexo: | MODELOS DE EXPEDIENTES DE REGULACION DE EMPLEO | | | | |

00001

Muy Sr.(s) nuestro(s):

En la Asamblea General Extraordinaria celebrada el pasado día 20 de diciembre, se adoptó el acuerdo de no hacerse los buques a la mar, hasta tanto no se resuelvan los planteamientos mínimos formulados; por lo que vemos aconsejable - la presentación de Expedientes de Regulación de Empleo para aquellos buques que se encuentren en esta situación.

Tenemos el gusto de adjuntarle(s) informe elaborado por el Asesor Jurídico, así como modelos que se pueden utilizar para la presentación de los Expedientes de Regulación de Empleo.

Cualquier duda que se pueda suscitar, la puede(n) consultar con el Asesor Jurídico, D. Jaime Conde, el cual permanecerá en estas Oficinas en horario de tarde.

Atentamente,


Fdo.: J. CARLOS J. GAGO LÓPEZ
Director-Gerente

EXPEDIENTES DE SUSPENSION DE RELACIONES LABORALES CON LAS
TRIPULACIONES DE LOS BUQUES MERLUCEROS

Habiéndose adoptado en la Asamblea General Extraordinaria del día 20 del actual, el acuerdo de no hacerse a la mar hasta que el Gobierno resuelva los planteamientos mínimos formulados, vemos aconsejable la presentación de los correspondientes expedientes de regulación de empleo, en solicitud de suspensión de la relación laboral de las tripulaciones.

La fórmula idónea para el expediente sería la impugnada, al amparo del artículo 45-tres, del Decreto-Ley 17/77 de Relaciones de Trabajo, uniendo al efecto el correspondiente pliego de firmas de los trabajadores aceptando el expediente, reconociendo su justificación y solicitando también se acceda a la solicitud empresarial.

Dicho pliego de firmas habrá que presentarse con la instancia-solicitud, una relación de los trabajadores afectados y una certificación del Instituto Social de la Marina respecto del cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social (adjuntamos modelos en Anexo I).

La petición concreta ha de ser para la suspensión de los contratos de trabajo, con toda la tripulación, hasta que desaparezcan las actuales circunstancias de mercado y de suministro de gas-oil que hacen impracticable la explotación pesquera.

Como Memoria explicativa y justificadora de la solicitud, el Gabinete Técnico está elaborando una refundición de los estudios ya realizados sobre el tema, que podrá servir, con carácter general, a esos fines. Las Empresas que presenten el expediente podrán solicitarla en su día, o bien si lo prefieren, remitirnos la documentación debidamente cumplimentada, para que, tras unirle esta Memoria, presentemos el expediente ante la Delegación de Trabajo.

No obstante, las Empresas afectadas son muy libres de acompañar una Memoria particularizada, solicitando o no la general.

Es preciso recordar que los expedientes de regulación de empleo se rigen por el Decreto 3090/72 y Orden Ministerial de 18 de diciembre de 1.972, de difícil acomodación a la Empresa Pesquera y que, en realidad exigen mayores requisitos formales en cuanto a la documentación a presentar. También que, aún siendo pactado con los Trabajadores y por ello adquirir una mayor posibilidad de que se conceda, esto no vincula al Delegado de Trabajo en su resolución. Por ello, aconsejamos se preparen los impresos oficiales (que se adjuntan también en Anexo II) y la siguiente documentación exigida por el artículo 5º de la citada Orden (Anexo III), por si -ya existe precedente-, el Delegado de Trabajo requiere un plazo de diez días para subsanar y completar el expediente y su documentación.

Concretamos lo anterior, según las modalidades de presentación y su contenido:

a) Expediente simplificado (aceptado normalmente para el Bacalao).

1) Instancia-Solicitud (Anexo I, hoja nº 1).

2) Acta de acuerdo con la tripulación (Anexo I, hoja nº 2).

3) Relación circunstanciada de los trabajadores afectados (Anexo I, -- hoja nº 3).

4) Memoria explicativa de las circunstancias.

b) Expediente simplificado en impresos oficiales.

Con el mismo contenido que el anterior, pero utilizando los impresos oficiales (Anexo II, hojas nº 1 y 2) en vez de las mencionadas --- arriba en 1) y 3) (Anexo I, hojas nº 1 y 3).

c) Expediente en impresos oficiales y adjuntando la documentación enunciada en el artículo 5º, de la Orden Ministerial de 18 de diciembre de -- 1.972 (Anexo III).

1) Impresos oficiales (Anexo II, hojas nº 1 y 2).

2) Documentación artículo 5º, de la Orden Ministerial de 18 de diciembre de 1.972 (Anexo III).

3) Acuerdo de los trabajadores (Anexo I, hoja nº 2).

4) Memoria elaborada por la Asociación.

d) Cualquiera de las fórmulas anteriores, pero sin el acuerdo de la tri-- pulación.

e) Cualquiera de las anteriores, pero sustituyendo el acuerdo de los trabajadores por un documento de Comisiones Mariñeiras apoyando el expe-- diente.

A N E X O I

Expte. núm. _____

Ilmo. Sr.:

D. _____, con domicilio -
 en _____, calle _____, núm. _____
 Teléfono _____ como _____ de la
 Empresa _____ dedicada a _____
 _____, situada en _____, calle _____
 _____, núm. _____ Teléfono _____, a V.I.,
 respetuosamente,

E X P O N E:

1. Que, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 3090/72, de 2 de noviem--bre, y Orden Ministerial, de 18 de diciembre de 1.972, solicita autorización para la suspensión temporal de las relaciones laborales del personal afecto al buque que se concreta en el presente escrito.
2. Que la Empresa citada está encuadrada en la Mutualidad Laboral de _____ y regida por la Reglamentación de Trabajo de _____ y _____ publicado en el "B.O.E." ---- (o "B.O.P.") de _____.
3. Afectados por el presente expediente:

| Clase del Centro | Nº Trabajadores | Matrícula | Folio | Lista |
|------------------|-----------------|-----------|-------|-------|
| | | | | |

4. Que acompaña Relación Nominal de trabajadores afectados; Memoria explicativa de la Asociación Nacional de Armadores de Buques Congeladores de Pesca de --Merluza (ANAMER); Acuerdo de los Trabajadores afectados y Certificación del Instituto Social de la Marina.
5. Por todo ello,

S O L I C I T A:

Que se resuelva la suspensión temporal de las relaciones laborales de perso--nas afectadas a partir del _____, fecha en que finaliza el disfrute de las vacaciones remuneradas del personal, a causa de discriminaciones administra--tivas en cuanto a los precios de combustible; precios de la merluza; y, política de importaciones seguida, lo que hace económicamente inviable las explotacio--nes.

Vigo, a _____ de _____ de 1.9__

ANEXO III (Continuación)ACTA DE ACUERDO DE LA TRIPULACION

Los abajo firmantes, tripulantes del buque _____,
matrícula de _____, Folio _____, propiedad de la -
Empresa Armadora _____, hacen cons--
tar:

Que conocen y dan conformidad al expediente de Regulación de Empleo pre--
sentado por la Empresa en solicitud de suspensión de contratos de trabajo, a -
causa de discriminaciones administrativas en cuanto a los precios de combusti-
ble; precios de la merluza; y, política de importaciones seguida.

Solicitan de la Autoridad Laboral dicte resolución por la que, aprobando
el citado expediente, puedan los trabajadores acogerse a los beneficios del se-
guro de desempleo, hasta la desaparición de dichas circunstancias.

En prueba de conformidad con cuanto antecede, firman la presente compare-
cencia en Vigo, a

5. Que esta Empresa ha ocupado, en los TRES últimos años, a los siguientes trabajadores:

GRUPOS PROFESIONALES:

| | Año 19..... | Año 19..... | Año 19..... |
|-----------------------|-------------|-------------|-------------|
| Alto personal | | | |
| Técnicos | | | |
| Administrativos | | | |
| Subalternos | | | |
| Obreros | | | |
| | | | |
| TOTALES | | | |

6. Que la actual plantilla de personal y las amortizaciones efectuadas son las siguientes:

6.1. Clasificación Profesional:

| | Número plazas amortizadas tres últimos años | Número de trabajadores afectados | Número de trabajadores no afectados |
|----------------------|---|----------------------------------|-------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTALES | | | |

6.2. Clasificación por sexos:

| | | | |
|----------------------|--|--|--|
| Hombres | | | |
| Mujeres | | | |
| TOTALES | | | |

6.3. Clasificación por edad:

| | | | |
|--------------------------|--|--|--|
| Menores de 18 años | | | |
| De 18 a 25 | | | |
| De 26 a 39 | | | |
| De 40 a 59 | | | |
| Mayores de 59 años | | | |
| TOTALES | | | |

7. Que para exponer la historia y situación de la Empresa se adjunta:
- 7.1. Balances de los últimos CINCO AÑOS (al ser posible auditados o intervenidos por Censor Jurado de Cuentas).
 - 7.2. Cuentas de pérdidas y ganancias de los CINCO últimos años.
 - 7.3. Memorias de los cinco últimos años, o Memoria ilustrativa de la evolución de la Empresa en los cinco últimos años.
 - 7.4. Datos sobre distribución de beneficios.
 - 7.5. Amortizaciones realizadas en cada uno de los últimos cinco años (desglose de las mismas) y evolución del Inmovilizado en el mismo período.
 - 7.6. Datos de producción, productos en curso, existencias de productos terminados y materias primas (en unidades físicas y su valoración).
 - 7.7. Evolución del exigible a lo largo (obligaciones, etc.) con desglose del mismo en el último ejercicio.
 - 7.8.

De no aportar alguno de los documentos especificados indíquese el motivo:

.....
 bajadores
 dos

8. Que la Empresa ha realizado las gestiones que se detallan con los medios que se indican:

9. Que el importe de las Nóminas y Boletines de cotización a la Seguridad Social, en los últimos TRES años, ascienden a:

| | Año 19..... | Año 19..... | Año 19..... |
|--|-------------|-------------|-------------|
| Total retribuciones satisfechas | | | |
| Total cuotas Seg. Soc. (excepto A. T.) | | | |
| Total primas por A. T. | | | |
| TOTALES | | | |

10. Que está al corriente en el abono de retribuciones devengadas por el personal y cotizaciones a la Seguridad Social:
 (En caso contrario)

11. Que adeuda:

| | Meses | IMPORTE |
|--|-------|---------|
| Por retribuciones | | |
| Total cuotas Seg. Soc. (excepto A. T.) | | |
| Por primas A. T. | | |
| TOTAL | | |

12. Que acompaña Relación Nominal de trabajadores afectados en en ejemplares según modelo oficial

13. Que por todo ello:

SOLICITA (1)

....., a de de 19.....

(Firma)

- (1) 1. En caso de solicitarse *ceses o suspensiones* deberá tener en cuenta, dentro de cada categoría profesional, el orden de prioridad para permanecer en activo señalado en el Decreto de 20 de julio de 1974 (*Boletín Oficial del Estado* de 11 de septiembre), o sea: 1.º, Cargo Electivo Sindical; 2.º, Misusválidos o Incapacitados permanentes en la Seguridad Social; 3.º, Titulares de Familia Numerosa; 4.º, Mayores de cuarenta años; 5.º, Antigüedad en la Empresa. De concurrir circunstancias especiales que impidan observar dicho orden, se expondrá y justificará en la solicitud.
2. De *ofrecerse indemnizaciones*, cuantía, garantía y relación nominal.
3. De proponerse *jubilaciones anticipadas*, propuestas de financiación y documentación acreditativa del derecho con informe de la Mutualidad Laboral correspondiente y relación nominal.

MINISTERIO
D
Empres
N.º ins
Núm.
Apelli
Nom
Natu
Nom
Dom
Núm.
Apelli
Nom
Natu
Nom
Dom
Núm.
Apelli
Nom
Natu
Nom
Dom
Núm.
Apelli
Nom
Natu
Nom
Dom

elo oficial



A N E X O II (Continuación)

MINISTERIO DE TRABAJO

DELEGACION DE

D. P. 122-1.º

| | | |
|--|---|--|
| Empresa o razón social: N.º inscripción Seguridad Social: | Centro de trabajo afectado: Localidad: Dirección: Teléfono: | Actividad: Mutualidad: Localidad: Dirección: Teléfono: |
|--|---|--|

TRABAJADORES AFECTADOS POR EL EXPEDIENTE

| | |
|---|---|
| Núm. afiliación Seguridad Social: Apellidos: Nombre: Nació el Naturaleza: Provincia: Nombre padres: Domicilio: | Grupo prof.: Especialidad: Categoría: Preferencia (1) Fecha ingreso Empresa: Fecha ingreso categoría: Grupo tarifa: Salario día: Ayuda familiar: núm. beneficiarios: Ayuda familiar: importe mes: |
| Núm. afiliación Seguridad Social: Apellidos: Nombre: Nació el Naturaleza: Provincia: Nombre padres: Domicilio: | Grupo prof.: Especialidad: Categoría: Preferencia (1) Fecha ingreso Empresa: Fecha ingreso categoría: Grupo tarifa: Salario día: Ayuda familiar: núm. beneficiarios: Ayuda familiar: importe mes: |
| Núm. afiliación Seguridad Social: Apellidos: Nombre: Nació el Naturaleza: Provincia: Nombre padres: Domicilio: | Grupo prof.: Especialidad: Categoría: Preferencia (1) Fecha ingreso Empresa: Fecha ingreso categoría: Grupo tarifa: Salario día: Ayuda familiar: núm. beneficiarios: Ayuda familiar: importe mes: |
| Núm. afiliación Seguridad Social: Apellidos: Nombre: Nació el Naturaleza: Provincia: Nombre padres: Domicilio: | Grupo prof.: Especialidad: Categoría: Preferencia (1) Fecha ingreso Empresa: Fecha ingreso categoría: Grupo tarifa: Salario día: Ayuda familiar: núm. beneficiarios: Ayuda familiar: importe mes: |

de 19....

den de prior
1 de septien
3.º Titular
cias especial

on informe

(1) Señalar, en su caso, las situaciones de preferencia en orden a la permanencia en la plantilla, o sea Cargo Electivo Sindical, Minusválido o Incapacitado permanente en la Seguridad Social, Titular de Familia Numerosa, Mayor de 40 años.

TRABAJADORES AFECTADOS POR EL EXPEDIENTE

| | |
|--|--|
| <p>Núm. afiliación Seguridad Social:</p> <p>Apellidos:</p> <p>Nombre: Nació el</p> <p>Naturaleza: Provincia:</p> <p>Nombre padres:</p> <p>Domicilio:</p> | <p>Grupo prof.: Especialidad:</p> <p>Categoría: Preferencia (1)</p> <p>Fecha ingreso Empresa:</p> <p>Fecha ingreso categoría:</p> <p>Grupo tarifa: Salario día:</p> <p>Ayuda familiar: núm. beneficiarios:</p> <p>Ayuda familiar: importe mes:</p> |
| <p>Núm. afiliación Seguridad Social:</p> <p>Apellidos:</p> <p>Nombre: Nació el</p> <p>Naturaleza: Provincia:</p> <p>Nombre padres:</p> <p>Domicilio:</p> | <p>Grupo prof.: Especialidad:</p> <p>Categoría: Preferencia (1)</p> <p>Fecha ingreso Empresa:</p> <p>Fecha ingreso categoría:</p> <p>Grupo tarifa: Salario día:</p> <p>Ayuda familiar: núm. beneficiarios:</p> <p>Ayuda familiar: importe mes:</p> |
| <p>Núm. afiliación Seguridad Social:</p> <p>Apellidos:</p> <p>Nombre: Nació el</p> <p>Naturaleza: Provincia:</p> <p>Nombre padres:</p> <p>Domicilio:</p> | <p>Grupo prof.: Especialidad:</p> <p>Categoría: Preferencia (1)</p> <p>Fecha ingreso Empresa:</p> <p>Fecha ingreso categoría:</p> <p>Grupo tarifa: Salario día:</p> <p>Ayuda familiar: núm. beneficiarios:</p> <p>Ayuda familiar: importe mes:</p> |
| <p>Núm. afiliación Seguridad Social:</p> <p>Apellidos:</p> <p>Nombre: Nació el</p> <p>Naturaleza: Provincia:</p> <p>Nombre padres:</p> <p>Domicilio:</p> | <p>Grupo prof.: Especialidad:</p> <p>Categoría: Preferencia (1)</p> <p>Fecha ingreso Empresa:</p> <p>Fecha ingreso categoría:</p> <p>Grupo tarifa: Salario día:</p> <p>Ayuda familiar: núm. beneficiarios:</p> <p>Ayuda familiar: importe mes:</p> |
| <p>Núm. afiliación Seguridad Social:</p> <p>Apellidos:</p> <p>Nombre: Nació el</p> <p>Naturaleza: Provincia:</p> <p>Nombre padres:</p> <p>Domicilio:</p> | <p>Grupo prof.: Especialidad:</p> <p>Categoría: Preferencia (1)</p> <p>Fecha ingreso Empresa:</p> <p>Fecha ingreso categoría:</p> <p>Grupo tarifa: Salario día:</p> <p>Ayuda familiar: núm. beneficiarios:</p> <p>Ayuda familiar: importe mes:</p> |
| <p>Núm. afiliación Seguridad Social:</p> <p>Apellidos:</p> <p>Nombre: Nació el</p> <p>Naturaleza: Provincia:</p> <p>Nombre padres:</p> <p>Domicilio:</p> | <p>Grupo prof.: Especialidad:</p> <p>Categoría: Preferencia (1)</p> <p>Fecha ingreso Empresa:</p> <p>Fecha ingreso categoría:</p> <p>Grupo tarifa: Salario día:</p> <p>Ayuda familiar: núm. beneficiarios:</p> <p>Ayuda familiar: importe mes:</p> |

A N E X O III

Art. 5.-1. A la instancia en solicitud de la correspondiente autorización se acompañará el número de copias precisas, según los informes que hayan de obtenerse, y en la misma se harán constar los siguientes extremos:

1.1. Nombre y razón social de la Empresa, situación del centro o centros de trabajo afectados y detalle de los mismos en relación con el expediente a tramitar. Actividad, Mutualidad, Sindicato y Reglamentación aplicable a la Empresa.

1.2. Normativa laboral que le es de aplicación (Ordenanza Laboral o Reglamentación de Trabajo, Convenio Colectivo Sindical, Normas, etc.) y condiciones o régimen de trabajo especial.

1.3. Número de trabajadores ocupados en la Empresa, por grupos profesionales, en los tres años últimos, y el de los trabajadores afectados por el expediente, por categorías profesionales, sexos y edades, y, en su caso, vacantes amortizadas.

1.4. Historial de la Empresa y de sus actividades y otros datos de interés.

1.5. Gestión económica y medios con que cuenta la Empresa.

1.6. Descripción de los centros de trabajo.

1.7. Nóminas del personal y boletines de cotización en Seguridad Social.

1.8. Petición concreta de la autorización solicitada.

2. También se acompañará la siguiente documentación:

2.1. Relación de los trabajadores afectados, con expresión, para cada uno de ellos, del número de afiliación en la Seguridad Social, nombre y apellidos, fecha y lugar de nacimiento, nombres de los padres, domicilio, grupo profesional, especialidad y categoría, fecha de ingreso en la Empresa, cargo sindical, grupo de tarifa de cotización, salario diario y, respecto a protección a la familia, el número de beneficiarios y el importe de la prestación mensual.

2.2. Memoria con datos y documentación relativas a la situación económica de la Empresa, producción valorada de los últimos años, existencias, costo de fabricación y gastos generales, acopios, compras y adquisiciones, así como estudios de la situación comercial y financiera de la Empresa, con especial detalle de capital, reservas y créditos de todas clases.

2.3. Copia certificada del Libro de Actas del Jurado de Empresa, por lo que se refiere especialmente a las materias relacionadas con el expediente.

2.4. Certificación de las entidades gestoras de la Seguridad Social - en orden a la situación de la Empresa, respecto al cumplimiento de sus obligaciones.