



# DOSSIER MATERNITAT I PATERNITAT

## 4. Annexes

---

- 4.1 Model carta sol·licitud reducció jornada (1 pàg)
- 4.2 Model carta sol·licitud d'excedència (1pàg)
- 4.3 Sol·licitud prestació maternitat, adopció o acolliment (7 pàg)
- 4.4 Certificat d'empresa per a la sol·licitud de maternitat/adopció o acolliment (1 pàg)
- 4.5 Sol·licitud prestació paternitat (6 pàg)
- 4.6 Certificat d'empresa per la sol·licitud de paternitat (1 pàg)
- 4.7 Model 145. Comunicació de dades al pagador (1 pàg)
- 4.8 Pagament 2.500€ per naixement o adopció (2 pàg)
- 4.9 Model 140. Deducció per maternitat (1 pàg)
- 4.10 Sol·licitud prestació per infant a càrrec i part, adopció o acolliment múltiple (4 pàg)



## 4.1 Model carta sol.licitud reducció jornada

ADMINISTRACIÓ RECURSOS HUMANS

Localitat , data

Senyors,

Per la present els comunico que, d'acord amb la possibilitat d'acollir-me a la reducció de jornada per cura de fills/es, segons l'article 37.5 de l'Estatut dels Treballadors, sol·licito la reducció de jornada per cura del meu filla/a nascut/da el dia XX/XX/XX ( adoptat/da o acollit/da mitjançant resolució judicial amb data XX/XX/XX ) en els termes que a continuació els exposo :

La durada d' aquesta reducció de jornada per cura de fills/es començarà el dia XX/XX/XX i la meva jornada laboral es reduirà en XX hores setmanals ( entre 1/8 i ½ jornada ).

Reingressant al treball en les condicions professionals que estableix la legislació vigent preavisant amb quinze dies d' antelació al dia de la meva reincorporació a la meva jornada ordinària, tal com estableix l' article 37.5 de l' Estatut dels Treballadors.

Atentament

Nom empleat  
Nº empleat  
Centre treball



## 4.2 Model carta sol.licitud d'excedència

### ADMINISTRACIÓ DE RECURSOS HUMANS

Localitat, data

Senyors,

Per la present els comunico que, d'acord amb la possibilitat d'acollir-me a l'excedència per cura de fill/a, segons l'article 46.3 de l'Estatut dels Treballadors, sol·licito l' excedència per a la cura del meu fill/a nascut/da el XX/XX/XX ( adoptat/da o acollit/da mitjançant resolució judicial amb data XX/XX/XX ) en els termes que a continuació els exposo :

La duració d' aquesta excedència per cura de fills/es comença el dia XX/XX/XX i finalitzarà el dia XX/XX/XX.

Reingressant al treball en les condicions professionals que estableix la legislació vigent i el Conveni Col·lectiu, en el seu cas, i comptant, durant el primer any, amb la reserva del mateix lloc de treball.

Atentament,

Nom empleat  
Nº empleat  
Centre treball



## MATERNITAT, ADOPCIÓ O ACOLLIMENT

- Aquest formulari està confeccionat en paper autocopiatiu. Aneu en compte de no escriure a sobre de més d'un full cada vegada perquè en podeu inutilitzar la resta. Us recomanem que separeu els fulls abans de començar a escriure-hi.
- Comenceu per aquesta mateixa pàgina, però abans llegiu amb deteniment tots els apartats i les seves instruccions. Empleneu l'imprès de la manera més completa i exacta possible, perquè així facilitareu el tràmit de la vostra prestació.

ESCRIVIU AMB CLAREDAT I AMB LLETRES MAJÚSCULES

GRÀCIES PER LA VOSTRA COL·LABORACIÓ

### 1. DADES PERSONALS

Primer cognom		Segon cognom		Nom	
Data de naixement	Sexe: Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>	Número de Seguretat Social	DNI - NIE - TIE		Telèfon de contacte
Domicili habitual: (carrer o plaça)				Número	Bloc
				Escala	Pis
				Porta	
Codi postal	Localitat	Província		Nacionalitat	
Règim		Si sou empleat de la llar: <input type="checkbox"/> fix <input type="checkbox"/> discontinu			

### 2. MOTIU DE LA SOL·LICITUD

<input type="checkbox"/>	MATERNITAT	Data d'inici del descans .....	Data probable de part .....	Data del part .....
<input type="checkbox"/>	PART MÚLTIPLE	Nombre de fills nascuts .....		
<input type="checkbox"/>	PER DEFUNCIÓ DE LA MARE	Data de la defunció .....	Data d'inici del descans .....	
<input type="checkbox"/>	ADOPCIÓ/ACOLLIMENT	Compartida <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO		
<input type="checkbox"/>	NACIONAL	Data resolució judicial .....	Data decisió administrativa .....	
<input type="checkbox"/>	INTERNACIONAL	Amb desplaçament previ: Data del desplaçament .....		
		Sense desplaçament previ: Data de la resolució judicial o decisió administrativa .....		
<input type="checkbox"/>	OPCIÓ DEL DESCANS LABORAL A FAVOR DEL PARE	Data opció .....	Data d'inici del descans del pare .....	
DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALTRE PROGENITOR/ADOPTANT				
Primer cognom		Segon cognom		Nom
				DNI - NIE - TIE

**3. ALTRES DADES****3.1 DADES FISCALS**

Tipus voluntari de retenció per IRPF .....%

Si la vostra residència fiscal està en TERRITORI FORAL, a efectes de retenció per IRPF voleu que se us apliqui:

 Taula general. Nombre de fills .....  Taula de pensionistes  Tipus voluntari ..... %
**3.2 LENGUA COOFICIAL** en què voleu rebre la vostra correspondència .....**3.3 DOMICILI DE COMUNICACIONS A EFECTES LEGALS** (només si és diferent de l'indicat a l'apartat 1)Domicili: (carrer o plaça) 

Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Núm. de telèfon
--------	------	--------	-----	-------	-----------------

Codi postal

Localitat

Província

País

**3.4 INFORMACIÓ TELEMÀTICA**

SI VOLEU rebre informació per correu electrònic, indiqueu-nos la vostra adreça .....

SI VOLEU rebre informació per un SMS, indiqueu el vostre mòbil .....

**4. AL·LEGACIONS****5. ELECCIÓ DE FORMA DE COBRAMENT**

08-010 Servicio de Producción Gráfica 2006

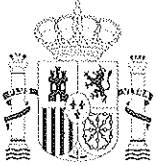
NOM DE L'ENTITAT FINANCERA		DOMICILI				Número
CODI POSTAL		LOCALITAT		PROVÍNCIA		
<input type="checkbox"/> A FINESTRETA <input type="checkbox"/> EN COMPTE/LLIBRETA		Número codi compte client (CCC)				
<input type="checkbox"/> Restringida <input type="checkbox"/> Ordinària		ENTITAT	OFICINA/SUCURSAL	DÍGIT CONTROL	NÚMERO DE COMPTE	

DECLARO, sota la meua responsabilitat, que són certes les dades que consigno en aquesta sol·licitud, que subscriu perquè se'm reconegui la prestació de maternitat, i que assumeixo l'obligació de comunicar a l'Institut Nacional de la Seguretat Social qualsevol canvi que es pugui produir mentre cobri la prestació.

MANIFESTO, el meu consentiment perquè s'aporti, consulti o obtingui còpia de les dades del meu historial clínic, custodiat pels serveis públics de salut o centres concertats, com també perquè les meves dades d'identificació personal (DNI, domicili, ...) puguin ser consultades, amb garantia de confidencialitat, en el cas d'accedir-hi informàticament.

....., ..... d ..... de 20 .....

Firma del sol·licitant,



Cognoms i nom	DNI - NIE - TIE
---------------	-----------------

Clau d'identificació de l'expedient:
--------------------------------------

Registre de l'INSS
--------------------

Funcionari de contacte:
-------------------------

## SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ DE MATERNITAT, ADOPCIÓ O ACOLLIMENT

### DOCUMENTS, ORIGINALS I EN VIGOR, QUE SE LI DEMANEN EN LA DATA EN QUÈ L'INSS REP LA SOL·LICITUD:

- 1  DNI - NIE - TIE
- 2  Documents de cotització dels últims ..... mesos, facilitats per:
  - Empresa     Treballador
- 3  Autònoms: declaració situació de l'activitat.
- 4  "Certificat del descans per maternitat" o "Informe de maternitat"
- 5  Llibre de família o certificació de la inscripció del fill o fills en el Registre Civil. Quan el descans s'iniciï abans del part, cal aportar-lo després.
- 6  Opció de la prestació per maternitat.
- 7  En cas de defunció de la mare: certificat de defunció.
- 8  En cas de desplaçament previ: certificat que justifiqui l'inici dels tràmits per a l'adopció.
- 9  "Resolució judicial" en cas d'adopció o "Resolució administrativa o judicial", per a l'acolliment.
- 10  No inscrita a l'Oficina Consular Espanyola: visat d'entrada a favor del menor lliurat a l'Oficina Consular Espanyola i document acreditatiu d'haver iniciat els tràmits de l'adopció o inscripció en el Registre Civil Central.
- 11  Opció de la prestació de maternitat per adopció o acolliment.
- 12  Acord empresari-treballador/a per gaudir del descans a temps parcial d'un o dels dos pares.
  - Altres documents

He rebut els documents requerits a excepció dels números	Signatura
Càrrec i nom del funcionari	
Data	Lloc

Rebut

Signatura

Aquesta sol·licitud serà tramitada per mitjans informàtics. Les dades personals que hi figuren seran incorporades a un fitxer creat per l'Ordre de 26-3-1999 (BOE 8-4-99) per calcular i controlar la prestació que se us reconegui, i estaran sota la custòdia de la Direcció General de l'Institut Nacional de la Seguretat Social. En qualsevol moment podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició sobre les dades que s'hi incorporin, davant la Direcció Provincial de l'INSS (art. 5 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, BOE del dia 14).



Cognoms i nom	DNI - NIE - TIE
---------------	-----------------

### OPCIÓ DE LA PRESTACIÓ DE MATERNITAT A FAVOR DEL PARE(\*)

Data de l'opció .....		Data d'inici del descans del pare .....	
Data de finalització del descans del pare .....			
DADES IDENTIFICATIVES DEL PARE			
Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI - NIE - TIE
ACCEPTO l'opció exercida a favor meu,			
Signat			
Data de finalització del descans per a la mare .....			
Signat			

(\*) El descans per maternitat, en el supòsit d'opció entre els progenitors, ha de ser simultani o successiu atès que la interrupció en aquest descans, llevat del cas de defunció d'un d'ells, produeix l'extinció de la prestació. L'opció cal efectuar-la o bé abans de l'inici del descans de la mare o bé en el moment de sol·licitar la prestació.

### OPCIÓ DE LA PRESTACIÓ DE MATERNITAT PER ADOPCIÓ O ACOLLIMENT A FAVOR DE L'ALTRE PROGENITOR

Data d'inici del descans .....			
Data de finalització del descans ..... per l'adopció del seu fill o filla de ..... anys/mesos d'edat.			
DADES IDENTIFICATIVES DE L'ALTRE PROGENITOR (diferent del sol·licitant)			
Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI - NIE - TIE
<input type="checkbox"/> RENUNCIO a compartir la prestació de maternitat <input type="checkbox"/> OPTO per percebre la prestació des del dia ..... fins al dia .....			
Signat,		Signat,	

## INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA SOL·LICITUD

1. **DADES PERSONALS.**- Poseu-hi les vostres dades d'identificació personal i de residència permanent.
2. **MOTIU DE LA SOL·LICITUD.**- Marqueu amb una X la casella corresponent. Indiqueu la data que pertoqui.
3. **ALTRES DADES.**
  - 3.1 **DADES FISCALS.** La vostra declaració és totalment voluntària i ens hi basarem per practicar les retencions sobre rendiment del treball. Per això heu d'emplenar el model 145 de l'Agència Tributària: Comunicació de dades al pagador (art. 82 del Reglament de l'IRPF), que va adjunt a aquesta sol·licitud.  
A més a més, podeu demanar un tipus de retenció voluntari per IRPF.
  - 3.2 **EL DOMICILI DE COMUNICACIONS** a efectes legals només s'ha d'indicar quan vulgueu rebre-les en un altre domicili diferent de l'habitual, incloses les comunicacions oficials en què us demanin actuacions en terminis concrets.
  - 3.3 **L'elecció de LENGUA COOFICIAL** només té efectes en les comunitats autònomes que la tinguin reconeguda.
  - 3.4 **La INFORMACIÓ TELEMÀTICA** només cal emplenar-la si voleu rebre informació per aquests mitjans.
4. **AL·LEGACIONS.**- Si voleu afegir alguna cosa que considereu important per tramitar la vostra prestació i que no hagi quedat reflectida en aquesta sol·licitud, poseu-la en aquest apartat de la manera més breu i concisa possible.
5. **FORMA DE COBRAMENT DE LA PRESTACIÓ.**- Marqueu amb una X la forma per la qual voleu que us fem arribar l'import reconegut.  
Poseu especial atenció quan empleneu les caselles del compte corrent perquè no tingueu problemes quan fem l'ingrés.

## DOCUMENTS QUE HEU D'ENTREGAR PER TRAMITAR LA VOSTRA PRESTACIÓ

(Els documents han de ser originals i vigents. Si aporteu fotocòpies, han d'estar compulsades)

### EN TOTS ELS CASOS

- 1.- **Acreditació d'identitat de l'interessat mitjançant la següent documentació en vigor:**
  - Espanyols: Document nacional d'identitat (DNI).
  - Estrangers: Número d'identificació d'estrangers (NIE) i passaport o document/carta del vostre país (UE, EEE i Suïssa).  
Targeta d'identitat d'estranger (TIE), per a la resta de països.
- 2.- **Documentació sobre cotització:**
  - Treballador per compte d'altres del **règim general**: Certificació de l'última empresa on heu treballat.
  - Treballador per compte d'altres del **règim especial agrari**: Certificat d'empresa, emplenat conforme al TC 2/8 del mes anterior a l'inici del descans maternal i justificants de pagament dels tres últims mesos (TC 1/9).
  - Per als **artistes i professionals taurins**, declaració d'activitats (TC 4/6) i justificants d'actuacions (T/C 4/5) que no hagin estat presentats a la Tresoreria General de la Seguretat Social.
  - Treballador per **compte propi**: justificants del pagament de les quotes dels tres últims mesos.
  - **Representants de comerç**: justificants del pagament de les quotes dels tres últims mesos (TC 1/3).
- 3.- **Declaració de situació d'activitat**, només per als treballadors del règim especial de treballadors autònoms.

### EN CAS DE MATERNITAT:

- 4.- "Certificat del descans per maternitat" o "Informe de maternitat" lliurat pel corresponent servei públic de salut.
- 5.- Llibre de família o certificació de la inscripció del fill o fills en el Registre Civil. Quan el descans s'hagi iniciat abans del part, aquests documents s'hauran de presentar una vegada practicada la inscripció registral del fill.



#### En cas d'opció a favor del pare

- 6.- S'ha d'emplenar el model "Opció de la prestació de maternitat a favor del pare". Si la mare no pertany al sistema de la Seguretat Social: certificat lliurat per la unitat de personal del seu centre de treball, on s'indiqui si li és d'aplicació la Llei 30/1984, de 2 d'agost, i també la situació administrativa en què es troba i el període de llicència per maternitat.

#### En cas de defunció de la mare

- 7.- Certificat de defunció.

#### EN CAS D'ADOPCIÓ O ACOLLIMENT:

- 8.- La resolució judicial per la qual es constitueix l'adopció o bé la resolució administrativa o judicial per la qual es concedeix l'acolliment familiar; tant si és permanent com preadoptiu.
- 9.- Quan es tracti d'adopció o acolliment de menors, més grans de sis anys, discapacitats o minusvàlids, certificació de l'Institut de Majors i Serveis Socials o òrgan competent de la comunitat autònoma respectiva, conforme l'adoptat o acollit presenta un grau de minusvalidesa igual o superior al 33%, o de l'entitat pública competent en matèria de protecció de menors, conforme per les seves circumstàncies personals o per provenir de l'estranger; té dificultats d'inserció social o familiar.
- 10.- Si s'escau, llibre de família o certificació de la inscripció del fill en el Registre Civil.
- 11.- Si els dos progenitors treballen, cal que emplenin l'apartat "Opció de la prestació de maternitat per adopció o acolliment a favor de l'altre progenitor".

#### En cas d'adopció internacional

- 12.- Quan es tracti d'adopció internacional i calgui el desplaçament previ dels progenitors al país d'origen de l'adoptat, s'ha d'aportar la documentació emesa per l'òrgan competent de la comunitat autònoma que justifiqui l'inici dels tràmits per a l'adopció.
- 13.- Adopció constituïda en un Estat estranger i inscrita a l'Oficina Consular Espanyola: justificant de la inscripció registral o el document en què s'acrediti la constitució de l'adopció i el seu registre.
- 14.- Adopció constituïda en un Estat estranger no inscrita a Espanya:
- Resolució administrativa o judicial que acrediti la constitució de l'adopció.
  - Visat a favor del menor lliurat per l'Oficina Consular Espanyola.
  - Certificat, resolució o declaració d'idoneïtat de l'adoptant, lliurat per l'autoritat competent espanyola.
  - Document en què el sol·licitant acrediti que ha iniciat els tràmits per constituir l'adopció a Espanya o, si s'escau, per inscriure l'adopció en el Registre Civil.
- 15.- Tutela constituïda en el país estranger amb la finalitat d'adopció:
- Resolució administrativa o judicial que acrediti la constitució de la tutela amb la finalitat de constituir l'adopció a Espanya.
  - Visat a favor del menor lliurat per l'Oficina Consular Espanyola.
  - Certificat, resolució o declaració d'idoneïtat de l'adoptant, lliurat per l'autoritat competent espanyola.
  - Document en què el sol·licitant acrediti que ha iniciat els tràmits per constituir l'adopció a Espanya.

#### ALTRES DOCUMENTS:

##### En cas de fer el descans en règim de jornada a temps parcial:

- 16.- Document que acrediti l'acord empresari-treballador/a per gaudir del descans per maternitat, adopció o acolliment en règim de jornada parcial. En el cas que els dos progenitors s'acullin a aquesta possibilitat, cadascun d'ells ha d'aportar el document que ho acrediti.
- 17.- Interrupció del descans per hospitalització del neonat:
- Comunicat de la interessada en què demani la interrupció.
  - Document que acrediti la hospitalització del menor.

##### Treballadors fixos discontinus:

- 18.- Document pel qual s'acrediti aquesta condició per als fets causants produïts en el període entre campanyes per quan es reprèn l'activitat.

##### Treballadors en incapacitat temporal que s'abona en pagament directe per les mútues:

- 19.- Certificat de la mútua d'aquesta circumstància, a més a més del certificat de l'última empresa.

**L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEURETAT SOCIAL US INFORMA:**

D'acord amb l'article únic del Reial decret 286/2003, de 7 de març (BOE del 8 d'abril), el termini màxim per resoldre i notificar el procediment iniciat és de 30 dies comptats des de la data en què la vostra sol·licitud ha estat registrada en aquesta Direcció Provincial.

Si transcorre aquest termini i no heu rebut cap notificació amb la resolució del vostre expedient, podreu entendre que la vostra petició ha estat desestimada per aplicació de silenci negatiu i sol·licitar que es dicti resolució, tenint aquesta sol·licitud valor de reclamació prèvia d'acord amb el que estableix l'art. 71.3 del Reial decret legislatiu 2/1995, de 7 d'abril, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de procediment laboral (BOE del dia 11).

Si aquesta sol·licitud no va acompanyada dels documents necessaris per a la seva tramitació, heu de presentar-los en qualsevol dependència d'aquesta Direcció Provincial, personalment o per correu, en el termini de deu dies comptats des de la data en què us hagin estat requerits.

L'incompliment del termini esmentat tindrà els efectes següents:

- Documents 1 en tots els casos, 4 i 5 en cas de maternitat, si s'ha produït el part, i 8 en els d'adopció o acolliment: si la petició l'ha fet el mateix treballador, entendrem que en desisteix, d'acord amb el que preveuen els art. 70 i 71 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre (BOE del 27-11-92 i 14-1-99). Si, en canvi, els presenteu en el temps requerit, el termini màxim per resoldre i notificar la prestació s'iniciarà a partir de la data de recepció d'aquests documents.
- Document 3: si no el presenteu en el termini màxim que s'indica, suspendrem l'inici del pagament de la prestació, sense perjudici d'iniciar el corresponent expedient sancionador.
- Documents restants: tramitarem el vostre expedient sense tenir en compte les circumstàncies a què es refereixen perquè no han estat provades, d'acord amb l'art. 80 de l'esmentada Llei 30/1992.

**RECORDEU:**

Si es produeix la defunció del fill o menor adoptat o acollit, com també l'extinció de l'adopció o de l'acolliment, mentre estigüeu percebent la prestació per maternitat, cal que ho comuniqueu a aquest Institut per tal d'evitar-ne percepcions indegudes.

Així mateix, qualsevol canvi en les dades d'aquesta sol·licitud, tant pel que fa a la vostra situació laboral (cessament en el treball, inici d'activitat laboral a temps parcial, etc.), com del vostre domicili, mentre estigui vigent la prestació, heu de comunicar-ho a la Direcció Provincial o al Centre d'Atenció i Informació (CAISS) d'aquest Institut més proper al vostre domicili.

[www.seg-social.es](http://www.seg-social.es)

Recordeu-vos de demanar còpia o extracte d'aquest formulari un cop presentat

Per a Internet:

Recordeu-vos d'imprimir dues còpies i conservar-ne una un cop presentada i registrada



## CERTIFICAT D'EMPRESA PER A LA SOL·LICITUD DE MATERNITAT/ADOPCIÓ O ACOLLIMENT

En/Na ..... amb DNI, NIE o  
passaport núm. .... que exerceixo a l'empresa el càrrec de .....  
CERTIFICO, que són certes les dades relatives a l'empresa, com també les personals, professionals i de cotització  
que a continuació s'indiquen:

### 1. DADES DE L'EMPRESA

Nom o raó social				Codi compte cotització		
Domicili	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Codi postal
Localitat	Província			Telèfon		

### 2. DADES DEL/DE LA TREBALLADOR/A

Cognoms i nom				DNI - NIE - TIE		
Domicili	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Codi postal
Localitat	Província	Número de la Seguretat Social		Grup de cotització		
Data d'alta a l'empresa	Data de baixa a l'empresa (si s'escau) .....		Té dies de vacances anuals retribuïdes i no efectuades? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO des de ..... fins a ..... nombre de dies .....			
Cotitza per contingència d'atur SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Data d'inici del descans		Data de finalització del descans(1)		

### 3. BASES DE COTITZACIÓ DEL MES ANTERIOR A L'INICI DEL DESCANS MATERNAL(2)

a) Bases de cotització mes anterior, excloent-ne els conceptes de l'apartat b)

Base de contingències comunes	Nombre de dies	Base de contingències professionals	Nombre de dies
-------------------------------	----------------	-------------------------------------	----------------

b) Bases de cotització per altres remuneracions que no hagin estat objecte del prorrateig uniforme en les bases de cotització al llarg dels dotze mesos de l'any

Base de contingències comunes	Nombre de dies	Base de contingències professionals	Nombre de dies
-------------------------------	----------------	-------------------------------------	----------------

**En cas de contracte a temps parcial**, es certificaran les bases de cotització, tant per contingències comunes com per contingències professionals, acreditades a l'empresa durant l'any anterior a la data d'inici del descans maternal.

Any	Mes	Dies	Base cotització	Any	Mes	Dies	Base cotització
			CC .....				CC .....
			CP .....				CP .....
			CC .....				CC .....
			CP .....				CP .....
			CC .....				CC .....
			CP .....				CP .....
			CC .....				CC .....
			CP .....				CP .....

RÈGIM ESPECIAL DE LA MINERIA DEL CARBÓ:	
Grup d'ordenança laboral .....	
Categoria professional .....	

RÈGIM ESPECIAL AGRARI PER COMPTE D'ALTRES:	
Treballador/a: <input type="checkbox"/> Fix/a <input type="checkbox"/> Eventual	
Nombre jornades reals mes anterior a la baixa: .....	

....., ..... de/d' ..... de 20 .....  
(Firma i segell)

(1) Obligatori en cas que el pare opti per gaudir d'una part del permís.

(2) Cal certificar la base de cotització tant de contingències comunes com de professionals del mes anterior al de l'inici de la maternitat, o al mes anterior al del cessament de la relació laboral com també les bases de cotització per altres remuneracions que no hagin estat objecte del prorrateig uniforme al llarg dels dotze mesos de l'any.



# PATERNITAT

Comenceu per aquesta mateixa pàgina, però abans llegiu amb deteniment tots els apartats i les seves instruccions. Empleneu l'imprès de la manera més completa i exacta possible, perquè així facilitareu el tràmit de la vostra prestació.

GRÀCIES PER LA VOSTRA COL·LABORACIÓ

## 1. DADES PERSONALS

Primer cognom		Segon cognom		Nom				
Data de naixement	Sexe: Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>	Número de Seguretat Social	DNI - NIE - TIE		Telèfon de contacte			
Domicili habitual: (carrer o plaça)				Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat		Província		Nacionalitat			

## 2. MOTIU DE LA SOL·LICITUD

<input type="checkbox"/> PATERNITAT BIOLÒGICA	Data d'inici del descans(*) .....	Data del part .....	Nombre de fills nascuts .....
<input type="checkbox"/> PATERNITAT PER ADOPCIÓ/ACOLLIMENT	Data d'inici del descans(*) .....	Data resolució judicial de l'adopció .....	
	Data decisió administrativa o judicial de l'acolliment .....	Nombre de fills adoptats/acollits .....	

## 3. DADES PER TRAMITAR LA PRESTACIÓ

Si heu compartit el descans laboral de la prestació de maternitat amb l'altre progenitor/adoptant, indiqueu: Data inici del descans ..... Data finalització del descans .....			
DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALTRE PROGENITOR/ADOPTANT			
Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI - NIE - TIE
Data inici del descans .....		Data finalització del descans .....	
Ha gaudit de la totalitat del permís per maternitat?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

(\*) La data d'inici del descans sempre serà posterior als dies de permís retribuïts a què tingui dret el/la treballador/a per naixement de fill/a, adopció o acolliment, excepte per als funcionaris, que serà a partir de la data del part, adopció o acolliment.

**4. ALTRES DADES****4.1 DADES FISCALS**

Tipus voluntari de retenció per IRPF ..... %

Si la vostra residència fiscal està en TERRITORI FORAL, a efectes de retenció per IRPF voleu que se us apliqui:

 Taula general. Nombre de fills .....
  Taula de pensionistes
  Tipus voluntari ..... %
**4.2 LLENGUA COOFICIAL** en què voleu rebre la vostra correspondència .....**4.3 DOMICILI DE COMUNICACIONS A EFECTES LEGALS** (només si és diferent de l'indicat a l'apartat 1)

Domicili: (carrer o plaça)				Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Número de telèfon
Codi postal	Localitat	Província			País				

**4.4 INFORMACIÓ TELEMÀTICA**

Si VOLEU rebre informació per correu electrònic, indiqueu-nos la vostra adreça .....

Si VOLEU rebre informació per SMS, indiqueu-nos el vostre número de mòbil .....

**5. AL·LEGACIONS****6. ELECCIÓ DE LA FORMA DE COBRAMENT**

NOM DE L'ENTITAT FINANCERA		DOMICILI				Número
C. POSTAL	LOCALITAT	PROVÍNCIA				
<input type="checkbox"/> A FINESTRETA <input type="checkbox"/> EN COMPTE/LLIBRETA		<input type="checkbox"/> Restringida <input type="checkbox"/> Ordinària		Número codi compte client (CCC)		
		ENTITAT	OFICINA/SUCURSAL	DÍGIT CONTROL	NÚMERO DE COMPTE	

DECLARO, sota la meua responsabilitat, que són certes les dades que consigno en aquesta sol·licitud, que subscriu perquè se'm reconegui la prestació de paternitat, tot manifestant que assumeixo l'obligació de comunicar a l'Institut Nacional de la Seguretat Social qualsevol canvi que s'hi pugui produir mentre cobri la prestació.

MANIFESTO, el meu consentiment perquè les meves dades d'identificació personal i adreça puguin ser consultades, amb garantia de confidencialitat, en el cas d'accedir-hi informàticament.

....., ..... d ..... de 20 .....

Firma del/de la sol·licitant,



# PRESTACIÓ PATERNITAT

## INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA SOL·LICITUD

1. **DADES PERSONALS.-** Poseu-hi les vostres dades d'identificació personal i de residència permanent.
2. **MOTIU DE LA SOL·LICITUD.-** Marqueu amb una X la casella corresponent. Indiqueu la data que pertoqui.
3. **DADES PER TRAMITAR LA PRESTACIÓ.-** Si vós o el vostre cònjuge/parella de fet heu sol·licitat la prestació de maternitat, empleneu les dades referents als períodes que corresponen a cadascú i les personals de l'altre progenitor/adoptant. Aquestes dades són importants per determinar el període durant el qual podeu exercir el vostre dret a gaudir la suspensió del contracte per paternitat.
4. **ALTRES DADES.**
  - 4.1 **DADES FISCALS.** La vostra declaració és totalment voluntària i ens hi basarem per practicar les retencions sobre rendiment del treball. Per això heu d'emplenar el model I45 de l'Agència Tributària: Comunicació de dades al pagador (art. 82 del Reglament de l'IRPF), que va adjunt a aquesta sol·licitud.  
A més, podeu demanar un tipus de retenció voluntari per IRPF.
  - 4.2 L'elecció de **LLENGUA COOFICIAL** només tindrà efectes en les comunitats autònomes que la tinguin reconeguda.
  - 4.3 El **DOMICILI DE COMUNICACIONS** a efectes legals només s'ha d'indicar quan vulgueu rebre-les en un altre domicili diferent de l'habitual, incloses les comunicacions oficials en què us demanin actuacions en terminis concrets.
  - 4.4 La **INFORMACIÓ TELEMÀTICA** només cal emplenar-la si voleu rebre informació per aquests mitjans.
5. **AL·LEGACIONS.-** Si voleu afegir alguna cosa que considereu important per tramitar la vostra prestació i que no hagi quedat reflectida en aquesta sol·licitud, poseu-la en aquest apartat de la manera més breu i concisa possible.
6. **FORMA DE COBRAMENT DE LA PENSIÓ.-** Marqueu amb una X la forma per la qual voleu que us fem arribar l'import reconegut.  
Poseu especial atenció quan empleneu les caselles del compte corrent perquè no tingueu problemes quan fem l'ingrés.

## DOCUMENTS NECESSARIS PER TRAMITAR LA VOSTRA PRESTACIÓ

### EXHIBICIÓ DELS SEGÜENTS DOCUMENTS, ORIGINALS I EN VIGOR

- 1.- Acreditació d'identitat de l'interessat mitjançant la següent documentació:
  - Espanyols: Document nacional d'identitat (DNI).
  - Estrangers:
    - Número d'identificació d'estrangers (NIE) i passaport o document/carta del seu país (UE, EEE i Suïssa).
    - Targeta d'identitat d'estranger (TIE), per a la resta de països.

### PRESENTACIÓ DELS SEGÜENTS DOCUMENTS, ORIGINALS I EN VIGOR, I FOTOCÒPIES COMPULSADES O CÒPIES PER FER-NE LA COMPULSA

- 2.- Documentació sobre cotització:
  - Treballador per compte d'altres del règim general: Certificació de l'última empresa on heu treballat.
  - Treballador per compte d'altres del règim especial agrari: Certificat d'empresa, emplenat conforme al TC 2/8 del mes anterior a l'inici del descans i justificants de pagament dels tres últims mesos (TC 1/9).
  - Per als artistes i professionals taurins, declaració d'activitats (TC 4/6) i justificants d'actuacions (T/C 4/5) que no hagin estat presentats a la Tresoreria General de la Seguretat Social.
  - Treballador per compte propi: justificants del pagament de les quotes dels tres últims mesos.
  - Representants de comerç: justificants del pagament de les quotes dels tres últims mesos (TC 1/3).
- 3.- Declaració de situació d'activitat, només per als treballadors del règim especial de treballadors autònoms.
- 4.- Llibre de família o certificació de la inscripció del fill o fills en el Registre Civil.

### EN CAS D'ADOPCIÓ O ACOLLIMENT:

- 5.- La resolució judicial per la qual es constitueix l'adopció o bé la resolució administrativa o judicial per la qual es concedeix l'acolliment, tant preadoptiu com permanent o simple, sempre que en aquest últim cas la seva durada no sigui inferior a un any i encara que aquests acolliments siguin provisionals.
- 6.- Quan es tracti d'adopció o acolliment de menors, més grans de sis anys, discapacitats o minusvàlids, certificació de l'Institut de Migracions i Serveis Socials o òrgan competent de la comunitat autònoma respectiva, conforme l'adoptat o acollit presenta un grau de minusvalidesa igual o superior al 33%, o de l'entitat pública competent en matèria de protecció de menors, conforme per les seves circumstàncies personals o per provenir de l'estranger, té dificultats d'inserció social o familiar.
- 7.- Si s'escau, Llibre de família o certificació de la inscripció del fill en el Registre Civil.

### En cas d'adopció internacional:

- 8.- Adopció constituïda en un Estat estranger i inscrita a l'Oficina Consular Espanyola: justificant de la inscripció registral o el document en què s'acrediti la constitució de l'adopció i el seu registre.
- 9.- Adopció constituïda en un Estat estranger no inscrita a Espanya:
  - Resolució administrativa o judicial que acrediti la constitució de l'adopció.
  - Visat a favor del menor lliurat per l'Oficina Consular Espanyola.
  - Certificat, resolució o declaració d'idoneïtat de l'adoptant, lliurat per l'autoritat competent espanyola.
  - Document en què el sol·licitant acrediti que ha iniciat els tràmits per a la constitució a Espanya de l'adopció o, si s'escau, a la inscripció de l'adopció en el Registre Civil.
- 10.- Tutela constituïda en el país estranger amb la finalitat d'adopció:
  - Resolució administrativa o judicial que acrediti la constitució de la tutela amb la finalitat de constituir a Espanya l'adopció.
  - Visat a favor del menor lliurat per l'Oficina Consular Espanyola.
  - Certificat, resolució o declaració d'idoneïtat de l'adoptant, lliurat per l'autoritat competent espanyola.
  - Document en què el sol·licitant acrediti que ha iniciat els tràmits per constituir l'adopció a Espanya.

### ALTRES DOCUMENTS:

#### En cas de fer el descans en règim de jornada a temps parcial:

- 11.- Document que acrediti l'acord empresari-treballador/a per gaudir del descans per paternitat en règim de jornada parcial.

#### Treballadors fixos discontinus:

- 12.- Document pel qual s'acrediti aquesta condició per als fets causants produïts en el període entre campanyes per quan es reprèn l'activitat.

#### Treballadors en incapacitat temporal que s'abona en pagament directe per les mútues:

- 13.- Certificat de la mútua d'aquesta circumstància, a més del certificat de l'última empresa.



## L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEURETAT SOCIAL US INFORMA:

D'acord amb l'article únic del Reial decret 286/2003, de 7 de març (BOE del 8 d'abril), el termini màxim per resoldre i notificar el procediment iniciat és de 30 dies comptats des de la data en què la vostra sol·licitud ha estat registrada en aquesta Direcció Provincial.

Si transcorre aquest termini i no heu rebut cap notificació amb la resolució del vostre expedient, podreu entendre que la vostra petició ha estat desestimada per aplicació de silenci negatiu i sol·licitar que es dicti resolució, tenint aquesta sol·licitud valor de reclamació prèvia d'acord amb el que estableix l'art. 71.3 del Reial decret legislatiu 2/1995, de 7 d'abril, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de procediment laboral (BOE del dia 11).

Si aquesta sol·licitud no va acompanyada dels documents necessaris per a la seva tramitació, heu de presentar-los en qualsevol dependència d'aquesta Direcció Provincial, personalment o per correu, en el termini de deu dies comptats des de la data en què us hagin estat requerits.

L'incompliment del termini esmentat tindrà els efectes següents:

- Document 4, si s'ha produït el part, i 5 en els casos d'adopció o acolliment: si la petició s'ha instat pel propi treballador, entendrem que en desisteix, d'acord amb el que preveuen els art. 70 i 71 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre (BOE del 27-11-92 i 14-1-99). Si, en canvi, els presenta en el temps requerit, el termini màxim per resoldre i notificar la prestació s'iniciarà a partir de la data de recepció d'aquests documents.
- Document 3: la falta de presentació en el termini màxim indicat produirà la suspensió en l'inici del pagament de la prestació, sense perjudici d'iniciar el corresponent expedient sancionador.
- Documents restants: tramitem el vostre expedient sense tenir en compte les circumstàncies a què es refereixen perquè no han estat provades, d'acord amb l'art. 80 de la citada Llei 30/1992 .

### RECORDEU:

En el cas de part, la suspensió per paternitat correspon en exclusiva a l'altre progenitor. En els casos d'adopció o d'acolliment, aquest dret correspondrà només a un dels progenitors, a elecció dels interessats; no obstant això, quan el període de descans per maternitat, regulat a l'article 48.4 de l'Estatut dels Treballadors, sigui gaudit en la seva totalitat per un dels progenitors, el dret a la suspensió per paternitat únicament es podrà exercir per l'altre.

Qualsevol canvi en les dades d'aquesta sol·licitud, tant pel que fa a la vostra situació laboral (cessament en el treball, inici d'activitat laboral a temps parcial, etc.), com del vostre domicili, mentre estigui vigent la prestació, heu de comunicar-ho a la Direcció Provincial o al centre d'atenció i informació (CAISS) d'aquest Institut més proper al vostre domicili.

[www.seg-social.es](http://www.seg-social.es)

**Recordeu-vos de demanar còpia o extracte d'aquest formulari un cop presentat**

**Per a Internet:**

**Recordeu-vos d'imprimir dues còpies i conservar-ne una un cop presentada i registrada**