



CERTIFICAT D'EMPRESA PER A LA SOL·LICITUD DE PATERNITAT

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(1)		Data de finalització del descans			

3. BASES DE COTITZACIÓ DEL MES ANTERIOR A L'INICI DEL DESCANS(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.

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 en el mes anterior a l'inici del descans:

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

(1) 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.

(2) Cal certificar la base de cotització tant de contingències comunes com de professionals del mes anterior al de l'inici del descans, 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.

Si preferiu no comunicar a l'empresa o entitat pagadora alguna de les dades següents, la retenció que se us practiqui podria ser superior. En aquest cas, recuperareu la diferència, si escau, quan l'Agència Tributària us tramiti la sol·licitud de devolució, en cas que no tingueu l'obligació de presentar la declaració de l'IRPF, o bé com a conseqüència de la presentació de la declaració.

De conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, el percepcor té dret a ser informat prèviament de l'existència d'un fitxer o tractament de dades de caràcter personal, de la finalitat de recollir-les i dels destinataris de la informació, de la identitat i l'adreça del responsable del tractament o, si s'escau, del seu representant, així com de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació o cancel·lació de les dades.

1.- Dades del percepcor que efectua la comunicació

<p>Espai reservat per a l'etiqueta identificativa.</p> <p>Si no disposeu d'etiquetes consigneu les dades identificatives que figuren a la dreta d'aquest requadre: NIF, primer cognom, segon cognom i nom.</p> <p>Important: els perceptors que accedeixin al seu primer lloc de treball han d'adherir obligatòriament l'etiqueta identificativa.</p> <p>En aquest cas, si no disposeu d'etiquetes, poseu-vos en contacte amb la vostra delegació o administració de l'Agència Tributària, on us en proporcionaran.</p>		<p>NIF <input type="text"/></p> <p>Primer cognom <input type="text"/></p> <p>Segon cognom <input type="text"/></p> <p>Nom <input type="text"/></p> <p>Any de naixement (consigneu-lo sempre) <input type="text"/></p>
<p>Situació familiar</p> <p>– Solter/a, vidu/vídua, divorciat/ada o separat/ada legalment, amb fills solters menors de 18 anys o incapacitats judicialment que conviuen exclusivament amb vos sense conviure també amb l'altre progenitor, sempre que calgui consignar com a mínim un fill o descendent a l'apartat 2 d'aquesta comunicació <input type="checkbox"/></p> <p>– Casat/ada i no separat/ada legalment i que el cònjuge no obtingui rendes superiors a 1.500 euros anuals, excloses les exemptes ... <input type="checkbox"/></p> <p>NIF del cònjuge (si heu marcat la casella 2, consigneu en aquesta casella el NIF del vostre cònjuge) <input type="text"/></p> <p>– Situació familiar diferent de les dues anteriors (solters sense fills, casats i que el cònjuge obtingui rendes superiors a 1.500 euros anuals, etc.) (Marqueu també aquesta casella si no voleu manifestar la vostra situació familiar). <input type="checkbox"/></p>		<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p>
<p>Discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut) igual o superior al 33% i inferior al 65% <input type="checkbox"/> igual o superior al 65% <input type="checkbox"/> A més, tinc acreditada la necessitat d'ajuda de tercers persones o mobilitat reduïda <input type="checkbox"/></p>		
<p>Mobilitat geogràfica: Si abans estàveu a l'atur i l'acceptació del lloc de treball actual ha exigint el trasllat de la residència habitual a un nou municipi, indiqueu-hi la data del trasllat <input type="text"/></p>		
<p>Prolongació de l'activitat laboral: Si una vegada complerts els 65 anys d'edat, continueu o prolongueu la vostra activitat laboral, marqueu amb una "X" aquesta casella <input type="checkbox"/></p>		

2.- Fills i altres descendents solters menors de 25 anys o de més de 25 si són discapacitats, que conviuen amb el percepcor

(Fills o descendents solters menors de 25 anys, o de més de 25 si són discapacitats, que conviuen amb vos i que no tenen rendes anuals superiors a 8.000 euros)

Discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut)			Còmput per enter		
Any de naixement	Any d'adopció o acolliment(1)	Si algun dels fills o descendents té reconegut un grau de minusvalidesa igual o superior al 33%, marqueu amb una "X" la casella que correspongui a la seva situació.	En cas de fills que conviuen únicament amb vos, sense conviure també amb l'altre progenitor (pare o mare), o de nets que conviuen únicament amb vos, sense conviure també amb cap altre dels seus avis, indiqueu-ho marcant amb una "X" aquesta casella.		
		Grau de minusvalidesa igual o superior al 33% i inferior al 65% <input type="checkbox"/>	Grau de minusvalidesa igual o superior al 65% <input type="checkbox"/>	A més, té acreditada la necessitat d'ajuda de tercers persones o mobilitat reduïda <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Només en el cas de fills adoptats o de menors acollits. Si es tracta de fills adoptats que prèviament han estat acollits, indiqueu-hi únicament l'any de l'acolliment.

3.- Ascendents de més de 65 anys, o menors de 65 si són discapacitats, que conviuen amb el percepcor

(Ascendents de més de 65 anys, o menors de 65 si són discapacitats, que conviuen amb vos durant, com a mínim, mig any i que no tenen rendes anuals superiors a 8.000 euros)

Discapacitat (grau de minusvalidesa reconegut)			Convivència amb altres descendents	
Any de naixement	Si algun dels ascendents té reconegut un grau de minusvalidesa igual o superior al 33%, marqueu amb una "X" la casella o caselles que corresponguin a la seva situació.		Si algun ascendent també conviu, com a mínim durant mig any, amb altres descendents del mateix grau, indiqueu en aquesta casella el nombre total de descendents amb els quals conviu, inclòs vos (si els ascendents només conviuen amb vos, no empleneu aquesta casella)	
	Grau de minusvalidesa igual o superior al 33% i inferior al 65% <input type="checkbox"/>	Grau de minusvalidesa igual o superior al 65% <input type="checkbox"/>	A més, té acreditada la necessitat d'ajuda de tercers persones o mobilitat reduïda <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.- Pensions compensatòries a favor del cònjuge i anualitats per aliments a favor dels fills, fixades per decisió judicial

Important: perquè els imports consignats en aquest apartat es puguin tenir en compte a efectes de determinar el tipus de retenció aplicable, heu d'adjuntar a aquesta comunicació el testimoni literal, total o parcial, de la resolució judicial que determina les pensions compensatòries i/o anualitats per aliments de què es tracti.

– Pensió compensatòria a favor del cònjuge. Import anual que el percepcor està obligat a satisfer per resolució judicial

– Anualitats per aliments a favor dels fills. Import anual que el percepcor està obligat a satisfer per resolució judicial

5.- Data i signatura de la comunicació

El sotsignant manifesta que és contribuïent de l'IRPF i declara que són certes les dades a dalt indicades, i presenta a l'empresa o entitat pagadora aquesta comunicació de la seva situació personal i familiar, o de la variació, als efectes que preveu l'article 82 del Reglament de l'IRPF

.....

Signatura del percepcor:

Signat: En/Na

6.- Justificant de recepció

L'Institut Nacional de la Seguretat Social justifica la recepció de la comunicació i documentació.

.....

Signatura autoritzada i segell de l'empresa

Signat: En/Na

Atenció: la inclusió de dades falses en aquesta comunicació, com també la falta de comunicació de les seves variacions que, si les hagués conegut el pagador, haurien determinat una retenció superior, constitueix una infracció tributària greu, sancionable amb una multa del 50 al 150 per 100 de les quantitats que s'hagin deixat de retenir per aquesta causa.

COM OBTENIR I PRESENTAR ELS MODELS

Els models 140 i 141 estan disponibles a la web de l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT), per als quals no és necessari certificat d'usuari, en totes les oficines de l'AEAT i en els registres civils.

La sol·licitud de l'abonament anticipat mensual de la deducció per maternitat, la comunicació de variacions, així com la sol·licitud de l'abonament anticipat de la deducció per naixement o adopció o de la prestació econòmica no contributiva podran presentar-se de les formes següents:

1. Telemàticament per Internet a www.agenciatributaria.es amb número d'identificació fiscal (NIF) i certificat d'usuari admès per l'Agència Tributària per generar la signatura electrònica. El model 141 es podrà presentar per Internet a partir de l'1 de gener de 2008.
2. Trucant al **901 200 345** del Centre d'Atenció Telefònica de l'AEAT (comunicant el NIF, el núm. de compte bancari, el núm. d'afiliació a la Seguretat Social o mutualitat -si treballa- i l'import de la casella 681 de l'IRPF de l'any anterior -si va declarar).
3. En un imprès enviat per correu i adreçat a l'AEAT (apartat de Correus FD número 30.000, Delegació Provincial) o bé lliurat personalment en qualsevol Delegació o Administració de l'AEAT. El model 141 també es podrà presentar en qualsevol oficina de l'Institut Nacional de la Seguretat Social.

TERMINI DE PRESENTACIÓ

Els models 140 o 141, segons escaigui, podran presentar-se a partir de la inscripció del fill en el Registre Civil.

La comunicació de qualsevol variació que afecti la deducció per maternitat, així com l'incompliment d'algun dels requisits establerts determinaran l'obligació de presentar el model 140 en el termini dels 15 dies naturals següents a aquell en què s'hagi produït la variació o l'incompliment dels requisits.

La presentació de les sol·licituds no requerirà que s'adjunti cap document justificatiu dels requisits exigits.

L'abonament anticipat o la prestació econòmica que correspongui s'efectuarà amb caràcter general per transferència al **compte bancari** indicat pel contribuïent en la seva sol·licitud.

Més informació a:
www.agenciatributaria.es

Centre d'Atenció Telefònica
901 200 345
(dilluns a divendres de 9 a 19 hores)

Informació Tributària
901 33 55 33
(dilluns a divendres de 9 a 19 hores)




Agencia Tributaria



**PAGAMENT DE
2.500 € PER
NAIXEMENT
O ADOPCIÓ**

**DEDUCCIÓ
PER
MATERNITAT**


Agencia Tributaria
www.agenciatributaria.es

DEDUCCIONS PER MATERNITAT, PER NAIXEMENT O ADOPCIÓ I PRESTACIÓ ECONÒMICA NO CONTRIBUTIVA PER NAIXEMENT O ADOPCIÓ

EN QUÈ CONSISTEIXEN AQUESTS BENEFICIS

La Llei de l'impost sobre la renda de les persones físiques (IRPF) regula la **deducció per maternitat** per fills menors de 3 anys de fins a 1.200€ anuals per cada un d'ells i la **deducció per naixement o adopció de fills** per un import únic de 2.500€ per cada fill nascut o adoptat en territori espanyol a partir del dia 1 de juliol de 2007. D'altra banda, la Llei general de la Seguretat Social **estableix una prestació econòmica no contributiva per naixement o adopció de fills** per un import únic de 2.500€ per cada fill nascut o adoptat en territori espanyol a partir del dia 1 de juliol de 2007.

QUI SE'N POT BENEFICIAR

La **deducció per maternitat** podrà ser sol·licitada per les dones amb fills menors de 3 anys, que duguin a terme una activitat per compte propi o aliè per la qual estiguin donades d'alta en el règim corresponent de la Seguretat Social o mutualitat. En els supòsits d'adopció o acolliment la deducció es podrà practicar, independentment de l'edat del menor, durant els 3 anys següents a la data d'inscripció en el Registre Civil o durant els 3 anys posteriors a la data de la resolució judicial o administrativa que la declari.

En cas de defunció de la mare, o quan la guarda i custòdia s'atribueixi de forma exclusiva al pare, o si s'escau a un tutor, aquest tindrà dret a la pràctica de la deducció pendent, sempre que compleixi els requisits.

La **deducció per naixement o adopció** podrà ser sol·licitada pels qui duguin a terme una activitat per compte propi o aliè per la qual estiguin donats d'alta en el règim corresponent de la Seguretat Social o mutualitat en el moment del naixement o l'adopció o hagin obtingut durant el període impositiu anterior rendiments o guanys de patrimoni, subjectes a retenció o ingressos a compte, o rendiments d'activitats econòmiques pels quals s'hagin efectuat els corresponents pagaments fraccionats. Aquesta deducció és compatible amb la deducció per maternitat.

La **prestació econòmica no contributiva per naixement o adopció** podrà ser sol·licitada pels qui no treballin i no percebin les rendes anteriors. També tindran dret els qui reuneixin els requisits per a la deducció, als quals sigui aplicable la normativa foral de Navarra o País Basc. Aquesta prestació podrà ser compatible amb altres prestacions familiars de la Seguretat Social, però és incompatible amb la deducció anterior.

Amb caràcter general, la beneficiària de la deducció o de la prestació per naixement o adopció serà la mare. Podrà ser beneficiari el pare en cas de defunció de la mare sense haver sol·licitat l'abonament dels 2.500€ o bé quan hi hagi una cessió del dret de cobrament.

En els supòsits d'adopció per una sola persona, el beneficiari serà l'adoptant. En l'adopció per parelles del mateix sexe el beneficiari serà aquell que es determini de comú acord.

En tot cas, el beneficiari, tant espanyol com estranger, ha d'haver residit de forma legal, efectiva i continuada en territori espanyol els 2 anys immediatament anteriors al naixement o adopció.

IMPORT DELS BENEFICIS

La **deducció per maternitat** serà de fins a 1.200€ anuals per fill i es calcularà de forma proporcional al nombre de mesos en què es compleixin de forma simultània els requisits anteriors, inclòs el mes de naixement i no computant el del compliment dels 3 anys. Té com a límit per a cada fill l'import íntegre sense bonificacions de les cotitzacions i quotes totals

a la Seguretat Social i mutualitats meritades en cada període impositiu amb posterioritat al naixement o adopció. Aquesta deducció es podrà fer efectiva de dues maneres:

1. De forma anticipada, per cadascun dels mesos en què estiguin donats d'alta i cotitzant en el règim corresponent de la Seguretat Social o mutualitat, amb caràcter general durant un mínim de 15 dies, mitjançant transferència bancària, la quantitat mensual i sense prorratejos de 100€ per cada fill. S'utilitzarà per sol·licitar-la el model 140.
2. Aplicant la deducció en la declaració anual de l'IRPF.

Per a la **deducció o la prestació per naixement o adopció** s'estableix un pagament únic de 2.500€ per cada naixement o adopció. En els naixements o adopcions múltiples s'originarà el dret a la percepció de 2.500€ per cada fill o menor. Per a la sol·licitud d'aquesta deducció o prestació existeixen dos procediments:

1. Quan el beneficiari que treballi o percebi rendes subjectes a retenció, sol·liciti el pagament anticipat de la deducció per maternitat mitjançant la presentació del model 140, sol·licitarà simultàniament el pagament de 2.500€ per naixement o adopció. En el supòsit que no sol·liciti la deducció per naixement o adopció de forma anticipada, es practicarà en la declaració de l'IRPF del període impositiu en què s'hagi efectuat la inscripció del descendent en el Registre Civil.
2. Quan el beneficiari no treballi o no percebi rendes, la sol·licitud es realitzarà mitjançant el model 141.

FORMES DE SOL·LICITUD

Model 140: L'utilitzaran els contribuents de l'IRPF que vulguin sol·licitar l'abonament anticipat de les deduccions per maternitat i per naixement o adopció, per als contribuents que tinguin dret a totes dues.

El model 140 també s'utilitzarà per comunicar les variacions, en relació amb la deducció per maternitat, sobrevingudes posteriorment (mort del beneficiari, baixa o canvi de règim en la Seguretat Social o mutualitat, canvi de residència a l'estranger o a Navarra o País Basc, renúncia i baixa d'alguns dels fills per mort, per cessament de la convivència amb pèrdua de la guarda i custòdia o per l'obtenció de rendes superiors a 8.000€).

Model 141: L'utilitzaran els contribuents amb dret a la deducció per naixement o adopció i que no tinguin dret a la deducció per maternitat o a l'abonament anticipat d'aquesta, o que, tot i tenir-ne dret, no l'hagin sol·licitat. També utilitzaran aquest model les persones que siguin beneficiàries de la prestació econòmica no contributiva.

Important: per mitjà d'este model se sol·licita l'abonament anticipat de les deduccions de l'IRPF per naixement o adopció de fills i per maternitat. Per sol·licitar només el pagament únic per naixement o adopció de fill, s'ha de presentar el model 141.

1. Sol·licitant

Núm. d'identificació fiscal (NIF) (01) Primer cognom (02) Segon cognom (03) Nom (04)

En cas d'estrangers: Número de suport que figura a la part superior dreta del Document d'Identificació d'Estrangers expedit pel Ministeri de l'Interior (Permis de Residència o Targeta d'Estranger en Règim Comunitari) (05) E

Si el pagament mensual en concepte d'abonament anticipat de la deducció per maternitat l'ha percebut abans una altra persona, consigne el NIF de l'anterior beneficiari o beneficiària (12)

Sol·licitud per persona diferent de la mare (pare, tutor/a...): NIF de la mare: (13) Data (dia, mes i any) de la defunció de la mare o des de la qual té atribuïda de forma exclusiva la guarda i custòdia dels menors: (14)

Telèfons de contacte. A fi d'agilitar la resolució de les incidències que puguin sorgir en la tramitació d'esta sol·licitud, consigne els números de telèfon en què puga ser localitzat/ada en dies i hores laborables. Telèfon 1: (10) Telèfon 2n (11)

2. Règim de la Seguretat Social o mutualitat alternativa on que el/la sol·licitant figura d'alta

Seguretat Social: consigne el seu número de la Seguretat Social i marque amb una 'X' la casella corresponent al règim en que estiga en situació d'alta. Indique la mutualitat de funcionaris

Número d'afiliació: (50) Règim general (51) Règim especial (52) Règim especial deis funcionaris públics (53) (54)

Mutualitat alternativa a la Seguretat Social: Número de mutualista: (55) Denominació de la mutualitat: (56)

3. Fills que donen dret a la deducció per maternitat i, si s'escau, a la deducció per naixement o adopció

- Si este document es presenta per sol·licitar per primera vegada l'abonament mensual anticipat de la deducció per maternitat i, si s'escau, per sol·licitar l'abonament anticipat de la deducció per naixement o adopció, consigne en este apartat les dades dels fills menors de tres anys pels quals tinga dret a la primera de les deduccions esmentades, o a totes dues. Tinga en compte que a l'efecte de la deducció per maternitat els fills adoptats i els acollits s'han de fer constar en este apartat sempre que siguin menors d'edat en la data de la seua adopció o acolliment i hagen transcorregut menys de tres anys des de la data esmentada, la qual s'ha de fer constar en la casella corresponent. Si es tracta de fills adoptats que prèviament han sigut acollits, únicament s'ha de fer constar la data de l'acolliment.
- Si este document es presenta per comunicar l'alta o la baixa d'algun fill a efectes de l'abonament mensual anticipat de la deducció per maternitat, consigne en este apartat únicament les dades dels fills als quals afecte esta circumstància.

Fill 1

NIF (si el té assignat) (20) Cognoms (21) Nom (22) Data de naixement (23)

Inscrit en el Registre Civil de: (60) Província de: (61) Tom (62) Pàgina (63) Si és adoptat o acollit: data de l'adopció o acolliment (24)

Fill 2

NIF (si el té assignat) (25) Cognoms (26) Nom (27) Data de naixement (28)

Inscrit en el Registre Civil de: (64) Província de: (65) Tom (66) Pàgina (67) Si és adoptat o acollit: data de l'adopció o acolliment (29)

4. Compte bancari on s'abonament

Consigne les dades completes del compte bancari del qual siga titular i en el qual vulga rebre per transferència l'abonament mensual anticipat de la deducció per maternitat i, si s'escau, l'abonament anticipat de la deducció per naixement o adopció dels fills que es consignen més amunt.

Codi compte client (CCC): Entitat: _____ Seguretat: _____ DC: _____ Número de compte: _____

Si vol canviar de compte bancari, consigne les dades del nou compte: marque amb una 'X' esta casella (15)

5. Variacions a efectes de l'abonament mensual anticipat de la deducció per maternitat

Perduda del dret del beneficiari o beneficiària a l'abonament mensual anticipat de la deducció per maternitat (per defunció, per haver causat baixa en la Seguretat Social o mutualitat, per canvi de residència o per una altra causa) o renúncia del beneficiari o beneficiària a l'abonament mensual anticipat (80)

Canvi de règim de la Seguretat Social o mutualitat del beneficiari o beneficiària (en este cas, indique en l'apartat 2 les dades del nou règim o mutualitat) (81)

Baixa d'algun dels fills a l'efecte de la deducció per maternitat (per defunció, per cessament de la convivència amb pèrdua de la guarda i custòdia o per l'obtenció de rendes superiors a 8.000 euros) (82)

Indique la data (dia, mes i any) en què s'ha produït la variació que es comunica (83)

Notes: Si este document es presenta per comunicar alguna de les circumstàncies a les quals fan referència les caselles 80 i 81, no s'emplenara cap dada en l'apartat 3. Si s'ha de comunicar alhora l'alta de nous fills i la baixa d'algun dels anteriors (casella 82), cadascuna d'estes variacions s'ha de comunicar en un exemplar diferent d'este model.

6. Representant

Núm. d'identificació fiscal (NIF) (94) Cognoms i nom o raó social (95)

7. Data i signatura

DECLARE que són certes les dades consignades en este document i AUTORITZE l'Administració perquè les meues dades d'identificació i les de les persones que s'hi consignen puguin ser consultades, confrontades i verificades, amb garantia de confidencialitat en el cas d'accés informatitzat a estes dades.

Axi mateix, EM COMPROMET a comunicar qualsevol variació en les dades consignades en este document que puga afectar l'abonament anticipat de la deducció per maternitat.

Lloc i data _____
 Signatura del/de la sol·licitant o del seu representant: _____

Sol·licitud de la prestació econòmica per infant a càrrec i de la prestació econòmica per part, adopció o acolliment múltiple per a l'any 2007 (ambdues de caràcter universal)

Dades d'identificació de la primera persona sol·licitant (1)

Número de la targeta sanitària ⁽²⁾	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus d'identificació		Número identificador del document - lletra	
<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE			
Data de naixement	Estat civil		

Dades d'identificació de la segona persona sol·licitant (1)

Número de la targeta sanitària ⁽²⁾	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus d'identificació		Número identificador del document - lletra	
<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE			
Data de naixement	Estat civil		

Adreça

Tipus de via (plaça, carrer, etc.)		Nom de la via		
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal		Població		
Telèfon fix		Telèfon mòbil*	Adreça electrònica	

Dades dels infants (beneficiaris)

Nom	Cognoms	Data de naixement	Data de la sentència o de l'acta notarial o de la resolució d'adopció o acolliment de l'infant (si escau)	Número de targeta sanitària (TIS) ⁽²⁾

(2) Codi que comença per quatre lletres seguides de deu dígits numèrics.

Dades dels altres fills que formen part de la unitat familiar

NIF núm.	Nom	Cognoms	Número de targeta sanitària (TIS) ⁽²⁾	Relació amb la persona sol·licitant	Data de naixement

Dades bancàries d'una de les persones sol·licitants (1). Cal emplenar totes les dades.

Banc o caixa d'estalvis		Agència número		
Número de la llibreta o compte corrent	Banc o caixa	Agència	Control	Número de compte corrent o llibreta
Titular de la llibreta o del compte corrent		NIF de la persona titular del compte corrent		
Diligència de conformitat de l'entitat financera Les dades anteriors coincideixen amb les existents en aquesta oficina.			El/la director/a de l'entitat bancària	
Signat i segellat				

DECLARO:

1. Que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
2. Que estic obligat/ada a comunicar a la Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant i a facilitar tota la informació que em sigui requerida, d'acord amb la normativa vigent.
3. Que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

Població	Data
Signatura de la/les persona/es sol·licitant/s	

Documentació general

- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada del NIF o NIE de la/les persona/es sol·licitant/s
 - Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada del/s llibre/s de família complet/s.
-

Documentació específica

En cas de separació, divorci o nul·litat matrimonial:

- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada de la resolució judicial que estableixi a qui correspon la guarda i custòdia dels/de les fills/filles.

En cas de separació, divorci o nul·litat matrimonial, per tal d'acreditar la condició de família monoparental:

- Certificat de l'existència de procediment judicial en curs de reclamació d'impagament d'aliments en què consti el jutjat i el número de procediment.

En cas d'adopció, sempre que aquesta no sigui d'infants de Catalunya:

- Original i fotocòpia o fotocòpia compulsada de la sentència o de l'acta notarial o de la resolució administrativa de l'adopció.
-

Comunicació del Departament a les persones sol·licitants

1. En aplicació de l'article 5.2 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, el Departament d'Acció Social i Ciutadania informa del següent:

- Les dades de caràcter personal que s'han de facilitar per a l'obtenció de l'objecte d'aquesta sol·licitud s'inclouen en el fitxer "Prestacions per a famílies amb infants". La finalitat de la recollida de les dades és la gestió d'aquesta sol·licitud i la destinatària de la informació és la Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania.

- Existeix la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades que se subministren adreçant-se a la persona titular de la Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania, plaça de Pau Vila, 1, Barcelona.

2. El termini màxim de resolució i notificació del procediment és de 6 mesos a comptar de l'endemà de la data de presentació de la sol·licitud i el sentit del silenci administratiu és desestimatori.

3. Aquestes prestacions econòmiques se sotmetran al règim fiscal vigent en el moment del seu atorgament.

Informació d'utilitat per emplenar l'imprès de sol·licitud

Quina família pot demanar la prestació econòmica de caràcter universal per infant a càrrec per a l'any 2007:

Les famílies residents a Catalunya que acreditin tenir al seu càrrec infants menors de 3 anys, nascuts entre l'1 de gener de 2004 i el 31 de desembre de 2007 (ambdues dates incloses), o menors de 6 anys si són famílies nombroses o famílies monoparentals, amb infants nascuts entre l'1 de gener de 2001 i el 31 de desembre de 2007 (ambdues dates incloses).

Les famílies residents a Catalunya amb infants en acolliment permanent o preadoptiu o en adopció, quan la data de l'acta notarial o la sentència de l'adopció o l'acolliment estigui compresa entre l'1 de gener de 2004 i el 31 de desembre de 2007 (ambdues dates incloses) i, en cas de famílies nombroses o monoparentals, entre l'1 de gener de 2001 i el 31 de desembre de 2007 (ambdues dates incloses).

Quina família també s'acollirà a la prestació econòmica de caràcter universal per part, adopció o acolliment múltiple per a l'any 2007:

Les famílies en les quals s'hagi produït un part, una adopció o un acolliment permanent o preadoptiu múltiple durant l'any 2007.

Informació general:

Tenen la mateixa consideració que els pares/les mares, la persona o les persones que tinguin al seu càrrec els infants, sempre que aquests convisquin amb ells i en depenguin econòmicament.

S'entén per família nombrosa aquella que disposi del Títol de família nombrosa atorgat pel Departament d'Acció Social i Ciutadania, o bé l'hagi sol·licitat.

S'entén per família monoparental la formada per pare/mare sol/a amb infants, sempre que aquests convisquin amb aquell o aquella i en depenguin econòmicament de forma exclusiva.

* Si faciliteu el vostre número de telèfon mòbil a la Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania, el proper any (sempre que tingueu dret a percebre aquesta prestació) la Secretaria us enviarà a la vostra adreça un full de confirmació que haureu de retornar. En cas de fer-ho per correu, la secretaria us enviarà un SMS per dir-vos que s'ha rebut la confirmació de les dades.

Termini de presentació de sol·licituds:

S'inicia l'endemà de la data de publicació de l'ordre en el DOGC i finalitza el 31 de desembre de 2007. Excepcionalment per a les famílies amb infants nascuts, adoptats o acollits durant el mes de desembre de 2007, el termini de presentació de sol·licituds finalitzarà el 31 de gener de 2008.

On presentar la sol·licitud:

Aquesta sol·licitud i els documents que cal adjuntar s'han de presentar al Departament d'Acció Social i Ciutadania, a les oficines d'Acció Ciutadana o a qualsevol de les dependències que estableix la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú.

Sol·licitud a través de l'Administració Oberta de Catalunya (AOC):

També es podrà sol·licitar la prestació utilitzant els canals previstos a l'Administració Oberta de Catalunya:

- Per Internet a l'adreça: <http://www.gencat.cat>

- Per telèfon al número **012**, les 24 hores. El cost de la trucada és de 0,33 € per l'establiment i de 0,087 € per minut, amb tarifació per segons. IVA inclòs.

Per a qualsevol informació

Oficines d'Acció Ciutadana
Telèfon d'informació: 900 300 500
<http://www.gencat.cat/dasc>
correu electrònic: secretariafamilies.benestar@gencat.net



Secretaria de Polítiques Familiars i Drets de Ciutadania