MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Esborrar

SECRETARIA D'ESTAT DE LA SEGURETAT SOCIAL I PENSIONS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registre INSS

SOL·LICITUD D'ABONAMENT DE LA INCAPACITAT TEMPORAL PER A PROCESSOS DE MÉS DE 365 DIES DE DURADA (1)

Només si l'INSS us abonava directament la prestació

Podeu sol·licitar aquest tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (*http://sede.seg-social.gob.es*), tant amb certificat digital com amb Cl@ve permanent. També podeu presentar un exemplar signat a un centre d'atenció i informació de la Seguretat Social, prèvia sol·licitud de cita prèvia al telèfon 901 10 65 70 o a *www.seg-social.es*.

1.- DADES PERSONALS

Cognoms i nom					DNI - NIE - passaport	
Domicili habitual: (carrer, plaça …)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Codi postal
Localitat	Província				Núm. de Seguretat Social	
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Correu electrònic				

2.- DADES LABORALS

☐ Treballador compte propi (2)		
☐ Treballador compte d'altri (3)	Data d'alta a l'empresa	Data de baixa a l'empresa

3.- DADES DEL PROCÉS D'INCAPACITAT TEMPORAL

Data de la baixa mèdica	Data de l'alta emesa per l'INSS	Data del justificant de recepció de l'alta

Indiqueu la causa per la qual sol·liciteu el pagament:

- ☐ Període entre la data que l'INSS ha emès l'alta mèdica i la data en què ha estat notificat.
- ☐ Període entre la data d'efectivitat de l'alta mèdica de l'INSS i la resolució per l'INSS de la seva disconformitat.
- ☐ Una altra causa .....

.....

Observacions:

20181119

C-094 cat

(1) Aquesta sol·licitud s'aplicarà, únicament, per als casos de 1a resolució d'alta de l'art. 170.2 del text refós de la Llei general de la Seguretat Social, i només per a treballadors que tinguin cobertes les contingències amb l'Institut Nacional de la Seguretat Social.

Cognoms i nom:	DNI - NIE - passaport ②

DECLARO que són certes les dades incloses en aquesta sol·licitud.

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el vostre consentiment per consultar i demanar electrònicament les dades o documents que estiguin en poder de qualsevol administració, l'accés als quals no estigui prèviament emparat per la llei, i que siguin necessaris per resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si escau, la prestació reconeguda:

☐ **SÍ dono el meu consentiment**

☐ **NO dono el meu consentiment**

NOTA IMPORTANT **En cas de no donar el vostre consentiment, haureu d'aportar, en el termini de 10 dies hàbils, els documents que se us indiquin que siguin necessaris per resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si escau, la prestació reconeguda.**

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el vostre consentiment per utilitzar el telèfon mòbil, el correu electrònic i les dades de contacte facilitades en aquesta sol·licitud per enviar-vos comunicacions en matèria de seguretat social.

☐ **SÍ dono el meu consentiment**

☐ **NO dono el meu consentiment**

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS	
RESPONSABLE	Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS).
FINALITAT	Gestió de les prestacions del Sistema de la Seguretat Social competència de l'INSS
LEGITIMACIÓ	Exercici de poders públics
DESTINATARIS	Només s'efectuaran cessions i transferències previstes legalment o autoritzades mitjançant el vostre consentiment
DRETS	Accedir, rectificar i suprimir les dades, com també altres drets, tal com s'explica en la informació addicional
PROCEDÈNCIA	Demanem dades a altres administracions i entitats en els termes legalment previstos
INFORMACIÓ ADDICIONAL	Podeu consultar informació addicional i detallada al full informatiu que s'adjunta al present formulari a l'apartat "INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS"

20181119

..... , ... de/d' ..... de 20 .....

Signatura

C-094 cat

DIRECCIÓ PROVINCIAL DE L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DE .....

SOL·LICITUD D'ABONAMENT DE LA INCAPACITAT TEMPORAL PER A PROCESSOS DE MÉS DE 365 DIES DE DURADA **Només si l'INSS us abonava directamen la prestació**

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA SOL·LICITUD

1.- DADES PERSONALS: Indiqueu les vostres dades d'identificació personal i de residència permanent. En aquest apartat ens podeu facilitar el vostre número de mòbil i l'adreça de correu electrònic per contactar amb vós per aquests mitjans i agilitzar les comunicacions.

2.- DADES LABORALS: Empleneu els apartats corresponents.

3.- DADES DEL PROCÉS D'INCAPACITAT TEMPORAL: Indiqueu la data d'inici del procés d'incapacitat temporal i la data de l'alta. També, en cas de tenir-la, la data del justificant de recepció de l'alta citada.
Per últim, cal indicar la causa per la qual sol·liciteu el pagament..

DOCUMENTACIÓ QUE HEU DE PRESENTAR

(2) Els treballadors autònoms cal que presentin una declaració de situació de l'activitat des de la data de l'alta mèdica.

(3) Els treballadors per compte d'altri, si estan d'alta a l'empresa, cal que presentin el corresponent certificat d'empresa sobre la seva situació laboral després de rebre l'alta mèdica.

20181119

C-094 cat

SOL·LICITUD D'ABONAMENT DE LA INCAPACITAT TEMPORAL PER A PROCESSOS DE MÉS DE 365 DIES DE DURADA **Només si l'INSS us abonava directamen la prestació**

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT	***Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?*** Institut Nacional de la Seguretat Social C/ Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPANYA https://sede.seg-social.gob.es
DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES	***Com podeu contactar amb el delegat de protecció de dades?*** Direcció del Servei Jurídic de la Seguretat Social C/ Sagasta, 13 - 6ª Planta CP 28004 Madrid, ESPANYA https://sede.seg-social.gob.es
FINALITAT DEL TRACTAMENT	***Per a què utilitzarem les vostres dades?*** Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre aquesta sol·licitud i de gestionar, si escau, la prestació reconeguda. El tractament de les vostres dades de contacte té com a finalitat la realització de comunicacions i enviament d'informació en matèria de seguretat social. Les dades personals proporcionades es conservaran mentre siguin necessàries per gestionar la vostra prestació o les dels possibles beneficiaris, com també per a altres fins d'arxiu i estadística pública.
LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT	***Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?*** El tractament de les dades es realitza sobre la base de l'exercici de poders públics autoritzat per una norma legal (articles 66, 71, 72, 77 i concordants del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei general de la Seguretat Social, d'ara endavant, TRLGSS). Pel que fa a les comunicacions i enviament d'informacions en matèria de seguretat social, el tractament ve legitimat pel vostre consentiment. La negativa a atorgar-lo suposarà que no podreu rebre aquest tipus d'enviaments, encara que no impedirà que us puguem informar per aquests canals de l'estat de les vostres sol·licituds. També us informem que no teniu obligació de facilitar la vostra adreça de correu electrònic i el vostre número de telèfon mòbil, i que, en cas de no facilitar-los, no impedirà el tràmit de la vostra sol·licitud.
DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES	***A qui comunicarem les vostres dades?*** Les dades personals obtingudes per l'Institut Nacional de la Seguretat Social en l'exercici de les seves funcions tenen caràcter reservat i només s'utilitzaran per als fins encomanats legalment, sense que puguin ser cedides o comunicades a tercers, llevat que la cessió o comunicació tingui per objecte algun dels supòsits previstos expressament a l'article 77 del TRLGSS, com també en els casos indicats en qualsevol altra norma de rang legal. Si es tracta d'una sol·licitud basada en normativa internacional, les vostres dades podran ser cedides als organismes estrangers competents per tramitar la vostra sol·licitud.
DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES	***Quins són els vostres drets quan ens faciliteu les dades personals?*** Respecte a les dades personals proporcionades, podeu exercir, en qualsevol moment i en els termes establerts per la normativa de protecció de dades, els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició, o bé retirar el consentiment donat al seu tractament en els casos que hagués estat requerit, tot això mitjançant un escrit presentat en un centre d'atenció i informació de la Seguretat Social (CAISS) o per correu postal o a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social, davant el delegat de protecció de dades, les dades del qual es troben en el segon apartat d'aquesta taula. Us informem que, en cas de considerar que el vostre requeriment no ha estat atès oportunament, teniu la possibilitat de presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.
PROCEDÈNCIA	***Com obtenim les vostres dades personals?*** A més de les dades facilitades per vós en la vostra sol·licitud, demanem altres dades personals a altres administracions i entitats en compliment de la normativa i amb la finalitat d'agilitar i facilitar l'actuació administrativa. Aquests accessos a dades estan emparats en normes amb rang de llei.

20181119
C-094 cat