



CERTIFICADO DE EMPRESA PARA A SOLICITUDE DE MATERNIDADE- PATERNIDADE

Por nacemento, adopción, garda con fins de
adopción ou acollemento

Debe imprimir un só exemplar e
presentalo nun Centro de Atención e
Información da Seguridade Social.

Para facilitar a súa presentación,
solicite cita previa no teléfono
901 10 65 70 ou en www.seg-social.es

Rexistro do INSS

Don/Dona. con DNI - NIE - pasaporte

que desempeña na empresa o cargo de

CERTIFICA que son certos os datos relativos á empresa, así como os persoais, profesionais e de cotización, que a continuación se indican:

1. . DATOS DA EMPRESA

Nome ou razón social				Código de conta de cotización (1)			
Domicilio habitual: (rúa, praza)		Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Código postal
Localidade		Provincia				Teléfono	

2. DATOS DO/A TRABALLADOR/A PARA A PRESTACIÓN POR MATERNIDADE

Apelidos e nome		DNI - NIE - pasaporte		Número da Seguridade Social	
Data de alta na empresa	Grupo de cotización		Cotiza por desemprego? SI ☐ NON ☐		
Data de comezo do descanso (2)	Data de remate do descanso (3)		Data de baixa na empresa (de ser o caso)		

3. DATOS DO/A TRABALLADOR/A PARA A PRESTACIÓN POR PATERNIDADE

Apelidos e nome		DNI - NIE - pasaporte		Número da Seguridade Social	
Data de alta na empresa	Grupo de cotización	Cotiza por desemprego? SI ☐ NON ☐		Data de baixa na empresa (de ser o caso)	

Modalidade de goce da prestación(4):

☐ Goce continuado da prestación:

Data comezo(2) Data fin

☐ Goce independente da 5ª semana:

Data comezo prestación(2) Data fin 4ª semana

Data de comezo 5ª semana Data fin 5ª semana

Se é empregado público,(5)

☐ Estatuto Básico do Empregado Público (EBEP): Funcionarios de carreira, interinos e eventuais.

indique a norma aplicable:

☐ Estatuto dos Traballadores (ET): Persoal laboral.

Se lle é de aplicación o EBEP e a lexislación aplicable prevé o momento de goce do permiso por paternidade noutros termos, indique a norma e datas a cargo da empresa pública:

Outra norma (EBEP): Data comezo: Data fin:

Se causou baixa na empresa: ten días de vacacións anuais retribuídas e non gozadas?

SI ☐ NON ☐ En caso afirmativo indique: Número de días desde até

Ten redución de xornada por garda legal? (6) SI ☐ NON ☐

En caso afirmativo, indique desde que data e informe no apartado seguinte as bases de cotización, por continxencias comúns e profesionais, que lle corresponderían no mes anterior ao comezo do descanso sen aplicación de redución de xornada.

Ano	Mes	Núm. de días	Base de continxencias comúns	Base de continxencias profesionais (7)	Horas extraordinarias
Observacións					



4. BASE DE COTIZACIÓN DO MESMO MES DO INICIO DO DESCANSO SI A RELACIÓN LABORAL FOI INICIADA NO MES DO DESCANSO

Ano	Mes	Núm. de días	Base de continxencias comúns	Base de continxencias profesionais (7)	Horas extraordinarias
Observacións					

SISTEMA ESPECIAL AGRARIO DO RÉXIME XERAL⁽⁸⁾

Tipo de contrato:

Indefinido ☐Temporal ☐Fixo discontinuo ☐

Modalidade de cotización:

Mensual ☐Xornadas reais (diaria) ☐

Indique o último día de traballo, previo ao descanso por maternidade/paternidade

Indique a data prevista de remate do contrato de traballo

....., a de de 20

Sinatura e selo,

C-056 gal
20180914

(1) Traballadores do Sistema Especial de Empregados de Fogar: cumprimentarase o certificado creado ao efecto para este colectivo, que atopará en www.seg-social.es (Certificado empresa - Sistema especial para empregados de fogar do Réxime Xeral).

(2) Para a prestación de **maternidade**, no suposto de que o mesmo día do parto a traballadora realizase actividade laboral, o comezo do descanso por maternidade e conseguente subsidio ten lugar o día seguinte ao do parto.

Para a prestación de **paternidade** por nacemento, a data de comezo do descanso sempre será posterior aos días de permiso retribuído aos que teña dereito o/a traballador/a, agás para os empregados públicos, aos que lles sexa de aplicación o EBEP, que será a partires da data do parto, adopción, garda con fins de adopción ou acollemento, ou noutro momento se así o prevé a lexislación aplicable no seu caso.

(3) En caso de modificación posterior do período de descanso certificado inicialmente (ingreso hospitalario, descanso a tempo parcial, etc.), deberán completar un novo certificado indicando o período de descanso definitivo.

(4) As cinco semanas de descanso por **paternidade** pódense gozar de maneira ininterrompida ou gozar a última semana (a 5ª) de maneira **independente** das catro primeiras, sempre que a data fin desta última semana non supere os **9 meses** contados desde a data do nacemento, ou desde a data da resolución xudicial ou administrativa pola que se constitúe a adopción, garda con fins de adopción ou acollemento.

(5) Este dato é obrigatorio en todos os supostos, de acordo coa normativa laboral aplicable en cada caso (ET ou EBEP).

(6) Sempre que se atope dentro dos dous primeiros anos do período de redución de xornada, segundo se recolle no art. 237.3, alínea 1ª da Lei Xeral da Seguridade Social.

(7) Sen horas extraordinarias.

(8) Cando os traballadores aos que se refire o certificado pertencen ao Sistema Especial Agrario, ademais dos datos xerais, a empresa debe cumprimentar este apartado, xa que son datos fundamentais para o cálculo do subsidio.