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 de l'INSS

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

Només si l'INSS abonava directament la prestació

Pot sol·licitar este 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 pot presentar un exemplar firmat en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social mitjançant 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 la Seguretat Social	
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Correu electrònic				

2. DADES LABORALS

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

3. DADES DEL PROCÉS D'INCAPACITAT TEMPORAL

Data de la baixa mèdica	Data de l'alta expedida 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 d'expedició per l'INSS de l'alta mèdica i la data de notificació.
- ☐ Període entre la data d'efectivitat de l'alta mèdica de l'INSS i la resolució per l'INSS de la disconformitat
- ☐ Una altra causa .....

.....

Observacions:

20181120

C-094 val

(1) Esta sol·licitud s'aplica, únicament, en els casos de primera 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 tinguen cobertes les contingències amb l'Institut Nacional de la Seguretat Social.

Cognoms i nom:	DNI - NIE - passaport ②

DECLARE que les dades incloses en esta sol·licitud són certes.

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el vostre consentiment per a consultar i obtindre electrònicament les dades o els documents que es troben en poder de qualsevol administració, l'accés als quals no estiga prèviament emparat per la llei i que siguen necessaris per a resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda:

☐ **SÍ que hi done el consentiment**

☐ **NO hi done el consentiment**

NOTA IMPORTANT **En cas que no doneu el consentiment per a consultar i obtindre dades o documents, heu d'aportar, en el termini de 10 dies hàbils, els documents que vos indiquen que siguen necessaris per a resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda.**

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

☐ **SÍ que hi done el consentiment**

☐ **NO hi done el 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	Accés a dades, rectificació i supressió de dades, a més d'altres drets com s'explica en la informació addicional.
PROCEDÈNCIA	Obtenim dades d'altres administracions i entitats en els termes legalment previstos.
INFORMACIÓ ADDICIONAL	Podeu consultar informació addicional i detallada sobre esta qüestió en el full informatiu que s'adjunta a este formulari en l'apartat "INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS".

20181120

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

Signatura

C-094 val

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

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

INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR LA SOL·LICITUD

1.- DADES PERSONALS: indiqueu en este apartat les vostres dades d'identificació personal i de residència permanent. En este apartat ens podeu facilitar el vostre número de telèfon mòbil i una adreça de correu electrònic a fi que puguem posar-nos en contacte a través d'estos mitjans i, així, agilitar la comunicació.

2.- DADES LABORALS: empleneu els apartats d'esta secció de la sol·licitud.

3.- DADES DEL PROCÉS D'INCAPACITAT TEMPORAL: indiqueu en este apartat la data d'inici del procés d'incapacitat temporal i la data de l'alta. També, si la teniu, la data del justificant de recepció de l'alta esmentada.

Finalment, heu d'indicar la causa per la qual sol·liciteu el pagament.

DOCUMENTACIÓ QUE CAL PRESENTAR

(2) Els treballadors autònoms han de presentar una declaració de situació de l'activitat des de la data de l'alta mèdica.

(3) Els treballadors per compte d'altri, si estan en situació d'alta en l'empresa, han de presentar el certificat d'empresa corresponent sobre la seua situació laboral després de rebre l'alta mèdica.

20181120

C-094 val

SOL·LICITUD D'ABONAMENT DE LA INCAPACITAT TEMPORAL PER A PROCESSOS DE MÉS DE 365 DIES DE DURACIÓ **Només si l'INSS abonava directament 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 posar-vos en contacte amb el delegat de Protecció de Dades?*** Adreça del Servici 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 usarem les vostres dades?*** Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre esta sol·licitud i de gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda. El tractament de les vostres dades de contacte té com a finalitat la realització de comunicacions i l'enviament d'informació en matèria de Seguretat Social. Les dades personals proporcionades es conservaran mentre siguen necessàries per a gestionar la vostra prestació o les prestacions dels possibles beneficiaris, com també per a altres finalitats d'arxiu i estadística pública.
LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT	***Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?*** El tractament de les dades s'efectua sobre la base de l'exercici de poders públics autoritzat per una norma legal (art. 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 (TRLGSS). Pel que fa a les comunicacions i l'enviament d'informació en matèria de Seguretat Social, el tractament és legitimat pel vostre consentiment. La negativa a atorgar-lo comportarà que no podreu rebre esta classe d'enviaments, si bé no impedirà que vos puguem informar per estos canals de l'estat de la vostra sol·licitud. També vos fem saber que no esteu obligat a facilitar l'adreça de correu electrònic i el número de telèfon mòbil, i que el fet de no facilitar esta informació no és un impediment per a tramitar la 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 seues funcions tenen caràcter reservat i sols s'utilitzen per a les finalitats encomanades legalment, sense que puguen ser cedides o comunicades a tercers, llevat que la cessió o comunicació tinga per objecte algun dels supòsits que s'indiquen expressament en l'article 77 del TRLGSS, com també en els supòsits indicats en qualsevol altra norma de rang legal. Si es tracta d'una sol·licitud basada en normativa internacional, les vostres dades poden ser cedides als organismes estrangers competents per a la tramitació de la sol·licitud.
DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES	***Quins drets teniu quan ens faciliteu dades personals?*** Podeu exercir respecte de les dades personals proporcionades, en qualsevol moment i en els termes establits per la normativa de protecció de dades, els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició, o bé retirar el consentiment prestat al tractament en els casos en què haja sigut 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, dirigit al delegat de Protecció de Dades les dades del qual figuren en el segon apartat d'esta taula. Vos informem que en cas de considerar que el vostre requeriment no ha sigut atés com cal, teniu la possibilitat de presentar una reclamació adreçada a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.
PROCEDÈNCIA	***Com obtenim les vostres dades personals?*** A més de les dades que ens faciliteu en la sol·licitud, arrepleguem altres dades personals d'altres administracions i entitats en compliment de la normativa i amb la finalitat d'agilitar i facilitar l'acció administrativa. L'accés a estes dades està emparat en normes amb rang de llei.

20181120
C-094 val