

M-P I

SOLICITUDE PRESTACIONES

MATERNIDADE - PATERNIDADE

Por nacemento, adopción ou acollemento



GOBERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE EMPREGO
E SEGURIDADE SOCIAL

SECRETARÍA DE ESTADO
DA SEGURIDADE SOCIAL



INSTITUTO SOCIAL
DA MARIÑA

INSTRUCCIÓNS PARA CUBRIR A SOLICITUDE

(Utilizando este formulario poden solicitar, ambos os dous proxenitores, todas as prestacións derivadas dun mesmo nacemento, adopción, acollemento ou tutela)

1. **DATOS PERSOAIS DUN PROXENITOR.-** Este apartado cubrirase cos datos de identificación persoal e de residencia permanente dun dos proxenitores solicitantes.
2. **DATOS PERSOAIS DO OUTRO PROXENITOR.-** Neste apartado consignaranse os datos de identificación persoal e de residencia permanente do outro proxenitor solicitante.
3. **MOTIVO DA SOLICITUDE.-** Debe sinalar a prestación ou prestacións que solicita. Para iso, cruce cun aspa a casa correspondente e consigne as datas e datos de que dispoña.
4. **DATOS COMÚNS PARA O TRÁMITE DE AMBAS AS DÚAS PRESTACIÓNS.-** (Dos datos consignados neste apartado depende a duración das prestacións solicitadas, polo que é importante facilitar a maior información posible).
 - 4.1 SE SOAMENTE SOLICITA A PATERNIDADE e compartiu o descanso de maternidade co outro proxenitor, indique os períodos que corresponderon a cada un. Estes datos son importantes para determinar o período durante o que pode exercer o seu dereito ao descanso por paternidade.
 - 4.2 SE É TRABALLADOR POR CONTA PROPIA, indique se vai ter descanso a tempo parcial.
 - 4.3 SE É EMPREGADO PÚBLICO, indique se lle é de aplicación o Estatuto Básico do Empregado Público.
 - 4.4 Cubra así mesmo os DATOS REFERENTES Á UNIDADE FAMILIAR porque esa información vai depender a duración dos períodos de descanso por maternidade e/ou paternidade.

5 e 6. OUTROS DATOS de ambos os dous proxenitores.

5.1 e 6.1 DATOS FISCAIS. A súa declaración é totalmente voluntaria, e baseándose nela, practícanse as retencións sobre o rendemento do traballo. Para iso ten que cubrir o modelo 145 da Axencia Tributaria: Comunicación de datos ao pagador, que debe presentar con esta solicitude. Ademais, pode solicitar un tipo de retención voluntario por IRPF.

5.2 e 6.2 A elección da **LINGUA COOFICIAL** só surtirá efectos nas comunidades autónomas que a teñan recoñecida.

5.3 e 6.3 O DOMICILIO DE COMUNICACIÓNS para os efectos legais só debe indicarse cando desexe recibilas noutra distinto do seu habitual, incluídas as comunicacións oficiais nas que se lle pidan actuacións en prazos determinados.

5.4 e 6.4 A INFORMACIÓN TELEMÁTICA só debe cubrirse se desexa recibir información por estes medios.

7. ALEGACIÓNS.- Se quere engadir algo que considere importante para tramitar a súa prestación e non vexa recollido nesta solicitude, pónao neste apartado da forma máis breve e concisa posible.

8. e 9. MODALIDADE DE COBRAMENTO DA PRESTACIÓN.- Cruce cun aspa a fórmula pola que desexa que lle chegue o importe recoñecido. Se o coñece, debe indicar o IBAN que é o equivalente ao seu número internacional de conta bancaria. Pode atopalo nos recibos e comunicacións que lle envía o seu banco ou caixa de aforros.

Poña especial coidado ao encher as casas do "código conta cliente", para que non haxa problemas cando fagamos o ingreso.

Folla nº 4 "OPCIÓN DO DESCANSO COMPARTIDO POR MATERNIDADE", cubrir:

- En caso de nacemento, só se a nai opta por ceder parte do descanso ao outro proxenitor.
- En caso de adopción ou acollemento, cando ambos os dous proxenitores reúnan os requisitos para teren o descanso, deben cubri-lo porque é un dereito dos dous.

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA O TRÁMITE DE AMBAS AS DÚAS PRESTACIÓNS

(Orixinal acompañado de copia para a súa compulsu ou fotocopia xa compulsada, agás para os documentos de identidade nos que será suficiente a exhibición do orixinal)

EN TODOS OS CASOS

- 1.- Acreditación de identidade dos interesados mediante a seguinte documentación en vigor:
 - Españóis: Documento nacional de identidade (DNI).
 - Etranxeiros: Pasaporte ou, no seu caso, documento de identidade vixente no seu país e NIE (Número de Identificación de Etranxeiro) esixido pola AEAT para os efectos de pagamento.
- 2.- Certificado de empresa que informe da situación do traballador e doutros datos relacionados coa data do inicio do descanso por maternidade ou paternidade.
- 3.- Documentación relativa á cotización:
 - Se é vostede o obrigado o ingreso de cuotas, xustificante de pago dos 3 últimos meses.
 - Se é vostede traballador por conta allea, certificación da/s última/s empresa/s na/s que traballou.

EN CASO DE MATERNIDADE por nacemento

- 4.- "Certificado do descanso por maternidade" ou "Informe de maternidade" expedido polo Servizo Público de Saúde que corresponda.
- 5.- Libro de familia ou certificación da inscrición do fillo ou fillos no Rexistro Civil. Cando o descanso se inicie con anterioridade ao parto, tales documentos deberán presentarse unha vez practicada a inscrición rexistral do fillo.

- 6.- Se a nai exercita o dereito de **opción a favor do outro proxenitor**, cubrir a folla nº 4 da solicitude. Se se dan os seguintes supostos debe achegar:
- Se a nai non pertence ao sistema da Seguridade Social: Certificado expedido pola unidade de persoal do seu centro de traballo, que indique se lle é de aplicación a Lei 7/2007, do 12 de abril, do Estatuto básico do empregado público, así como a situación administrativa na que se atopa e o período de licenza por maternidade.
 - Cando a nai biolóxica exerza unha actividade profesional que non dea lugar á alta no sistema da Seguridade Social: Xustificante ou certificado que acredite a inexistencia de dereito a prestacións no seu sistema de previsión privado ou, no seu caso, xustificación de que non procede a inclusión da interesada nunha mutualidade de previsión alternativa.

7.- En caso de falecemento da nai: Certificado de defunción.

EN CASO DE MATERNIDADE por adopción, acollemento ou tutela:

- 8.- A resolución xudicial pola que se constitúe a adopción ou tutela, ou ben a resolución administrativa ou xudicial pola que se concede o acollemento familiar, tanto preadoptivo como permanente ou simple, sempre que, neste último caso, a súa duración non sexa inferior a un ano, e aínda que os devanditos acollementos sexan provisionais. No caso do acollemento simple considerárase válida a comunicación do órgano das comunidades autónomas que o regulen.
- 9.- Cando se trate de adopción, acollemento ou tutela de menores, maiores de seis anos, discapacitados: Certificación do Instituto de Maiores e Servizos Sociais ou órgano competente da Comunidade Autónoma respectiva, de que o adoptado ou acollido presenta un grao de minusvalía igual ou superior ao 33%, ou da Entidade pública competente en materia de protección de menores, de que aquel, polas súas circunstancias persoais ou por provir do estranxeiro, ten especiais dificultades de inserción social ou familiar.
- 10.- No seu caso, libro de familia ou certificación da inscrición do fillo no Rexistro Civil.
- 11.- No caso de que ambos os dous proxenitores teñan dereito ao descanso, deberán cubrir a folla nº 4 desta solicitude que indique a data do descanso ou a renuncia a este en favor do outro proxenitor.

En caso de adopción internacional

- 12.- Cando sexa necesario o desprazamento previo dos proxenitores ao país de orixe do adoptado, achegarase a documentación emitida polo órgano competente da Comunidade Autónoma, na que se xustifique o inicio de trámites para a adopción ou o acollemento.
- 13.- Adopción constituída nun estado estranxeiro e inscrita na oficina consular española: Xustificante da inscrición rexistral ou o documento en que se acredite a constitución da adopción e o seu rexistro.
- 14.- Adopción, e tutela coa finalidade de adopción, constituída nun estado estranxeiro non inscrita en España:
- Resolución administrativa ou xudicial que acredite a constitución da adopción ou a tutela.
 - Visado a favor do menor expedido pola oficina consular española.
 - Certificado, resolución ou declaración de idoneidade do adoptante, expedido pola autoridade competente española.
 - Documento no que o solicitante acredite iniciar os trámites conducentes á constitución en España da adopción ou, no seu caso, á inscrición da adopción no Rexistro Civil.

EN CASO DE PATERNIDADE por nacemento:

15.- Libro de familia ou certificado de inscrición do fillo ou fillos no Rexistro Civil.

EN CASO DE PATERNIDADE por adopción ou acollemento:

16.- Libro de familia ou certificación da inscrición do fillo no Rexistro Civil, a resolución xudicial pola que se constitúe a adopción, ou ben a resolución administrativa ou xudicial pola que se concede o acollemento familiar.

OUTRA DOCUMENTACIÓN:

En caso de discapacidade/dependencia:

- 17.- **Dos solicitantes:** Certificado de discapacidade, con recoñecemento do grao igual ou superior ao 33% (agás para a ampliación da maternidade non contributiva, que será nun grao igual ou superior ao 65%), emitido polo Instituto de Maiores e Servizos Sociais ou, no seu caso, polos órganos correspondentes das Comunidades Autónomas.
- 18.- **Do fillo ou menor acollido:**
- Informe de valoración específica emitido polos órganos competentes da Comunidade Autónoma, ou xustificante de telo solicitado.
 - Cando se trate de recién nacidos pode substituírse por un informe médico do hospital público ou informe médico do Servizo Público de Saúde no que se faga constar a discapacidade/ ou a súa posible existencia.
- 19.- **En caso de familias numerosas:** Título de familia numerosa ou xustificante de telo solicitado.
- 20.- **En caso de familias monoparentais:** Libro de familia no que conste un só proxenitor ou, no caso de que consten dous proxenitores, partida de defunción dun de eles, ou resolución xudicial na que se declare o abandono da familia por parte do outro proxenitor.
- 21.- **En caso de hospitalización do recém nacido:** Informe do hospital público no que conste a data de ingreso do recém nacido, así como a data da alta hospitalaria cando se produza. Se o nacemento se produciu nun centro privado deberá achegarse un informe do facultativo do Servizo Público de Saúde.
- 22.- **En caso de descanso en réxime de xornada a tempo parcial:**
- **Para traballadores por conta allea**, documento que acredite o acordo empresario-traballador sobre o descanso por maternidade/paternidade, por nacemento, adopción ou acollemento, en réxime de xornada parcial.
 - **Para traballadores por conta propia**, declaración da situación.
- 23.- **Traballadores fixos discontinuos:** Documento polo que se acredite esta condición para os nacementos, adopcións ou acollementos producidos no período entre campañas para cando se reinicia a actividade.
- 24.- **Traballadores en incapacidade temporal** que se aboa en pagamento directo polas mutuas: Certificado da mutua desta circunstancia.

O INSTITUTO SOCIAL DA MARIÑA INFÓRMAO:

De acordo co artigo único do Real Decreto 286/2003, do 7 de marzo (BOE do 8 de abril), o prazo máximo para resolver e notificar o procedemento iniciado é de 30 días contados dende a data na que a súa solicitude foi rexistrada nesta Dirección Provincial.

Transcorrido o devandito prazo sen recibir a notificación coa resolución do seu expediente, poderá entender que a súa petición foi desestimada por aplicación de silencio negativo e solicitar que se dite unha resolución. Esa solicitude terá valor de reclamación previa de acordo co establecido no art. 71.3 do Real decreto lexislativo 2/1995, do 7 de abril, polo que se aproba o Texto refundido da lei de procedemento laboral (BOE do día 11).

Se esta solicitude non vai xunto cos documentos necesarios para a súa tramitación, deberaos presentar en calquera dependencia desta Dirección Provincial, persoalmente ou por correo, no prazo de dez días contados dende o seguinte a aquel no que se lle notificase o seu requirimento.

Para o descanso por maternidade:

- Documentos 1 (acreditación de identidade dos interesados), 4 e 5, se se produciu o parto, e 8 nos de adopción ou acollemento

Para o descanso por paternidade:

- Documentos 1 (acreditación de identidade dos interesados), 2 e 15, en caso de nacemento, ou 16, en caso de adopción ou acollemento,

Se non presenta estes documentos, entenderemos que desiste da petición, de acordo co previsto nos arts. **66 e 68 da Lei 39/2015, do 1 de outubro (BOE do 02-10-2015)**.

Se, pola contra, os presenta no tempo requirido, o prazo máximo para resolver e notificar a súa prestación iniciarase a partir da data de recepción deses documentos.

- Documentos restantes: o seu expediente tramitarase sen ter en conta as circunstancias ás que se refiren por non ser probadas, de acordo co art. **77 da citada Lei 39/2015**.

LEMBRE:

Calquera variación nos datos desta solicitude, tanto no referente á súa situación laboral (cesamento no traballo, inicio de actividade laboral a tempo parcial, etc.), como do seu enderezo, mentres estea vixente a prestación, deberá ser comunicada á Dirección Provincial ou Local deste Instituto máis próxima ao seu domicilio.



MATERNIDADE - PATERNIDADE

Por nacemento, adopción ou acollemento

Comece por esta mesma páxina, pero antes lea detidamente todos os apartados e as instrucións sobre cada un deles. Encha o impreso da forma máis completa e exacta posible, xa que así facilitará o trámite da súa prestación.

GRAZAS POLA SÚA COLABORACIÓN

DATOS QUE HAI QUE CUBRIR PARA AMBAS AS DÚAS PRESTACIÓNS

1. DATOS PERSOAIS DUN PROXENITOR

Primeiro apelido		Segundo apelido		Nome				
Data de nacemento	Sexo: Home <input type="checkbox"/> Muller <input type="checkbox"/>	Número da Seguridade Social /	DNI - NIE - pasaporte		Teléfono fixo Teléfono móbil			
Domicilio habitual: (rúa ou praza)				Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código postal	Localidade		Provincia		Nacionalidade			

2. DATOS PERSOAIS DO OUTRO PROXENITOR

Primeiro apelido		Segundo apelido		Nome				
Data de nacemento	Sexo: Home <input type="checkbox"/> Muller <input type="checkbox"/>	Número da Seguridade Social /	DNI - NIE - pasaporte		Teléfono fixo Teléfono móbil			
Domicilio habitual: (rúa ou praza)				Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código postal	Localidade		Provincia		Nacionalidade			

3. MOTIVO DA SOLICITUDE

<input type="checkbox"/> MATERNIDADE POR NACEMENTO	Data de inicio do descanso	Data probable do parto	Data do parto
Número de fillos nados	Discapacidade do fillo SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Número de fillos discapacitados	
¿Vai compartir o descanso por maternidade? SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
MATERNIDADE POR <input type="checkbox"/> ADOPCIÓN <input type="checkbox"/> ACOLLEMENTO <input type="checkbox"/> TUTELA	Compartida SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Número de menores adoptados/acollidos/tutelados	
Minusvalidez do menor SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Número de menores discapacitados	Datas de nacemento dos menores	
<input type="checkbox"/> NACIONAL	Data da resolución xudicial	Data da resolución administrativa ou xudicial	
<input type="checkbox"/> INTERNACIONAL	Con desprazamento previo: Data do desprazamento	Data probable da adopción/acollemento	
	Sen desprazamento previo: Data da resolución xudicial	Data da resolución administrativa ou xudicial	
<input type="checkbox"/> PATERNIDADE POR NACEMENTO	Data de inicio do descanso ⁽¹⁾	Data do parto	
Número de fillos nados	Discapacidade do fillo SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
PATERNIDADE POR <input type="checkbox"/> ADOPCIÓN <input type="checkbox"/> ACOLLEMENTO <input type="checkbox"/> TUTELA	Data de inicio do descanso ⁽¹⁾		
Data da resolución xudicial	Data da resolución administrativa ou xudicial	Número de menores adoptados/acollidos/tutelados	
Discapacidade do menor SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Datas de nacemento dos menores		

(1) A data de inicio do descanso sempre será posterior aos días de permiso retribuídos aos que teña dereito o/a traballador/a por nacemento de fillo, adopción ou acollemento, agás para os empregados públicos aos que lle sexa de aplicación o Estatuto básico do empregado público, que será a partir da data do parto, adopción ou acollemento

Apellidos e nome dun proxenitor:	DNI - NIE - pasaporte	②
Apellidos e nome do outro proxenitor:	DNI - NIE - pasaporte	

4. DATOS COMÚNS PARA O TRÁMITE DE AMBAS AS DÚAS PRESTACIÓNS

4.1	SE SOLICITA A PATERNIDADE e vai compartir o descanso de maternidade co outro proxenitor, indique o período que lle corresponde a vostede. Data de inicio do descanso Data de finalización do descanso					
DATOS IDENTIFICATIVOS DO OUTRO PROXENITOR/ADOPTANTE						
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	DNI - NIE - pasaporte			
Data de inicio do descanso Data de finalización do descanso						
Vai dispoñer o outro proxenitor/adoptante de todo o período de descanso por maternidade? SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>						
4.2	SE É TRABALLADOR POR CONTA PROPIA ¿Vai ter o descanso a tempo parcial? UN PROXENITOR SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> O OUTRO PROXENITOR SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>					
4.3	SE É EMPREGADO PÚBLICO ¿Élle de aplicación o Estatuto básico do empregado público? UN PROXENITOR SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> O OUTRO PROXENITOR SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>					
4.4	DATOS DA UNIDADE FAMILIAR					
Familia monoparental ⁽³⁾ SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>						
Familia numerosa SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Data de expedición do título Data do vencemento						
¿Solicitouno? SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Data da solicitude						
¿Hai fillos discapacitados na unidade familiar? SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ¿Ten título de minusvalía? SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Grao recoñecido						
Se non ten título, indique a data en que o solicitou Discapacidad da nai SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>						
Discapacidad do outro proxenitor SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ¿Ten título de minusvalía? SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Graos recoñecidos						

5. OUTROS DATOS DUN PROXENITOR

5.1	DATOS FISCAIS						
Tipo voluntario de retención por IRPF %							
Se a súa residencia fiscal está en TERRITORIO FORAL, para os efectos de retención por IRPF desexa que se lle aplique:							
<input type="checkbox"/> Táboa xeral. Número de fillos <input type="checkbox"/> Táboa de pensionistas <input type="checkbox"/> Tipo voluntario %							
5.2	LINGUA COOFICIAL na que desexa recibir a súa correspondencia						
5.3	DOMICILIO DE COMUNICACIÓNS A EFECTOS LEGAIS (só se é distinto do indicado no apartado 1)						
Domicilio: (rúa ou praza)		Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Teléfono de contacto
Código postal	Localidade	Provincia			País		
5.4	INFORMACIÓN TELEMÁTICA						
¿DESEXA recibir información por SMS? SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SE DESEXA recibir información por correo electrónico, indíquenos a súa dirección							

6. OUTROS DATOS DO OUTRO PROXENITOR

6.1	DATOS FISCAIS						
Tipo voluntario de retención por IRPF %							
Se a súa residencia fiscal está en TERRITORIO FORAL, para os efectos de retención por IRPF desexa que se lle aplique:							
<input type="checkbox"/> Táboa xeral. Número de fillos <input type="checkbox"/> Táboa de pensionistas <input type="checkbox"/> Tipo voluntario %							
6.2	LINGUA COOFICIAL na que desexa recibir a súa correspondencia						
6.3	DOMICILIO DE COMUNICACIÓNS A EFECTOS LEGAIS (só se é distinto do indicado no apartado 2)						
Domicilio: (rúa ou praza)		Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Teléfono de contacto
Código postal	Localidade	Provincia			País		
6.4	INFORMACIÓN TELEMÁTICA						
¿DESEXA recibir información por SMS? SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SE DESEXA recibir información por correo electrónico, indíquenos a súa dirección							

(3) Se consideran familias monoparentais aquelas nas que exista un só proxenitor.

Apelidos e nome dun proxenitor:

DNI - NIE - pasaporte

3

Apelidos e nome do outro proxenitor:

DNI - NIE - pasaporte

7. ALEGACIÓNS

Empty box for allegations.

8. MODALIDADE DE COBRAMENTO DA PRESTACIÓN DUN PROXENITOR

EN FIESTRA **código IBAN**

EN CONTA/LIBRETA

CÓDIGO PAÍS	ENTIDADE	OFICINA/SUCURSAL	NÚMERO DE CONTA			
			D.CONTROL	CCC		

9. MODALIDADE DE COBRAMENTO DA PRESTACIÓN DO OUTRO PROXENITOR

EN FIESTRA **código IBAN**

EN CONTA/LIBRETA

CÓDIGO PAÍS	ENTIDADE	OFICINA/SUCURSAL	NÚMERO DE CONTA			
			D.CONTROL	CCC		

DECLARO, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos que consigno na presente solicitude, que subscribo para que se me recoñeza a prestación de maternidade-paternidade. Manifesto que coñezo a obriga de comunicar ao Instituto Social da Mariña calquera variación dos datos que se produza mentres perciba a prestación.

MANIFESTO, o meu consentimento para a achega, consulta ou obtención de copia dos datos do meu historial clínico, custodiado polos servizos públicos de saúde, así como para que os meus datos de identificación persoal, de residencia, os que figuren no Rexistro Civil e na Axencia Estatal de Administración Tributaria ou Facendas Forais, poidan ser consultados, con garantía de confidencialidade, no caso de acceso informatizado aos devanditos datos.

....., de de 20

Sinatura dos proxenitores

Asinado:

Asinado:



Apelidos e nome dun proxenitor:	DNI - NIE - pasaporte
Apelidos e nome do outro proxenitor:	DNI - NIE - pasaporte

OPCIÓN DO DESCANSO DE MATERNIDADE, POR NACEMENTO, A FAVOR DO OUTRO PROXENITOR(*)

Data da opción	Data de inicio do descanso do outro proxenitor		
Data de finalización do descanso do outro progenitor			
DATOS IDENTIFICATIVOS DO OUTRO PROXENITOR			
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	DNI - NIE - pasaporte
ACEPTO a opción exercitada ao meu favor,			
Asinado,			
Data de inicio do descanso para a nai			
Data de finalización do descanso para a nai			
Asinado,			

(*) O descanso por maternidade, no suposto de opción entre os proxenitores, debe ser simultáneo ou sucesivo. A interrupción no devandito descanso, ocasiona a extinción da prestación.

A opción débese efectuar, ben antes do inicio do descanso da nai, ou ben no momento de solicitar a prestación.

OPCIÓN DO DESCANSO DE MATERNIDADE, POR ADOPCIÓN OU ACOLLEMENTO, A FAVOR DO OUTRO PROXENITOR

DATOS IDENTIFICATIVOS DUN PROXENITOR			
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	DNI - NIE - pasaporte
Data de inicio do descanso			
Data de finalización do descanso			
<input type="checkbox"/> OPTO por compartir o descanso <input type="checkbox"/> RENUNCIO a compartir o descanso			
Asinado,			
DATOS IDENTIFICATIVOS DO OUTRO PROXENITOR			
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	DNI - NIE - pasaporte
Data de inicio do descanso			
Data de finalización do descanso			
<input type="checkbox"/> OPTO por compartir o descanso <input type="checkbox"/> RENUNCIO a compartir o descanso			
Asinado,			



GOBERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE EMPREGO
E SEGURIDADE SOCIAL

SECRETARÍA DE ESTADO
DA SEGURIDADE SOCIAL



INSTITUTO SOCIAL
DA MARIÑA

A CUBRIR POLA ADMINISTRACIÓN

Apelidos e nome dun proxenitor:	DNI - NIE - pasaporte
Apelidos e nome do outro proxenitor:	DNI - NIE - pasaporte

Clave de identificación do seu expediente:
Funcionario de contacto:

Rexistro do ISM

SOLICITUDE DE PRESTACIÓN DE **MATERNIDADE**
 PATERNIDADE

Por nacemento, adopción ou acollemento

DOCUMENTOS, ORIXINAIS E EN VIGOR, QUE SE LLES REQUIREN⁽¹⁾ NA DATA DE RECEPCIÓN DA SOLICITUDE POLO ISM:
1 <input type="checkbox"/> DNI, pasaporte ou equivalente, NIE
2 <input type="checkbox"/> Documentos de cotización dos últimos meses, facilitados por: <input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/> Traballador <input type="checkbox"/> Oficina Empleo
3 <input type="checkbox"/> Título de familia numerosa
4 <input type="checkbox"/> "Certificado do descanso por maternidade" ou "Informe de maternidade".
5 <input type="checkbox"/> Libro de familia ou certificación da inscrición do fillo ou fillos no Rexistro Civil. Cando o descanso se inicie antes do parto, deberá achegarse despois deste.
6 <input type="checkbox"/> Título de minusvalía do proxenitor.
7 <input type="checkbox"/> Informe médico da discapacidade do menor.
8 <input type="checkbox"/> Opción da prestación por maternidade, adopción ou acollemento en favor do outro proxenitor/adoptante.
9 <input type="checkbox"/> En caso de desprazamento previo: certificado que xustifique o inicio dos trámites para a adopción.
10 <input type="checkbox"/> "Resolución xudicial" en caso de adopción ou "Resolución administrativa ou xudicial", para o acollemento.
11 <input type="checkbox"/> Non inscrita na Oficina Consular Española: visado de entrada a favor do menor expedido na Oficina Consular Española e documento acreditativo de iniciar os trámites da adopción ou inscrición no Rexistro Civil Central.
12 <input type="checkbox"/> Acordo empresario-traballador/a sobre o descanso a tempo parcial dun ou ambos os dous proxenitores.
13 <input type="checkbox"/> Outros documentos
Recibín _____ Sinatura _____

Recibín os documentos requiridos a excepción dos números

Sinatura

Cargo e nome do funcionario

Data Lugar

DILIXENCIA DE COMPULSA:

Á vista dos seguintes documentos orixinais e en vigor:

.....
.....
.....
.....

Expídese a presente dilixencia de verificación para facer constar que os datos reflectidos nesta solicitude e os que aparecen nos devanditos documentos coinciden fielmente no seu contido.

Sinatura

Cargo e nome do funcionario

Data Lugar

(1) Deberá presentalos no prazo de dez días contados dende a data na que se lle requiriron.

Esta solicitude vai ser tramitada por medios informáticos. Os datos persoais que figuran nela serán incorporados a un ficheiro recollido na Orde TAS/4231/2006, do 26 de decembro (BOE 17-1-2007) e permanecerán baixo custodia da Dirección do Instituto Social da Mariña. En calquera momento pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición sobre os datos incorporados a este ante a Dirección Provincial do ISM (art. 5 da Lei 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal. BOE do día 14).