



Heu d'imprimir només un exemplar
i presentar-lo en un centre d'atenció
i informació de la Seguretat Social.
Per facilitar-ne la presentació,
demaneu cita prèvia al telèfon
901 10 65 70 o a www.seg-social.es

**CERTIFICAT D'EMPRESA PER A LA
SOL·LICITUD DE MATERNITAT-PATERNITAT**
**Per naixement, adopció, guarda amb
finalitat d'adopció o acolliment**

En/Na amb DNI - NIE - passaport
que exerceixo a l'empresa el càrrec de/d'

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 de compte de cotització (1)			
Domicili habitual: (carrer, plaça ...)		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Codi postal
Localitat		Província				Telèfon	

2. DADES DEL/DE LA TREBALLADOR/A PER A LA PRESTACIÓ PER MATERNITAT

Cognoms i nom		DNI - NIE - passaport		Número de la Seguretat Social	
Data d'alta a l'empresa	Grup de cotització		Cotitza per atur? SÍ ☐ NO ☐		
Data d'inici del descans (2)	Data de finalització del descans (3)		Data de baixa a l'empresa (si s'escau)		

3. DADES DEL/DE LA TREBALLADOR/A PER A LA PRESTACIÓ PER PATERNITAT

Cognoms i nom		DNI - NIE - passaport		Número de la Seguretat Social	
Data d'alta a l'empresa	Grup de cotització	Cotitza per atur? SÍ ☐ NO ☐		Data de baixa a l'empresa (si s'escau)	
Modalitat de realització de la prestació(4): ☐ Realització continuada de la prestació: Data inici(2) Data fi ☐ Realització independent de la 5a setmana: Data inici prestació(2) Data fi 4a setmana Data d'inici 5a setmana Data fi 5a setmana					
Si és empleat públic,(5) ☐ Estatut bàsic de l'empleat públic (EBEP): funcionaris de carrera, interins i eventuais. indiqueu la norma aplicable: ☐ Estatut dels treballadors (ET): personal laboral. Si li és d'aplicació l'EBEP i la legislació aplicable preveu el moment de realització del permís per paternitat en altres termes, indiqueu la norma i les dates a càrrec de l'empresa pública: Altra norma (EBEP): Data inici: Data fi:					
Si ha causat baixa a l'empresa: té dies de vacances anuals retribuïdes i no realitzades? SÍ ☐ NO ☐ En cas afirmatiu indiqueu: Nombre de dies des de fins a					
Té reducció de jornada per guarda legal? (6) SÍ ☐ NO ☐ En cas afirmatiu, indiqueu des de quina data i informeu en l'apartat següent les bases de cotització, per contingències comunes i professionals, que li haguessin correspost en el mes anterior a l'inici del descans sense aplicació de reducció de jornada.					
Any	Mes	Nombre dies	Base de contingències comunes	Base de contingències professionals (7)	Hores extraordinàries
Observacions					



4. BASE DE COTITZACIÓ DEL MATEIX MES DE L'INICI DEL DESCANS SI LA RELACIÓ LABORAL HA COMENÇAT EN EL MES DEL DESCANS

Any	Mes	Nombre dies	Base de contingències comunes	Base de contingències professionals (7)	Hores extraordinàries
Observacions					

SISTEMA ESPECIAL AGRARI DEL RÈGIM GENERAL(8)

Tipus de contracte:

Indefinit ☐Temporal ☐Fix discontinu ☐

Modalitat de cotització:

Mensual ☐Jornades reals (diària) ☐

Indiqueu l'últim dia de treball, previ al descans per maternitat/paternitat

Indiqueu la data prevista de finalització del contracte de treball

.....,de/d'..... de 20
Signatura i segell

C-056 cat
20180914

- (1) Treballadors del sistema especial d'empleats de la llar: cal emplenar el certificat creat per a aquest col·lectiu, que figura a www.seg-social.es (certificat empresa – sistema especial per a empleats de la llar del règim general).
- (2) Per a la prestació de **maternitat**, en el supòsit que el mateix dia del part la treballadora hagi realitzat activitat laboral, l'inici del descans per maternitat i consegüent subsidi té lloc el dia següent al del part.
Per a la prestació de **paternitat** per naixement, la data d'inici del descans sempre serà posterior als dies de permís retribuït als quals tingui dret la persona treballadora, excepte per als empleats públics als quals sigui d'aplicació l'EBEP, que serà a partir de la data del part, adopció, guarda amb finalitat d'adopció o acolliment, o en altre moment si així ho preveu la legislació aplicable si s'escau.
- (3) En cas de modificació posterior del període de descans certificat inicialment (ingrés hospitalari, descans a temps parcial, etc.), cal emplenar un nou certificat i indicar el període de descans definitiu.
- (4) Les cinc setmanes de descans per **paternitat** es poden realitzar ininterrompudament o l'última setmana (la 5a) independentment de les quatre primeres, sempre que la data de finalització d'aquesta última setmana no excedeixi els 9 mesos a comptar de la data del naixement, o de la data de la resolució judicial o administrativa per la qual es constitueix l'adopció, guarda amb finalitat d'adopció o acolliment.
- (5) Aquesta dada és obligatòria en tots els supòsits, d'acord amb la normativa laboral aplicable en cada cas (ET o EBEP).
- (6) Sempre que es trobi dins dels dos primers anys del període de reducció de jornada, segons estableix l'article 237.3, paràgraf 1r, de la Llei general de la Seguretat Social.
- (7) Sense hores extraordinàries.
- (8) Quan els treballadors als quals fa referència el certificat pertanyin al sistema especial agrari, a més de les dades generals, l'empresa ha d'emplenar aquest apartat, ja que són dades fonamentals per calcular el subsidi.