



Registre INSS

## SOL·LICITUD D'INCLUSIÓ DE NOUS FILLS PRESTACIÓ PER FILL A CÀRREC AMB DISCAPACITAT

COMUNICACIÓ DE VARIACIONS

Pot sol·licitar aquest tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tant amb certificat digital com amb Cl@ve permanent. Si no disposa de cap sistema d'identificació electrònica, podrà fer el tràmit a <https://run.gob.es/tramites> o presentar un exemplar signat per correu ordinari o a un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social sol·licitant cita prèvia als telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o a <https://run.gob.es/trdcita>

A EMPLENAR PER L'ADMINISTRACIÓ (Núm. d'expedient)

1

8

### DADES DEL SOL·LICITANT

DADES PERSONALS										
Primer cognom			Segon cognom			Nom				
Cognoms de soltera			DNI/NIE			Núm. de la Seguretat Social				
Domicili habitual: (carrer, plaça...)						Bloc	Número	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat		Província			País				
Telèfon fix		Telèfon mòbil		Correu electrònic						

### DADES DE L'ALTRE PROGENITOR/A, ADOPTANT O ACOLLIDOR/A PERMANENT O GUARDADOR AMB FINALITATS D'ADOPCIÓ

DADES PERSONALS									
Primer cognom			Segon cognom			Nom			
Cognoms de soltera			DNI/NIE			Núm. de la Seguretat Social			
Títol de família nombrosa		<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Data d'expedició del títol de família nombrosa .....					
Data del venciment .....				Si hi ha fills amb discapacitat, indiqui quants .....					
Títol de família núm. ....		Ho ha sol·licitat <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Categoria: <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial		Data de sol·licitud .....			

Cognoms i nom:

DNI-NIE

②

**DADES DEL CAUSANT**

<b>DADES PERSONALS</b>					
Primer cognom		Segon cognom		Nom	
DNI/NIE			Núm. de la Seguretat Social		
Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nacionalitat	Si és estranger i resideix a Espanya: tipus de residència <input type="checkbox"/> De llarga durada <input type="checkbox"/> Temporal, venciment ..... <input type="checkbox"/> En tràmit, data de sol·licitud .....		
Estat civil <input type="checkbox"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/a <input type="checkbox"/> Vidu/a <input type="checkbox"/> Separat/a <input type="checkbox"/> Divorciat/a	Resideix a Espanya? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Indiqui país: .....		País de naixement		
<b>DADES SOBRE CONVIVÈNCIA/DEPENDÈNCIA ECONÒMICA</b>					
Conviu amb el sol·licitant <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Amb l'altre progenitor <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Treballa? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ    Està a l'atur? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ    Cobra prestació de desocupació? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Ingressos mensuals actuals (rendiments íntegres exclosos les despeses deduïbles segons legislació fiscal) .....			
Cobra alguna/es prestació/ns o subsidi/s inclòs/s altre/s de protecció familiar? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Quantia mensual ..... Classe de prestació ..... Organisme ..... País .....			L'ha sol·licitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		
<b>DADES SOBRE LA DISCAPACITAT</b>					
Està incapacitat per sentència judicial? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Té reconegut algun grau de discapacitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Té caràcter permanent? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Té títol de discapacitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Té títol de discapacitat ..... % Si és el cas, data venciment .....			

**DADES DEL SEGON CAUSANT (si és el cas)**

<b>DADES PERSONALS</b>					
Primer cognom		Segon cognom		Nom	
DNI/NIE			Núm. de la Seguretat Social		
Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nacionalitat	Si és estranger i resideix a Espanya: tipus de residència <input type="checkbox"/> De llarga durada <input type="checkbox"/> Temporal, venciment ..... <input type="checkbox"/> En tràmit, data de sol·licitud .....		
Estat civil <input type="checkbox"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Vidu/a <input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Divorciat/ada	Resideix a Espanya? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Indiqui país: .....		País de naixement		
<b>DADES SOBRE CONVIVÈNCIA/DEPENDÈNCIA ECONÒMICA</b>					
Conviu amb el sol·licitant <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Amb l'altre progenitor <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Treballa? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ    Està a l'atur? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ    Cobra prestació de desocupació? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Ingressos mensuals actuals (rendiments íntegres exclosos les despeses deduïbles segons legislació fiscal) .....			
Cobra alguna/s prestació/és o subsidi/s inclòs/os altre/s de protecció familiar? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Quantia mensual ..... Classe de prestació ..... Organisme ..... País .....			L'ha sol·licitat <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		
<b>DADES SOBRE LA DISCAPACITAT</b>					
Està incapacitat per sentència judicial? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Té reconegut algun grau de discapacitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Té caràcter permanent? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Té títol de discapacitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Percentatge reconegut ..... % Si és el cas, data de venciment .....			

20260407

C-009 cat V.13

**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 recaptar electrònicament les dades o documents que es trobin 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 que 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 com a 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 que dono el meu consentiment**

**NO dono el meu consentiment**

### INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

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

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

Signatura del sol·licitant i de l'altre titular

## INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

<b>RESPONSABLE DEL TRACTAMENT</b>	<p><i>Qui és el responsable del tractament de les seves dades personals?</i></p> <p>Institut Nacional de la Seguretat Social  C/ Padre Damián, 4  CP 28036 Madrid, ESPANYA  <a href="https://sede.seg-social.gob.es">https://sede.seg-social.gob.es</a></p>
<b>DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES</b>	<p><i>Com pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades?</i></p> <p>Direcció del Servei Jurídic de la Seguretat Social  C/ Infanta Mercedes, 31 - 3ª Planta  CP 28020 Madrid, ESPANYA  <a href="https://sede.seg-social.gob.es">https://sede.seg-social.gob.es</a></p>
<b>FINALITAT DEL TRACTAMENT</b>	<p><i>Per a què utilitzarem les vostres dades?</i></p> <p>Les seves dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre aquesta sol·licitud i de gestionar, si escau, la prestació reconeguda.</p> <p>El tractament de les seves dades de contacte tindrà com a finalitat la realització de comunicacions i l'enviament d'informació en matèria de Seguretat Social.</p> <p>Les dades personals proporcionades es conservaran mentre siguin necessàries per gestionar la vostra prestació o la dels vostres possibles beneficiaris, així com per a altres finalitats d'arxiu i d'estadística pública.</p>
<b>LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT</b>	<p><i>Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?</i></p> <p>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).</p> <p>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.</p>
<b>DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES</b>	<p><i>A qui comunicarem les vostres dades?</i></p> <p>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.</p> <p>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.</p>
<b>DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES</b>	<p><i>Quins són els vostres drets quan ens faciliteu les dades personals?</i></p> <p>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.</p> <p>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.</p>
<b>PROCEDÈNCIA</b>	<p><i>Com obtenim les vostres dades personals?</i></p> <p>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.</p>