PAGAMENT DIRECTE DE LA INCAPACITAT TEMPORAL

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA SOL·LICITUD

1. **DADES PERSONALS.-** Cal posar les dades d'identificació personal i de residència permanent del sol·licitant.

   Si la petició no es formula en nom propi, sinó a través d'un representant, s'ha d'emplenar l'apartat DEL REPRESENTANT LEGAL i indicar el tipus de representació.

   En aquells casos en què el sol·licitant (punt 1.1), per formular la sol·licitud, precisi la intervenció d'un guardador de fet o, si escau, d'un curador/defensor judicial, empleneu també l'apartat de les dades personals (punts 1.3/1.4).

2. **MOTIU DE LA SOL·LICITUD.-** És essencial emplenar aquest apartat per poder tramitar la vostra prestació, per la qual cosa ens heu de facilitar tota la informació que pugueu, d'acord amb la vostra situació.

3. **SUPÒSITS DE PAGAMENT DIRECTE D'INCAPACITAT TEMPORAL.-** Seleccioneu la casella corresponent. Si el vostre cas no està recollit en els supòsits, l'heu de descriure en "altres causes".

4. **ALTRES DADES**

   4.1 A l'apartat DADES FISCALS heu d'indicar la província on teniu establerta la vostra residència fiscal (més de 180 dies a l'any), ja que el tractament de retencions a compte per a l'IRPF pot ser diferent.

   Si ho voleu, podeu demanar un tipus voluntari de retenció.

   La declaració de la resta de dades fiscals és voluntària i basant-nos-hi practicarem les retencions sobre rendiments del treball. Per a això cal emplenar el model 145 de l'Agència Tributària: comunicació de dades al pagador (que trobareu en www.seg-social.es) i presentar-lo amb aquesta sol·licitud.

   En el cas que no escolliu un tipus voluntari de retenció, la corresponent retenció sobre el subsidi es practicarà a partir del moment en què se us aboni una quantitat acumulada que excedeixi de la quantia mínima anual exempta de retenció vigent amb caràcter general en cada exercici, tenint en compte tot el que heu percebut per incapacitat temporal des del començament de l'exercici i procedint a la regularització anual.

   4.2 Les DADES DE FILLS MENORS DE 26 ANYS O MAJORS INCAPACITATS I DELS MENORS ACOLLITS QUE CONVIUEN AMB VÓS només s'han d'emplenar si s'ha produït l'extinció del contracte de treball.

   4.3 L'elecció de LLENGUA COOFICIAL només té efecte en les comunitats autònomes que la tinguin reconeguda.

   4.4 El **DOMICILI DE COMUNICACIONS** a efectes legals només s'ha d'indicar quan calgui enviar-les a un domicili diferent de l'habitual, incloses les comunicacions oficials en què es demanin actuacions en terminis determinats, i ha de ser un altre domicili del sol·licitant, tant si ho presenta l'interessat com si ho fa un graduat social, un gestor administratiu o un altre apoderat. Es pot indicar el domicili del tutor si es sol·licita a través d'ell. No obstant això, el domicili vàlid a efectes de citacions al reconeixement mèdic és el que consta en el punt 1, de dades personals.

5. **AL·LEGACIONS.-** Si voleu afegir alguna cosa que considereu important per tramitar la vostra prestació i no hagi quedat reflectida en aquesta sol·licitud, poseu-la en aquest apartat de la forma més breu i concisa possible.

6. **DADES BANCÀRIES.-**

   Pareu una atenció especial en emplenar les caselles del compte bancari. El titular del compte haurà de ser en tot cas el sol·licitant, fins i tot quan necessiti mesures de suport judicials. L'error o l'absència d'aquesta dada impediria el pagament de la prestació que, si escau, es pogués reconèixer. Cal que indiqueu l'IBAN, que és l'equivalent al vostre número internacional de compte bancari. El podeu trobar en els rebuts i les comunicacions que us envia el banc o caixa d'estalvis. Si no el teniu, empleneu les caselles corresponents al "codi compte client" (CCC).

20240227

8-002 (IT-1) cat V.10

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 SOCIAL DE LA MARINA
INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA

Registre ISM

PAGAMENT DIRECTE DE LA **INCAPACITAT TEMPORAL**

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 enviar un exemplar signat per correu ordinari o presentar-lo en una Direcció Provincial o Local de l'Institut Social de la Marina, sol·licitant cita prèvia en *https://run.gob.es/xnka31ad*, o a través de l'aplicació mòbil "**ISM a la teva butxaca**"

1. DADES PERSONALS

1.1 DEL SOL·LICITANT

Primer cognom	Segon cognom	Nom

Data de naixement	Sexe	DNI-NIE-passaport	Núm. de la Seguretat Social	Nacionalitat
	☐ Home ☐ Dona			

Domicili (carrer, plaça…)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon mòbil	Telèfon fix

Codi postal	Localitat	Província	Correu electrònic

1.2 DEL REPRESENTANT LEGAL, que actua com a:

Tutor ☐ Tutor institucional ☐ Graduat social ☐ Gestor administratiu ☐ Altres apoderats ☐

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI-NIE-passaport

Domicili (carrer, plaça …)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon mòbil	Telèfon fix

Codi postal	Localitat	Província	Correu electrònic

1.3 GUARDADOR DE FET

Guardador de fet ☐ Guardador de fet judicial ☐

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI-NIE-passaport

Domicili (carrer, plaça …)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon mòbil	Telèfon fix

Codi postal	Localitat	Província	Correu electrònic

1.4 CURADOR/DEFENSOR JUDICIAL

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI-NIE-passaport

Domicili (carrer, plaça …)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon mòbil	Telèfon fix

Codi postal	Localitat	Província	Correu electrònic

2. MOTIU DE LA SOL·LICITUD

Pagament directe de la incapacitat temporal

Data de la baixa mèdica: ..... derivada de:

Malaltia comuna ☐ Accident no laboral ☐
Accident de treball ☐ Malaltia professional ☐

¿Heu tingut algun procés d'IT durant els 180 dies anteriors a l'actual? SÍ ☐ NO ☐

20240227

8-002 (IT-1) cat V.10

Cognoms i nom:	DNI - NIE - passaport ②

3. SUPÒSITS DE PAGAMENT DIRECTE DE LA INCAPACITAT TEMPORAL (IT)

Feu constar la causa que correspongui:

Empreses de menys de 10 treballadors i més de sis mesos consecutius d'abonament de la incapacitat temporal, que ho tinguin sol·licitat reglamentàriament ☐

Incompliment per l'empresa del pagament delegat ☐

Treballadors del Grup II i III amb relació laboral existent ☐

Extinció/suspensió de la relació laboral durant la situació de la IT:

- Extinció recollida en el contracte ☐
- Sentència judicial, resolució administrativa o acte ferm, acomiadament ☐
- Jubilació, incapacitat o extinció de l'empresari com a persona jurídica ☐
- Treballadors fixos discontinus ☐
- Extinció produïda abans dels 15 dies de baixa mèdica ☐

Continuació en IT després de la cessació voluntària a l'empresa ☐

Continuació en IT un cop esgotat el període de prestació per desocupació ☐

Alta mèdica per proposta d'incapacitat permanent, essent perceptor de la prestació per desocupació ☐

Recaiguda durant la percepció del subsidi per desocupació o en situació de no alta o assimilada ☐

Inici d'expedient d'incapacitat permanent, després de la resolució de l'INSS ☐

Treballadors d'entitats i organismes exclosos de la col·laboració obligatòria ☐

Treballadors jubilats parcials ☐

Esgotament dels 545 dies en IT en casos de col·laboració obligatòria ☐

Rehabilitació de la IT després d'haver-se suspès per incompareixença als reconeixements mèdics ☐

IT causada en vacances retribuïdes i no realitzades ☐

Altres causes ..... ☐

4. ALTRES DADES

20240227

8-002 (IT-1) cat V.10

4.1 DADES FISCALS

Tipus voluntari de retenció per IRPF ..... %

Residència fiscal: Província .....

Si la vostra residència fiscal està a TERRITORI FORAL, a efectes de retenció per IRPF voleu que se us apliqui:

Taula general ☐ Nombre de fills ..... Taula de pensionistes ☐

4.2 DADES DE FILLS MENORS DE 26 ANYS O MAJORS INCAPACITATS I DELS MENORS ACOLLITS QUE CONVIUEN AMB VÓS (només per a treballadors que hagin extingit el seu contracte)

Cognoms i nom	DNI - NIE - passaport	Data de naixement	Estat civil	Grau de discapacitat	Ingressos anuals de l'any anterior	
					Treball per compte d'altri i activitats prof. i empres.(*)	Rendiments de capital i/o altres rendes(*)

(*) Per a treball per compte d'altri i rendiments de capital i/o altres rendes es computarà el rendiment brut. Per a treball per compte propi i activitats professionals i empresarials es computarà el rendiment net.

4.3 LLENGUA COOFICIAL en què voleu rebre la vostra correspondència .....

4.4 DOMICILI DE COMUNICACIONS A EFECTES LEGALS (només si és diferent de l'indicat a l'apartat 1)

Domicili (carrer, plaça…)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon de contacte

Codi postal	Localitat	Província	País	Apt. de correus

Cognoms i nom:	DNI - NIE - passaport ③

5. AL·LEGACIONS

6. DADES BANCÀRIES (El titular del compte haurà de ser en tot cas el sol·licitant, fins i tot quan necessiti mesures de suport judicials. L'error o l'absència d'aquesta dada impediria el pagament de la prestació)

codi IBAN:	CODI PAÍS	CCC			
		ENTITAT	OFICINA/ SUCURSAL	DÍG. CONTROL	NÚMERO DE COMPTE

DECLARO que són certes les dades incloses en aquesta sol·licitud.

L'Institut Social de la Marina sol·licita el vostre consentiment per consultar i demanar electrònicament les dades o documents que estiguin 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 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 que siguin necessaris per resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si escau, la prestació reconeguda.**

L'Institut Social de la Marina 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 dono el meu consentiment**

☐ **NO dono el meu consentiment**

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS	
RESPONSABLE	Institut Social de la Marina (ISM).
FINALITAT	Gestió de les prestacions del Sistema de la Seguretat Social competència de l'ISM
LEGITIMACIÓ	Exercici de poders públics
DESTINATARIS	Només s'efectuaran cessions i transferències previstes legalment o autoritzades mitjançant el vostre consentiment
DRETS	Accedir, rectificar i suprimir les dades, com també altres drets, tal com s'explica en la informació addicional
PROCEDÈNCIA	Demanem dades a altres administracions i entitats en els termes legalment previstos
INFORMACIÓ ADDICIONAL	Podeu consultar informació addicional i detallada al full informatiu que s'adjunta al present formulari a l'apartat "INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS"

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

Signatura

Si presentes aquesta sol·licitud per internet, no cal que signis el formulari

DIRECCIÓ PROVINCIAL DE L'INSTITUT SOCIAL DE LA MARINA DE .....

20240227

8-002 (IT-1) cat V.10

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

SECRETARIA D'ESTAT DE LA SEGURETAT SOCIAL I PENSIONS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUT SOCIAL DE LA MARINA
INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA

Registre ISM

AQUEST FULL L'HA D'EMPLENAR L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació de l'expedient:

Funcionari de contacte:

Cognoms i nom: DNI - NIE - passaport ④

SOL·LICITUD DE PAGAMENT DIRECTE D'INCAPACITAT TEMPORAL

DOCUMENTS EN VIGOR QUE SE LI DEMANEN EN LA DATA EN QUÈ L'ISM REP LA SOL·LICITUD:

1 ☐ DNI, passaport o equivalent, NIE, TIE de:
- ☐ Sol·licitant.
- ☐ Representant.
- ☐ Guardador de fet.
- ☐ Curador/defensor judicial

2 ☐ Documentació acreditativa de la representació.
3 ☐ Resolució o autorització judicial per al punt 1.3/1.4.
4 ☐ Certificat d'empresa.
5 ☐ Documents de cotització dels últims ..... mesos.
6 ☐ Autònoms: declaració situació de l'activitat.
7 ☐ Llibre de familia.
8 ☐ Certificat del grau de discapacitat del fill.
9 ☐ Comunicat de baixa i/o confirmació.
10 ☐ Comunicat d'alta.
11 ☐ Comunicat d'AT/MP.
12 ☐ Contracte de treball.
13 ☐ Carta d'acomiadament.
14 ☐ Altres documents .....

Rebut Signatura

20240227
8-002 (IT-1) cat V.10

PAGAMENT DIRECTE DE LA INCAPACITAT TEMPORAL

DOCUMENTS NECESSARIS PER AL TRÀMIT DE LA VOSTRA PRESTACIÓ

1.- EN TOTS ELS CASOS:

- Acreditació d'identitat del sol·licitant i, si n'hi hagués, del representant legal, del guardador de fet/curador/defensor judicial, mitjançant la documentació següent en vigor:
  - Espanyols: document nacional d'identitat (DNI).
  - Estrangers: passaport o, si s'escau, document d'identitat vigent en el seu país i NIE (número d'identificació d'estranger) exigit per l'AEAT a efectes de pagament o Targeta d'identitat d'estranger (TIE).
- Documentació acreditativa de la representació legal, si s'escau.
- En aquells casos en què sigui necessària la intervenció d'un guardador de fet, o, si escau, d'un curador/defensor judicial, la documentació acreditativa corresponent.

2.- Documentació sobre cotització:

- Treballador per compte d'altri del règim general: certificats de les empreses en què està d'alta en iniciar la incapacitat temporal i/o la recaiguda.
- Treballador per compte propi: justificant del pagament de les quotes dels dos últims mesos.

3.- Dades mèdiques (si en els fitxers informàtics de l'INSS no consten els exemplars enviats pel servei públic de salut):

- Comunicat de baixa i, si s'escau, de confirmació de la baixa.
- Si el treballador procedeix de pagament delegat, comunicats de confirmació següents a l'últim abonat per l'empresa.
- Si s'ha produït l'alta mèdica, comunicat mèdic d'alta.

4.- Comunicat d'accident de treball o malaltia professional (AT i MP), emplenat per l'empresa, si la baixa és per contingències professionals.

DOCUMENTS QUE ACREDITIN L'EXTINCIÓ DE LA RELACIÓ LABORAL:

5.- Si l'extinció es produeix en els 15 primers dies de la incapacitat temporal: contracte de treball i pròrrogues.

6.- En cas d'acomiadament: carta d'acomiadament, acta de conciliació o sentència.

ALTRES DOCUMENTS:

7.- Declaració de situació d'activitat, només per als treballadors per compte propi.

8.- Llibre de família i, si s'escau, certificat de discapacitat dels menors a càrrec vostre amb el grau reconegut, per als supòsits d'extinció de la relació laboral a fi d'aplicar els límits de desocupació contributiva.

9.- Empresa de menys de deu treballadors: cal recordar que és necessària una comunicació prèvia a la sol·licitud, amb una antelació mínima de 15 dies, que l'empresa trasllada a l'ISM la seva obligació de pagament directe a partir del dia 1 del mes natural següent.

20240227

8-002 (IT-1) cat V.10

PAGAMENT DIRECTE DE LA INCAPACITAT TEMPORAL

L'INSTITUT SOCIAL DE LA MARINA US INFORMA:

D'acord amb l'article únic del Reial decret 286/2003, de 7 de març (BOE del 8 d'abril), el termini màxim per resoldre i notificar el procediment iniciat és de 30 dies comptats des de la data en què la vostra sol·licitud ha estat registrada en aquesta Direcció Provincial.

Si transcorre aquest termini i no heu rebut cap notificació amb la resolució d'aquesta sol·licitud, podeu entendre que la vostra petició ha estat desestimada per aplicació de silenci negatiu i sol·licitar que es dicti resolució; aquesta sol·licitud té valor de reclamació prèvia d'acord amb el que estableix l'art. 71 de la Llei 36/2011, de 10 d'octubre, reguladora de la jurisdicció social (BOE del dia 11).

Si aquesta sol·licitud no va acompanyada dels documents necessaris per poder-la tramitar, heu de presentar-los en el termini de deu dies a comptar del següent a aquell en què us hagin notificat el seu requeriment. Pot realitzar aquest tràmit , sense desplaçar-vos, 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, per correu ordinari o en una Direcció Provincial o Local de l'Institut Social de la Marina, sol·licitant cita prèvia en *https://run.gob.es/xnka31ad*, o a través de l'aplicació mòbil "ISM en la teva butxaca".

L'incompliment del termini esmentat té els efectes següents:

– Documents d'identificació del sol·licitant i, si escau, del representant, del guardador de fet/curador/defensor judicial, així com acreditació de la representació legal: s'entendrà que desisteix de la seva petició, prèvia resolució de l'Institut Social de la Marina, d'acord amb el que preveuen els art. 66 i 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre (BOE del 02-10-2015). Si, per contra, es presenten en el temps requerit, el termini màxim per resoldre i notificar la prestació s'iniciarà a partir de la data de recepció d'aquests documents.
– Certificats d'empresa, documents de cotització, comunicats de baixa i altres documents: tramitarem el vostre expedient sense tenir en compte les circumstàncies a què es refereixen perquè no han estat provades, d'acord amb l'art. 77 de l'esmentada Llei 39/2015.

El personal funcionari pot requerir documentació complementària si ho considera necessari.

20240227

RECORDEU:

Qualsevol canvi en les dades d'aquesta sol·licitud mentre cobreu la prestació, l'heu de comunicar a la Direcció Provincial o Local d'aquest Institut, més proper al vostre domicili.

En el cas que haguéssiu optat per no escollir un tipus voluntari de retenció de l'IRPF, la corresponent retenció sobre el subsidi es farà a partir del moment en què se us aboni una quantitat acumulada que excedeixi de la quantia mínima anual exempta de retenció vigent amb caràcter general, tenint en compte, per al càlcul de tipus a retenir, els imports ja abonats sense retenció.

8-002 (IT-1) cat V.10

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT	***Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?*** Subdirector/a General de Seguretat Social dels Trebajadors del Mar C/ Génova, 20 CP 28004 Madrid, ESPANYA https://sede.seg-social.gob.es
DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES	***Com podeu contactar amb el delegat de protecció de dades?*** Cap del Servei Jurídic de la Seguretat Social C/ Infanta Mercedes, 31 - 3ª Planta CP 28020 Madrid, ESPANYA delegado.protecciondatos@seg-social.es
FINALITAT DEL TRACTAMENT	***Per a què utilitzarem les vostres dades?*** Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre aquesta sol·licitud i de gestionar, si escau, la prestació reconeguda. El tractament de les vostres dades de contacte té com a finalitat la realització de comunicacions i enviament d'informació en matèria de seguretat social. Les dades personals proporcionades es conservaran mentre siguin necessàries per gestionar la vostra prestació o les dels possibles beneficiaris, com també per a altres fins d'arxiu i estadística pública.
LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT	***Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?*** 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). 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.
DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES	***A qui comunicarem les vostres dades?*** Les dades personals obtingudes per l'Institut Social de la Marina 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. 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.
DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES	***Quins són els vostres drets quan ens faciliteu les dades personals?*** 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 una Direcció Provincial o Local de l'Institut Social de la Marina 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. 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.
PROCEDÈNCIA	***Com obtenim les vostres dades personals?*** 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.

20240227
8-002 (IT-1) cat V.10