

**TREBALLS A L'ESTRANGER.-** Demaneu la sol·licitud de reglaments comunitaris si heu treballat en algun país de la Unió Europea o Suïssa, Noruega, Islàndia o Liechtenstein; o bé de convenis bilaterals si heu treballat a Andorra, Argentina, Austràlia, Bolívia, Brasil, Cap Verd, Canadà, Colòmbia, Corea del Sud, Equador, El Salvador, Estats Units, Filipines, Japó, Marroc, Mèxic, Moldàvia, Paraguai, Perú, República Dominicana, Rússia, Senegal, Tunísia, Ucraïna, Uruguai, Veneçuela o Xile.

## INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA SOL·LICITUD

- 1. DADES PERSONALS.-** En aquells casos en què per formular la sol·licitud la persona interessada necessiti mesures de suport que requereixin la intervenció d'un guardador de fet o, si escau, d'un curador/defensor judicial, empleneu també l'apartat de les dades personals del punt 1.2. En cas que la petició no es formulari en nom propi sinó a través de representant, empleneu l'apartat 1.3. Les dades sobre separació i divorci del sol·licitant són informació a efectes fiscals (càlcul del percentatge de retenció d'IRPF de la pensió) excepte en els territoris forals.
- 2. DADES DE LA SITUACIÓ LABORAL.-** No deixeu de posar la data de l'últim dia de treball, tenint en compte que aquesta data coincidirà amb el dia de la jubilació, ja que, si es reconegué la pensió, els seus efectes econòmics començaran l'endemà.  
Si emplena l'apartat 2.4, haurà de marcar una de les dues opcions. El cas b) d'aquest apartat està previst únicament per a pensions que superin el límit màxim establert legalment.
- 3. DADES SOBRE PARTS, COMPLEMENT PER A LA REDUCCIÓ DE LA BRETXA DE GÈNERE I CURA DE FILLS I MENORS ACOLLITS.**

**RECONeixEMENT DE DIES COTITZATS PER PART:** exclusivament quan la persona sol·licitant és una dona, es poden computar com a període cotitzat 112 dies per cada part i avortament de més de 6 mesos, encara que aquesta no estigui en situació d'actiu. Tots aquests han de figurar inscrits al Registre Civil per produir efectes.

**BENEFICIS PER CURA DE FILLS O MENORS:** es pot computar com a període cotitzat, a tots els efectes excepte per arribar al període mínim de cotització, un determinat nombre de dies pel període comprès entre la interrupció de la cotització per extinció de la relació laboral o fi de l'atur entre els 9 mesos abans del naixement amb vida (o els 3 mesos abans de la resolució judicial d'adopció o la decisió administrativa o judicial d'acolliment) i la finalització del sisè any posterior al naixement, adopció o acolliment. Només es reconeixerà a un progenitor, per la qual cosa, en cas de controvèrsia s'atorgarà el dret a la mare.

**COMPLEMENT PER A LA REDUCCIÓ DE LA BRETXA DE GÈNERE:** per a pensions causades a partir de 04/02/2021, si es compleixen els requisits establerts legalment, es pot reconèixer, sempre que se sol·liciti, un complement per a la reducció de la bretxa de gènere als homes o dones que hagin tingut un o més fills nascuts amb vida o adoptats, i que aquests hagin nascut o hagin estat adoptats amb anterioritat a la data de la jubilació.

- 4. DADES RELACIONADES AMB LA PENSIÓ SOL·LICITADA.**

**A EFECTES DE COMPLEMENTES PER A PENSIONS INFERIORS A LA MÍNIMA:** a aquests efectes són necessaris els imports que vós o el vostre cònjuge tingueu previst obtenir durant l'any en curs com també les dades identificatives del vostre cònjuge. Aquesta informació també és necessària per estudiar, si s'escau, el dret a la jubilació anticipada voluntària.

**A EFECTES FISCALS:** necessàries per calcular correctament la retenció per IRPF. Declarar-les és un acte voluntari i podeu optar per subministrar aquestes dades directament a l'administració tributària; si les empleneu, entendrem que doneu el vostre consentiment perquè puguin ser tractades informàticament amb aquesta finalitat.

- 5. ALTRES DADES.-** L'elecció de LLENGUA COOFICIAL només té efectes en les comunitats autònomes que la tenen reconeguda. El DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS només cal indicar quan les vulgueu rebre en un altre de diferent de l'habitual.
- 6. AL·LEGACIONS.-** Si voleu afegir alguna cosa que considereu important per tramitar la vostra pensió i no la veieu recollida al formulari, poseu-la en aquest apartat de la manera més breu i concisa possible.
- 7. DADES BANCÀRIES.-** Pareu una atenció especial en emplenar les caselles del compte bancari. El titular del compte haurà de ser en tot cas l'interessat, 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. Heu d'indicar el BIC (codi internacional de banc) i també el número d'IBAN, que és l'equivalent al vostre número de compte corrent. El podeu trobar a tots els rebuts i comunicacions que us envia actualment la vostra entitat bancària. Si residiu a l'estranger i voleu rebre allà el pagament, heu d'aportar-nos totes les dades de la vostra entitat bancària en aquest país mitjançant els corresponents codis internacionals.



Registre ISM

# JUBILACIÓ

Heu treballat a l'estranger? SÍ ☐ NO ☐ . En cas afirmatiu, abans de continuar amb aquest imprès comproveu si heu de sol·licitar un altre de diferent.

Pot sol·licitar aquest tràmit a través de la Seu Electrónica 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

|                                                                                                                                                                          |  |                                                                    |  |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                  |      |              |     |                             |               |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----|-----------------------------|---------------|---------------|
| <b>1.1 SOL·LICITANT</b>                                                                                                                                                  |  |                                                                    |  |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                  |      |              |     |                             |               |               |
| Primer cognom                                                                                                                                                            |  |                                                                    |  | Segon cognom                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                  |      | Nom          |     |                             |               |               |
| Data de naixement                                                                                                                                                        |  | Sexe                                                               |  | Estat civil actual                             |  | Necessita mesures de suport SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/><br><br>En cas afirmatiu, empleneu l'apartat 1.2<br><br>Teniu reconeguda discapacitat SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |      |              |     | DNI - NIE - Passaport       |               |               |
| Dia                                                                                                                                                                      |  | Home <input type="checkbox"/><br><br>Dona <input type="checkbox"/> |  | Solter/a <input type="checkbox"/>              |  |                                                                                                                                                                                                                                  |      |              |     | Núm. de la Seguretat Social |               |               |
| Mes                                                                                                                                                                      |  |                                                                    |  | Casat/ada <input type="checkbox"/>             |  |                                                                                                                                                                                                                                  |      |              |     | Nacionalitat                |               |               |
| Any                                                                                                                                                                      |  |                                                                    |  | Vidu/vídua <input type="checkbox"/>            |  |                                                                                                                                                                                                                                  |      |              |     | Telèfon fix                 |               |               |
|                                                                                                                                                                          |  |                                                                    |  | Separat/ada legalment <input type="checkbox"/> |  |                                                                                                                                                                                                                                  |      |              |     |                             |               |               |
|                                                                                                                                                                          |  |                                                                    |  | Divorciat/ada <input type="checkbox"/>         |  |                                                                                                                                                                                                                                  |      |              |     |                             |               |               |
| Domicili habitual: (carrer, plaça ...)                                                                                                                                   |  |                                                                    |  |                                                |  | Número                                                                                                                                                                                                                           | Bloc | Escala       | Pis | Porta                       | Telèfon mòbil |               |
| Codi postal                                                                                                                                                              |  | Localitat                                                          |  |                                                |  | Província                                                                                                                                                                                                                        |      |              |     | País                        |               |               |
| SI VOLEU rebre informació per correu electrònic, indiqueu la vostra adreça: .....                                                                                        |  |                                                                    |  |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                  |      |              |     |                             |               |               |
| <b>1.2 SOL·LICITUD PRESENTADA PER PERSONA QUE PRESTA MESURES DE SUPORT A PERSONES AMB DISCAPACITAT</b>                                                                   |  |                                                                    |  |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                  |      |              |     |                             |               |               |
| GUARDADOR DE FET <input type="checkbox"/> GUARDADOR DE FET JUDICIAL <input type="checkbox"/> CURADOR <input type="checkbox"/> DEFENSOR JUDICIAL <input type="checkbox"/> |  |                                                                    |  |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                  |      |              |     |                             |               |               |
| Primer cognom                                                                                                                                                            |  |                                                                    |  | Segon cognom                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                  |      | Nom          |     |                             |               |               |
| Data de naixement                                                                                                                                                        |  |                                                                    |  | DNI - NIE - Passaport                          |  |                                                                                                                                                                                                                                  |      | Nacionalitat |     |                             |               |               |
| Domicili habitual: (carrer, plaça ...)                                                                                                                                   |  |                                                                    |  |                                                |  | Número                                                                                                                                                                                                                           | Bloc | Escala       | Pis | Porta                       | Telèfono fix  | Telèfon mòbil |
| Codi postal                                                                                                                                                              |  | Localitat                                                          |  |                                                |  | Província                                                                                                                                                                                                                        |      |              |     | País                        |               |               |
| Si actueu en nom d'una entitat pública, indiqueu:<br>Càrrec que teniu .....<br>Nom o raó social ..... CIF/NIF .....                                                      |  |                                                                    |  |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                  |      |              |     |                             |               |               |
| <b>1.3 SOL·LICITUD PRESENTADA PER REPRESENTANT</b>                                                                                                                       |  |                                                                    |  |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                  |      |              |     |                             |               |               |
| REPRESENTANT <input type="checkbox"/> APODERAT INSCRIT AL REGISTRE ELECTRÒNIC D'APODERAMENTS <input type="checkbox"/>                                                    |  |                                                                    |  |                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                  |      |              |     |                             |               |               |
| Primer cognom                                                                                                                                                            |  |                                                                    |  | Segon cognom                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                  |      | Nom          |     |                             |               |               |
| Data de naixement                                                                                                                                                        |  |                                                                    |  | DNI - NIE - Passaport                          |  |                                                                                                                                                                                                                                  |      | Nacionalitat |     |                             |               |               |
| Domicili habitual: (carrer, plaça ...)                                                                                                                                   |  |                                                                    |  |                                                |  | Número                                                                                                                                                                                                                           | Bloc | Escala       | Pis | Porta                       | Telèfon fix   | Telèfon mòbil |
| Codi postal                                                                                                                                                              |  | Localitat                                                          |  |                                                |  | Província                                                                                                                                                                                                                        |      |              |     | País                        |               |               |

## 2. DADES DE LA SITUACIÓ LABORAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>ACTUAL:</b>                                                                                    |
| <p>Data de la jubilació (1).-</p> <p><input type="checkbox"/> Si esteu en alta a la Seguretat Social per la vostra activitat laboral i voleu jubilar-vos en la data del cessament en l'activitat (data de baixa en el règim de què es tracti), assenyalau aquesta opció i preciseu la data de l'últim dia de treball: .....</p> <p><input type="checkbox"/> Si esteu a l'atur i voleu jubilar-vos quan s'extingeixi la prestació o el subsidi per atur per complir l'edat ordinària de jubilació, assenyalau aquesta opció i preciseu la data de compliment d'aquesta edat: .....</p> <p><input type="checkbox"/> Si us trobeu en situació de conveni especial ordinari amb la Seguretat Social, assenyalau aquesta opció i preciseu la data en què us voleu jubilar, tenint en compte que la data haurà d'estar compresa dins dels tres mesos anteriors o posteriors al dia de presentació de la sol·licitud, o coincidir amb aquest dia, i mai no podrà ser anterior al 16/06/2022: .....</p> <p><input type="checkbox"/> Si us trobeu a l'estranger traslladat per la vostra empresa, en excedència forçosa per ocupar un càrrec públic o en situació de conveni especial com a diputat/senador/parlamentari autonòmic, la data de jubilació serà el dia del cessament en la feina a l'estranger, la data de cessament en el càrrec públic o la data d'extinció del conveni especial. Si us trobeu en alguna d'aquestes situacions, assenyalau aquesta opció i indiqueu la data del cessament o, si escau, d'extinció del conveni especial: .....</p> <p><input type="checkbox"/> Si voleu jubilar-vos i continuar treballant sense solució de continuïtat sota la modalitat de jubilació "activa", assenyalau aquesta opció i concreteu la data de jubilació tenint en compte que ha de ser posterior a la data en què presenteu aquesta sol·licitud: .....<br/>(Vegeu l'apartat 5 del punt 2)</p> <p><input type="checkbox"/> En qualsevol altra situació, assenyalau aquesta opció i preciseu la data en què us voleu jubilar, tenint en compte que la data haurà d'estar compresa dins dels tres mesos anteriors o posteriors al dia de presentació de la sol·licitud, o coincidir amb aquest dia, i mai no podrà ser anterior al 16/06/2022: .....</p> |                                                                                                   |
| 2.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SOL·LICITA UNA JUBILACIÓ DEMORADA:</b> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| <p>En cas afirmatiu, ha de triar la modalitat en què vol percebre el complement a què es té dret per cada any complet cotitzat quan s'accedeix a la pensió de jubilació a una edat superior a la seva edat ordinària de jubilació (sempre que en el moment de complir aquesta edat reuneixi el període mínim de cotització exigida), ja que el complement econòmic s'abonarà a elecció de la persona interessada, d'alguna de les maneres següents:</p> <p>a) Un percentatge addicional del 4% per cada any complet cotitzat, (per a pensions causades a partir de l'1 d'abril de 2025, s'incrementarà un 2% addicional, a partir del segon any de demora, per cada període superior a 6 mesos addicionals cotitzats). <input type="checkbox"/></p> <p>b) Una quantitat a tant alçat per cada any complet cotitzat, (per a pensions causades a partir de l'1 d'abril de 2025, s'incrementarà una quantitat addicional, a partir del segon any de demora, per cada període superior a 6 mesos addicionals cotitzats). <input type="checkbox"/></p> <p>c) Opció mixta en els termes legalment establerts <input type="checkbox"/></p> <p><b>IMPORTANT:</b> L'elecció es porta a terme una sola vegada en el moment en què s'adquireix el dret a percebre el complement econòmic i no es pot modificar amb posterioritat. En cas de no exercir aquesta facultat, s'aplicarà el percentatge addicional.</p> <p>Si sol·licita la jubilació demorada i no hi té dret, se li denegarà la sol·licitud de jubilació.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                   |
| 2.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>ALTRES QÜESTIONS:</b>                                                                          |
| <p>¿Heu cotitzat alguna vegada al règim de classes passives de l'Estat?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>¿Continueu treballant a la mateixa empresa a temps parcial(2)?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>¿Al·lega treballs en Organismes Internacionals a l'empara del Reial Decret 1133/2023?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                   |

(1) En cas de NO acreditar l'edat ordinària exigida per accedir a la jubilació, es farà l'estudi del compliment de requisits per a una jubilació anticipada, modalitat de jubilació a la qual no podreu accedir des d'una situació de no alta.

(2) En cas de reconèixer-se una jubilació parcial, per accedir a la jubilació plena haureu de sol·licitar-la.

**2.4 DADES PER A L'APLICACIÓ DE LA NORMATIVA VIGENT ABANS DE L'01/01/2024**

A) La meua relació laboral ha estat suspesa o extingida per decisió adoptada en expedient de regulació d'ocupació o procediment concursal o per conveni o acord col·lectiu d'empresa, aprovats o subscrits abans del:

01/04/2013: ... .. SÍ ☐ NO ☐

\*B) La meua relació laboral ha estat suspesa o extingida per decisió adoptada en expedient de regulació d'ocupació o procediment concursal o per conveni o acord col·lectiu d'empresa, aprovats o subscrits abans del:

01/01/2022: ... .. SÍ ☐ NO ☐

**\*Solament s'ha de respondre a aquesta pregunta si la resposta de la primera pregunta ha estat NO i ha fixat una data de jubilació posterior a l'1/01/2024**

**2.5 COMUNICACIÓ D'INICI D'UNA ACTIVITAT LABORAL SIMULTÀNIA A LA CONDICIÓ DE PENSIONISTA**

Ho ha d'emplenar qui tingui previst exercir una activitat laboral/professional de forma simultània a la percepció de la pensió de jubilació en els termes que a continuació s'indiquen, per a la qual cosa sol·licita acollir-se a:

☐ **JUBILACIÓ ACTIVA:** permet compatibilitzar la pensió de jubilació amb un treball per compte d'altri, a temps complet o parcial, o per compte propi, sempre que en la data de compliment de l'edat ordinària de jubilació que resulti aplicable en cada cas s'hagi assolit el període mínim de cotització exigible per accedir a la pensió de jubilació, i entre aquesta data i la del fet causant de la pensió hagi transcorregut com a mínim un any.

Per a pensions de jubilació activa causades a partir de l'1 d'abril de 2025, l'import de la pensió de jubilació compatible amb el treball equivaldrà a un percentatge que es calcularà en funció dels anys en què s'hagi demorat l'accés a la pensió, d'acord amb la següent escala general: el 45% de la pensió si la demora és d'un any, el 55% si és de dos anys, el 65% si és de tres anys, el 80% si és de quatre anys i el 100% si és de cinc anys o més.

En el supòsit de què l'activitat es realitzi per compte propi i es tracti de pensions de jubilació activa causades a partir de l'1 d'abril de 2025, si s'acredita tenir contractat per a la realització de la pròpia activitat, al menys, a un treballador per compte d'altri amb caràcter indefinit amb una antiguitat mínima de 18 mesos, o si es contracta amb caràcter indefinit a un nou treballador per compte d'altri que no haja tingut vincle laboral amb el treballador autònom en els dos anys anteriors a l'inici de la jubilació activa, la quantia de la pensió compatible amb el treball assolirà el 75% quan la demora en l'accés a la pensió de jubilació sigui entre un i tres anys; a partir del quart any, s'aplicarà el previst en l'escala anterior. Si no es compleixen les condicions establertes, s'aplicarà l'escala general.

Per a pensions de jubilació activa causades a partir de l'1 d'abril de 2025, el percentatge inicialment reconegut s'incrementarà en 5 punts percentuals per cada 12 mesos ininterromputs en què es romanguí en situació de jubilació activa, amb un màxim del 100% de la pensió.

La jubilació activa és compatible amb la percepció del complement econòmic per demora quan s'accedeix a la pensió de jubilació a una edat superior a la que resulti aplicable.

Si la pensió s'ha de compatibilitzar amb un treball per compte d'altri, s'haurà de presentar degudament emplenada la conformitat de l'empresa, la qual s'adjunta com a addenda al final del formulari.

La data d'accés a la jubilació activa ha de ser posterior a la de la sol·licitud. Si en el moment de formular aquesta sol·licitud de jubilació activa la persona es troba en situació d'incapacitat temporal, en cas de reconeixement de la pensió, el subsidi que percep quedarà extingit automàticament. No obstant això, es pot optar per posposar la sol·licitud d'aquesta jubilació fins que finalitzi aquesta situació i es reprengui l'activitat laboral.

☐ **JUBILACIÓ FLEXIBLE:** fa possible compatibilitzar la jubilació, una vegada causada la pensió, amb un contracte per compte d'altri a temps parcial amb una reducció de jornada d'entre el 25 i el 75% de la jornada a temps complet d'un treballador comparable, reduint l'import de la pensió en proporció inversa. Les cotitzacions efectuades durant la compatibilitat podrien tenir efectes per millorar la pensió de jubilació, una vegada produït el cessament en el treball.

☐ **ACTIVITAT ARTÍSTICA:** possibilita compatibilitzar el 100% de l'import de la pensió de jubilació amb el treball per compte d'altri i per compte propi dels qui desenvolupin una activitat artística o amb el treball per compte d'altri i l'activitat per compte propi que desenvolupin els autors d'obres literàries, artístiques o científiques.

☐ **ACTIVITAT COM A FACULTATIU D'ATENCIÓ PRIMÀRIA ADSCRITS AL SISTEMA NACIONAL DE SALUT (METGES DE FAMÍLIA I PEDIATRES):** possibilita continuar exercint les seves funcions durant la pròrroga en el servei actiu i, simultàniament, accedir a la jubilació percebent el 75% de l'import resultant en el reconeixement inicial de la pensió, una vegada aplicat, si escau, el límit màxim de pensió pública.

En cas que hagi demorat l'accés a la jubilació almenys un any, ha d'emplenar l'apartat 2.2 de la sol·licitud.

☐ **SUSPENSIÓ DE PENSIÓ:** en cas de treball a jornada completa per qui ha accedit a la jubilació anticipada o amb edat bonificada, o en cas d'exercir un lloc de treball en el sector públic.

**DECLARACIÓ D'ACTIVITAT**

| Activitat per compte d'altri                                                                                                                                      | Activitat per compte propi                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Empresa .....<br>Jornada: <input type="checkbox"/> Completa<br><input type="checkbox"/> Parcial: Percentatge .....<br>Data d'inici activitat/compatibilitat ..... | Tipus d'activitat .....<br>Data d'inici activitat/compatibilitat ..... |

Exercireu un lloc de treball o alt càrrec en el sector públic, delimitat en el paràgraf segon de l'article 1.1 de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques que determina la incompatibilitat amb la percepció de la pensió de jubilació: SÍ ☐ NO ☐

En cas que tingueu fills, empleueu el punt 3; si no es així aneu directament al punt següent (punt 4).

### 3. DADES PER SOL·LICITAR EL RECONeixEMENT DE BENEFICI PER CURA DE FILLS/ADOPTATS O MENORS ACOLLITS, I EL COMPLEMENT PER A LA REDUCCIÓ DE LA BRETxa DE GÈNERE I DIES COTITZATS PER PART

|                                                                                                                                                                                                      |                                                      | Fill 1                   | Fill 2                   | Fill 3                   | Fill 4                   | Fill 5                   | Fill 6                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Dades del fill o menor                                                                                                                                                                               | Nom                                                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                      | 1r cognom                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                      | 2n cognom                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                      | DNI/NIE/Passaport                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                      | Data de naixement                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                      | Data de resolució d'adopció o acolliment             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                      | Data de l'avortament (de més de 6 mesos de gestació) |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Sol·liciteu el benefici per cura de fills/adoptats o menors acollits<br>Marqueu els fills o menors pels quals se sol·licita el benefici                                                              |                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sol·liciteu el complement per a la reducció de la bretxa de gènere<br>Marqueu els fills pels quals se sol·licita el complement                                                                       |                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sol·liciteu el reconeixement dels dies per part (sol·licitant dona).<br>Marqueu els fills pels quals se sol·licita els dies per part                                                                 |                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Empleueu les dades de l'altre progenitor en cas de sol·licitar:<br>- El complement per a la reducció de la bretxa de gènere<br>- El benefici per cura de fills o menors acollits (sol·licitant home) |                                                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Dades de l'altre progenitor, adoptant o acollidor <sup>(1)</sup>                                                                                                                                     | NO N'HI HA                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                      | DIFUNT                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                      | Nom                                                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                      | 1r cognom                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                      | 2n cognom                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                      | DNI/NIE/Passaport                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                      | Data de naixement                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                      | Sexe                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Firma de l'altre progenitor <sup>(2)</sup>                                                                                                                                                           |                                                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

(1) Si és el mateix en tots els casos, empleueu únicament les dades del primer dels fills o menors. Si no n'hi ha o ha mort, marqueu la casella.

(2) Firma de l'altre progenitor, adoptant o acollidor, que dona conformitat perquè el benefici per cuidar fills s'apliqui a favor del titular d'aquesta prestació (excepte en cas d'inexistència o defunció d'aquest).

Cognoms i nom:

DNI - NIE - passaport

5

4. DADES RELACIONADES AMB LA PENSIÓ SOL·LICITADA

4.1 DADES D'INGRESSOS

Ingressos, computats d'acord amb la legislació fiscal, que preveieu, i al marge de la pensió sol·licitada, obtenir vós com a sol·licitant (S) i el vostre cònjuge (C) durant tot l'any actual, diferents dels obtinguts pel treball per al qual sol·liciteu la pensió. Si preveieu que seran iguals als de l'any anterior, empleueu aquesta quantitat descomptant els que vau obtenir per aquest treball; en cas que ja sigueu perceptor d'una pensió pública nacional, no inclogueu l'import percebut per aquesta. Per a l'estudi del dret al complement a mínims, cal emplenar totes les caselles d'ingressos. En cas de no tenir rendes d'algun dels tipus sol·licitats, cal indicar-ho amb zero (0) a l'apartat corresponent.

| Perceptor | Rendiments nets del treball | Rendiments nets d'activitats econòmiques | Rendiments de capital mobiliari i/o immobiliari (imports nets) | Guanyos patrimonials (saldo net positiu) | Pensions d'organismes estrangers (import íntegre) |      |
|-----------|-----------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|------|
|           |                             |                                          |                                                                |                                          | Importe                                           | País |
| S         | €                           | €                                        | €                                                              | €                                        | €                                                 |      |
| C         | €                           | €                                        | €                                                              | €                                        | €                                                 |      |

4.2 DADES DEL CÒNJUGE

|                       |                   |              |              |                             |  |
|-----------------------|-------------------|--------------|--------------|-----------------------------|--|
| Primer cognom         |                   | Segon cognom |              | Nom                         |  |
| DNI - NIE - Passaport | Data de naixement | Sexe         | Nacionalitat | Núm. de la Seguretat Social |  |

4.3 DADES D'ASCENDENTS I DESCENDENTS A EFECTES FISCALS QUE CONVIUEN AMB L'INTERESSAT/ADA

Heu d'incloure exclusivament la informació d'ascendents majors de 65 anys (o menors d'aquesta edat amb discapacitat) que conviuen amb vós durant almenys la meitat de l'any i descendents menors de 25 anys (o majors d'aquesta edat amb discapacitat) que conviuen amb vós; en cap dels dos casos poden tenir rendes anuals superiors a 8.000 euros.

|                                                                                             | Familiar 1                                                                                                             | Familiar 2                                                                                                             | Familiar 3                                                                                                             | Familiar 4                                                                                                             | Familiar 5                                                                                                             | Familiar 6                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Parentiu                                                                                    |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                                                                        |
| Data de naixement                                                                           |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                                                                        |
| Discapacitat                                                                                | Igual o superior al 33% i inferior al 65% <input type="checkbox"/><br>Igual o superior al 65% <input type="checkbox"/> | Igual o superior al 33% i inferior al 65% <input type="checkbox"/><br>Igual o superior al 65% <input type="checkbox"/> | Igual o superior al 33% i inferior al 65% <input type="checkbox"/><br>Igual o superior al 65% <input type="checkbox"/> | Igual o superior al 33% i inferior al 65% <input type="checkbox"/><br>Igual o superior al 65% <input type="checkbox"/> | Igual o superior al 33% i inferior al 65% <input type="checkbox"/><br>Igual o superior al 65% <input type="checkbox"/> | Igual o superior al 33% i inferior al 65% <input type="checkbox"/><br>Igual o superior al 65% <input type="checkbox"/> |
| Ajuda de 3a persona o mobilitat reduïda                                                     | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                |
| <b>Si descendent:</b><br>Any adopció/acolliment(1)                                          |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                                                                        |
| Conviu també amb l'altre progenitor                                                         | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                |
| <b>Si ascendent:</b><br>Nombre de fills/néts amb els quals conviu durant l'any (inclòs vós) |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                                                                        |

4.4 DADES DE L'INTERESSAT/ADA A EFECTES FISCALS

Si esteu en territori comú i voleu un tipus voluntari de retenció per IRPF, indiqueu quin: ... %

Teniu reconeguda discapacitat ... Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐  
Igual o superior al 65% ☐

Ajuda de 3a persona o mobilitat reduïda ... SÍ ☐ NO ☐

Quantia anual de pensió compensatòria ... €

Quantia anual d'aliments a favor dels fills: ... €

Si esteu pagant préstecs per adquisició o rehabilitació del vostre habitatge habitual des d'abans de l'01/01/2013 i els vostres rendiments de treball anuals, incloses aquesta i altres pensions, són inferiors a 33.007,20 €, marqueu aquest requadre ... ☐

Si el seu domicili esteu en TERRITORI FORAL, a efectes de retenció per l'IRPF, voleu que se us apliqui:

Taula general ☐ Nombre de fills .....

Taula de pensionistes ☐

Tipus voluntari: ☐ %

(1) Només en el cas de fills adoptats o de menors acollits. Si es tracta de fills adoptats que abans han estat acollits, indiqueu únicament l'any d'acolliment.



Cognoms i nom:

DNI - NIE - passaport



## 5. ALTRES DADES

|                              |                                                                                  |  |  |           |      |        |      |       |                 |               |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------|------|--------|------|-------|-----------------|---------------|
| 5.1                          | LLENGUA COOFICIAL en què voleu rebre la vostra correspondència: .....            |  |  |           |      |        |      |       |                 |               |
| 5.2                          | DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS (només si és diferent del domicili habitual) |  |  |           |      |        |      |       |                 |               |
| Domicili (carrer, plaça ...) |                                                                                  |  |  | Número    | Bloc | Escala | Pis  | Porta | Telèfon fix     | Telèfon mòbil |
| Codi postal                  | Localitat                                                                        |  |  | Província |      |        | País |       | Apt. de correus |               |

## 6. AL·LEGACIONS

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

## CONSENTIMENT TRAMITACIÓ ELECTRÒNICA

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Atorgo el meu consentiment, vàlid per aquesta única vegada, per a la identificació i autenticació per funcionari públic habilitat o mitjançant un tractament automatitzat de l'Institut Social de la Marina per a la realització electrònica d'aquest tràmit. |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 7. DADES BANCÀRIES

EL TITULAR DEL COMPTE HA DE SER LA PERSONA INTERESSADA, LLEVAT QUE PRESENTI RESOLUCIÓ JUDICIAL QUE EXPRESSAMENT AUTORITZI AL COBRAMENT LA PERSONA QUE PRESENTA MESURES DE SUPORT. L'ERROR O LA FALTA D'AQUESTA DADA IMPEDIRIA EL PAGAMENT DE LA PRESTACIÓ:

|                                              |           |         |                      |                                  |                                        |            |                                                               |  |  |
|----------------------------------------------|-----------|---------|----------------------|----------------------------------|----------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------|--|--|
| PAGAMENT A ESPANYA (banc o caixa d'estalvis) |           |         |                      |                                  |                                        |            |                                                               |  |  |
| BIC: .....                                   |           |         |                      | <input type="checkbox"/> TITULAR |                                        |            | <input type="checkbox"/> PERSONA QUE PRESTA MESURES DE SUPORT |  |  |
| Codi IBAN<br>(antic compte corrent)          | CODI PAÍS | CCC     |                      |                                  |                                        |            |                                                               |  |  |
|                                              |           | ENTITAT | OFICINA/<br>SUCURSAL | DÍG.<br>CONTROL                  | NÚMERO DE COMPTE                       |            |                                                               |  |  |
|                                              |           |         |                      |                                  |                                        |            |                                                               |  |  |
| PAGAMENT A L'ESTRANGER                       |           |         |                      | Xec <input type="checkbox"/>     | Transferència <input type="checkbox"/> |            | País .....                                                    |  |  |
| BIC: .....                                   |           |         |                      | IBAN: .....                      |                                        | CCC: ..... |                                                               |  |  |

## 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 que es pugués reconèixer:

- ☐ 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 que es pugués reconèixer.

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

Cognoms i nom:

DNI - NIE - passaport



## ADDENDA

### CONFORMITAT DE L'EMPRESA/ORGANISME

(en cas d'accés a la jubilació activa de treballadors per compte d'altri o de compatibilitat de la jubilació amb l'activitat com a facultatiu d'atenció primària)

|                                                      |           |  |                                     |           |  |                 |                               |                 |        |     |       |
|------------------------------------------------------|-----------|--|-------------------------------------|-----------|--|-----------------|-------------------------------|-----------------|--------|-----|-------|
| Nom i cognoms de la persona que dona la conformitat: |           |  |                                     |           |  |                 |                               |                 |        |     |       |
| Càrrec que exerceix:                                 |           |  | Denominació de l'empresa/organisme: |           |  |                 | Codi de compte de cotització: |                 |        |     |       |
| Domicili habitual: (carrer, plaça ...)               |           |  |                                     |           |  |                 | Número                        | Bloc            | Escala | Pis | Porta |
| Codi postal                                          | Localitat |  |                                     | Província |  | Núm. de telèfon |                               | Núm. de telefax |        |     |       |

A EFECTES DEL QUE DISPOSA L'ARTICLE 153 DEL TEXT REFÓS DE LA LLEI GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL, APROVAT PEL REIAL DECRET LEGISLATIU 8/2015, DE 30 D'OCTUBRE, PER A LA COTITZACIÓ EN ELS SUPÒSITS DE COMPATIBILITAT DE LA PENSIÓ DE JUBILACIÓ AMB EL TREBALL DONO CONFORMITAT A LA SITUACIÓ LABORAL DERIVADA DE LA COMPATIBILITAT DE AQUESTA COMPATIBILITAT AMB LA PENSIÓ SOL·LICITADA PER ..... AMB EL TREBALL EN AQUESTA EMPRESA/ORGANISME A PARTIR DE LA DATA ..... CONSIGNADA PEL SOL·LICITANT EN LA DECLARACIÓ D'ACTIVITAT DE L'APARTAT 2.5 DE LA SOL·LICITUD.

Signatura i segell de l'empresa/organisme





Registre ISM

## AQUEST FULL L'HA D'EMPLENAR L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació del vostre expedient:

Funcionari de contacte:

Cognoms i nom:

DNI - NIE - passaport

(8)

## SOL·LICITUD DE PENSIÓ DE JUBILACIÓ

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

- 1 ☐ DNI, passaport o equivalent, TIE/NIE o CIF/NIF de:  
☐ Sol·licitant.  
☐ Guardador de fet.  
☐ Curador/defensor judicial.  
☐ Representant.  
☐ Cònjuge.
- 2 ☐ Resolució o autorització judicial.
- 3 ☐ Certificat d'empadronament o documentació acreditativa de convivència en cas de guarda de fet.
- 4 ☐ Documentació acreditativa de la representació.
- 5 ☐ Certificat d'empresa per a la jubilació als 64 anys.
- 6 ☐ Certificat d'empresa per a la jubilació parcial.
- 7 ☐ Documentació per a bonificació d'edat i malaltia especial:  
☐ Certificació de l'empresa / ISM / IMSERSO / Jutge.
- 8 ☐ Documentació d'extinció involuntària de la relació laboral.
- 9 ☐ Certificació d'empresa (indemnització per acord col·lectiu).
- 10 ☐ Llibre de família, certificació literal o actes de matrimoni que acreditin diferents circumstàncies (parentiu, naixements, avortaments).
- 11 ☐ Interlocutòria judicial o certificat d'acolliment familiar.
- 12 ☐ Targeta d'identitat d'estrangers o certificat d'inscripció en el Registre Central d'Estrangers.
- 13 ☐ Altres documents:

Rebut

Signatura

### DOCUMENTS QUE APORTA VOLUNTÀRIAMENT LA PERSONA INTERESSADA PER EMPLENAR DADES:

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....
- 4 .....

He rebut els documents requerits a excepció dels

números: .....

Identificació del funcionari .....

Data ..... Lloc .....

DILIGÈNCIA: A la vista dels següents documents:

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

Es lliura aquesta diligència de verificació per fer constar que les dades reflectides en aquest formulari coincideixen fidelment amb les que apareixen en els documents aportats o exhibits pel sol·licitant.

Identificació del funcionari .....

Data ..... Lloc .....

# PENSIÓ DE JUBILACIÓ

## DOCUMENTS A LLIURAR PER AL TRÀMIT DE LA PENSIÓ (\*)

### 1.- EN TOTS ELS CASOS

- Acreditació d'identitat del sol·licitant, guardador de fet/curador/defensor judicial, representant i de la resta de persones que figuren a la sol·licitud mitjançant la documentació següent:
  - Espanyols: document nacional d'identitat (DNI).
  - Estrangers residents o no residents a Espanya: TIE (Targeta d'identitat d'estranger); o 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.
- En aquells casos en què la sol·licitud hagi estat presentada per una persona que presta mesures de suport a persones amb discapacitat, la documentació acreditativa corresponent. En cas de guardador de fet, certificat d'empadronament o documentació acreditativa de convivència; en cas de curador/defensor judicial, la resolució judicial.
- Documentació acreditativa de la representació. Els apoderats inscrits al registre electrònic d'apoderament no necessiten adjuntar el document acreditatiu.
- En aquells supòsits en què la persona que presta mesures de suport sigui cobrador, ha de presentar la resolució judicial que expressament autoritzi al cobrament.

### 2.- EN TOTES LES MODALITATS DE JUBILACIÓ

- S'aplica la normativa vigent abans de l'01/01/2013 si l'extinció de la relació laboral es va produir abans de l'01/04/2013 ó si acrediteu documentalment la suspensió o extinció de la relació laboral per expedient de regulació d'ocupació, conveni o acord col·lectiu o procediment concursal, aprovats o subscrits abans de l'01/04/2013. En cas contrari, s'aplica la normativa vigent a partir de l'01/01/2013.

### 3.- EN JUBILACIÓN PARCIAL

- Certificació d'empresa sobre dades laborals del jubilat parcial i del treballador rellevista.
- Certificat de discapacitat igual o superior al 33%, si s'escau.

### 4.- EN JUBILACIÓN ANTICIPADA

#### **PER DISCAPACITAT EN GRAU IGUAL O SUPERIOR AL 45% PER MALALTIA LLISTADA AL RD 1851/2009**

- Informe mèdic en què consti l'afectació de la persona treballadora per alguna de les patologies generadores de discapacitat a què es refereix el Reial decret 1851/2009 i la data en què s'ha iniciat o s'ha manifestat la patologia.
- Certificat de discapacitat i grau reconegut expedit per l'IMSERSO o organisme competent, que acrediti que aquesta discapacitat és conseqüència d'una de les malalties llistades al reial decret esmentat, així com data en què s'ha iniciat o s'ha manifestat la discapacitat.
- Si escau, acreditació de la necessitat d'ajuda de terceres persones o per mobilitat reduïda, expedit per l'IMSERSO o organisme competent..

#### **AMB BONIFICACIÓ D'EDAT PER RAÓ DE L'ACTIVITAT**

- Si ha treballat en alguna activitat que tingui reconeguda bonificació d'edat: certificat d'empresa o empreses en què constin la categoria professional i els períodes treballats en aquest lloc, o cartilla d'embarcament i desembarcament per a l'ISM.

### 5.- A EFECTES DE COMPLEMENTES PER A PENSIONS INFERIORS A LA MÍNIMA

- En el cas d'estrangers residents a Espanya: certificat d'inscripció en el Registre central d'estrangers o targeta d'identitat d'estrangers.
- Llibre de família, actes del Registre Civil o certificat oficial que acreditin el vostre parentiu amb el cònjuge, si s'escau.

## 6.- PER ACREDITAR ALTRES CIRCUMSTÀNCIES

- A l'efecte de l'possible reconeixement dels dies cotitzats per part, de l'benefici per cura de fills/adoptats o menors acollits, de la compensació per la reducció de la bretxa de gènere, així com a efectes fiscals, el certificat del Registre Civil o llibre de família, resolució judicial d'adopció o decisió administrativa o judicial d'acolliment que acreditin, segons el cas, els naixements, avortaments, adopcions o acolliments que hàgiu al·legat. En cas d'adopcions internacionals constituïdes per autoritats estrangeres, s'ha d'acreditar que han tingut efectes a Espanya d'acord amb les disposicions de la Llei d'adopció internacional.
- Certificat del Servei Públic de Salut acreditatiu de l'acompliment d'activitat com a facultatiu **d'atenció primària** adscrit al Sistema Nacional de Salut (metges de família i pediatres).

---

(\*) Si els documents s'han emès per organismes estrangers, cal que compleixin els requisits de legalització per tal que siguin vàlids a Espanya

# PENSIÓ DE JUBILACIÓ

## 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 90 dies a comptar de la data en què la vostra sol·licitud ha tingut entrada en el registre electrònic d'aquest organisme.

Transcorregut aquest termini sense haver estat notificada la resolució, podreu entendre que la petició s'ha desestimat per silenci administratiu, cas en què podreu presentar 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 tramitar-la, heu de presentar-los en el termini de deu dies a comptar del següent a aquell en què se us hagi notificat el seu requeriment. Podeu realitzar aquest 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, 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 titular i, si s'escau, guardador de fet/curador/defensor judicial, del representant, com també acreditació de la representació: entendrem que desistiu de la vostra petició, prèvia resolució de l'Institut Social de la Marina, d'acord amb el que preveuen els arts. 66 i 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre (BOE del 02/10/2015).
- Resta de documents: Es resoldrà la prestació d'acord amb les dades que constin a l'expedient (article 73.3 de la Llei 39/2015).

Això no obstant, en cas que es reconegué el dret a la prestació no es podria realitzar el pagament si no s'ha emplenat l'apartat corresponent a "DADES BANCÀRIES".

El funcionari pot demanar documentació complementària si la normativa aplicable ho exigís, i podreu aportar qualsevol altre document que considereu adient (article 28.1 de la Llei 39/2015).

## RECORDEU:

Si se us reconegué la prestació sol·licitada i comencéssiu a treballar o es produís alguna variació en les dades d'aquesta sol·licitud, ho heu de comunicar a aquesta entitat gestora per qualsevol de les vies indicades anteriorment.

## INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RESPONSABLE DEL TRACTAMENT</b>                | <b><i>Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?</i></b><br>Subdirector/a General de Seguretat Social dels Treballadors del Mar<br>C/ Génova, 20<br>CP 28004 Madrid, ESPANYA<br><a href="https://sede.seg-social.gob.es">https://sede.seg-social.gob.es</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES</b>             | <b><i>Com podeu contactar amb el delegat de protecció de dades?</i></b><br>Cap del Servei Jurídic de la Seguretat Social<br>C/ Infanta Mercedes, 31- 3 <sup>a</sup> planta<br>CP 28020 Madrid, ESPANYA<br><a href="mailto:delegado.protecciondatos@seg-social.es">delegado.protecciondatos@seg-social.es</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>FINALITAT DEL TRACTAMENT</b>                  | <b><i>Per a què utilitzarem les vostres dades?</i></b><br>Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre aquesta sol·licitud i de gestionar, si escau, la prestació reconeguda.<br>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.<br>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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT</b>                | <b><i>Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?</i></b><br>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).<br>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. |
| <b>DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES</b> | <b><i>A qui comunicarem les vostres dades?</i></b><br>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.<br>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.                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES</b>        | <b><i>Quins són els vostres drets quan ens faciliteu les dades personals?</i></b><br>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.<br>Us informem que, en cas de considerar que el vostre requeriment no ha estat atès oportunitat, teniu la possibilitat de presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.                                                  |
| <b>PROCEDÈNCIA</b>                               | <b><i>Com obtenim les vostres dades personals?</i></b><br>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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |