MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Esborrar

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

INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registre INSS

Prestació risc durant l'embaràs o la lactància natural

Pot realitzar aquest tràmit en el Portal de Prestacions de la Seguretat Social (*https://prestaciones.seg-social.es*), per correu ordinari amb un exemplar signat, o presencialment en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social sol·licitant cita en els telèfons 91 541 25 30 / 901 10 65 70 o en *https://inss.seg-social.es/cita*.

1. DADES PERSONALS

1.1 Sol·licitant

Primer cognom | Segon cognom | Nom

Data de naixement | DNI - NIE - Passaport | Num. de la Seguretat Social | Nacionalitat

Domicili habitual: (carrer, plaça ...) | Número | Bloc | Escala | Pis | Porta | Telèfon mòbil(1)

Codi postal | Localitat | Província

Correu electrònic(1)

☐ Treballadora per compte propi ☐ Treballadora per compte d'altri

20260722

1.2 Del representant legal, que actua com:

☐ Titular de la pàtria potestat ☐ Tutor ☐ Tutor institucional
☐ Guardador de fet ☐ Curador ☐ Curador institucional
☐ Defensor judicial

8-007 cat V.10

Primer cognom | Segon cognom | Nom/Raó social | DNI-NIE-Passaport/CIF-NIF

Domicili habitual: (carrer, plaça ...) | Número | Bloc | Escala | Pis | Porta | Telèfon mòbil

Codi postal | Localitat | Província

Correu electrònic

(1) És imprescindible que s'indiqui correctament l'adreça de correu electrònic i número de telèfon mòbil de la sol·licitant. Aquestes dades són necessàries per poder enviar notificacions o qualsevol informació rellevant relacionada amb el seu expedient. Si us plau, revisi que estiguin emplenats i actualitzats abans d'enviar la sol·licitud.

1.3 Del representant voluntari

☐ Representant acreditat mitjançant model de representació ("familiar o amic" o "professional col·legiat")

☐ Apoderat inscrit al Registre Electrònic d'Apoderaments

Primer cognom	Segon cognom	Nom/Raó social	DNI-NIE-Passaport/CIF-NIF

Domicili habitual: (carrer, plaça ...)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon mòbil

Codi postal	Localitat	Província

Correu electrònic

2. MOTIU DE LA SOL·LICITUD

☐ Risc durant l'embaràs

Data de suspensió del contracte(2)	
Data de cessament en l'activitat(3)	
Data probable del part	

☐ Risc durant la lactància natural

Data de suspensió del contracte(2)	
Data de cessament en l'activitat(3)	
Data de naixement del fill	

3. ALTRES DADES

3.1 Dades fiscals

Residència fiscal: Província

Tipus voluntari de retenció per IRPF(4) %

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

☐ Taula general Nombre de fills ☐ Taula de pensionistes

3.2 Llengua cooficial en què voleu rebre la comunicació/resolució

L'elecció de llengua cooficial només tindrà efecte en les comunitats autònomes que la tinguin reconeguda.

4. AL·LEGACIONS

(2) La data de suspensió del contracte ha de ser sempre posterior a l'emissió de la certificació mèdica de risc emesa per l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS), d'acord amb el que estableix l'article 26 de la Llei 31/1995, de prevenció de riscos laborals, i l'article 39 del RD 295/2009, pel qual es regulen les prestacions de risc durant l'embaràs/lactància natural.

(3) La data de cessament de l'activitat, per a les treballadores que siguin responsables de l'obligació de cotitzar, ha de ser posterior a l'emissió de la certificació mèdica de risc emesa per l'INSS, d'acord amb el que estableix l'article 47 del RD 295/2009, pel qual es regulen les prestacions de risc durant l'embaràs/lactància natural.

(4) Si voleu, podeu demanar un tipus voluntari de retenció per IRPF.

Si no opteu per escollir un tipus voluntari de retenció de l'IRPF, la retenció sobre el subsidi es fa a partir del moment en què se us aboni una quantitat acumulada que superi la quantia mínima anual exempta de retenció vigent amb caràcter general en cada exercici, tenint en compte tot el que s'ha percebut per aquesta prestació de risc, des del seu començament, i procedint a la regularització anual.

La declaració de la resta de dades fiscals és voluntària i segons elles es practicaran les retencions sobre rendiments del treball. Per a això, heu d'emplenar el model 145 de l'Agència Tributària: Comunicació de dades al pagador (que trobareu a www.seg-social.es) i presentar-lo amb aquesta sol·licitud.

20260722
8-007 cat V.10

5. DADES BANCÀRIES

El titular del compte ha de ser la persona sol·licitant, llevat que presenti una resolució judicial que autoritzi expressament que el cobrament el percebi la persona que exerceix les mesures de suport. L'error, la manca d'aquesta dada o la no formalització d'aquest apartat impediran el pagament de la prestació.

- ☐ **SOL·LICITANT**
- ☐ **TITULAR DE LA PÀTRIA POTESTAT O TUTOR**
- ☐ **REPRESENTANT LEGAL ACREDITAT PER AL COBRAMENT MITJANÇANT RESOLUCIÓ JUDICIAL**

PAGAMENT A ESPANYA

CODI IBAN

Codi país	Entitat	Oficina / Sucursal	Dígit control	Número de compte

PAGAMENT A L'ESTRANGER(5)

País | BIC/SWIFT(5) | CODI IBAN

Nom de l'entitat bancària | Domicili de la sucursal

Informació bàsica sobre protecció de dades personals

Responsable	Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS).
Finalitat	Gestió de les prestacions del Sistema de la Seguretat Social competència de l'INSS.
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 detallat a al full informatiu que s'adjunta al present formulari a l'apartat "INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS".

20260722

CONSENTIMENTS

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el vostre consentiment per consultar i demanar electrònicament les dades o documents que estiguin en poder de qualsevol administració, l'accés als quals no estigui prèviament emparat per la llei, i que siguin necessaris per resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si escau, la prestació reconeguda.

- ☐ SÍ dono el meu consentiment
- ☐ NO dono el meu consentiment

NOTA IMPORTANT: En cas de no donar el vostre consentiment, haureu d'aportar, en el termini de 10 dies hàbils, els documents que se us indiquin que siguin necessaris per resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si escau, la prestació reconeguda.

8-007 cat V.10

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el vostre consentiment per utilitzar el telèfon mòbil, el correu electrònic i les dades de contacte facilitades en aquesta sol·licitud per enviar-vos comunicacions en matèria de seguretat social.

- ☐ SÍ dono el meu consentiment
- ☐ NO dono el meu consentiment

El termini màxim per resoldre i notificar el procediment és de 30 dies, comptats des de la data en què la seva sol·licitud hagi estat registrada o des que hagi aportat els documents requerits. Transcorregut aquest termini sense haver rebut cap notificació, podrà entendre's que la seva sol·licitud ha estat desestimada per aplicació del silenci administratiu negatiu.

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

, de/d' del 20

(5) Exclusivament per a residents a l'estranger.

DIRECCIÓ PROVINCIAL DE L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DE

Prestació risc durant l'embaràs o la lactància natural

Registre INSS

Aportació de documents acreditatius de la identitat de la persona sol·licitant/representant

1. ☐ DNI, passaport o equivalent, TIE/NIE o CIF/NIF de:
   - ☐ Sol·licitant.
   - ☐ Representant legal.
   - ☐ Representant voluntari.

DILIGÈNCIA de verificació per fer constar que les dades que figuren en aquest formulari coincideixen fidelment amb les que apareixen en els documents acreditatius de la identitat de la persona sol·licitant/representant.

Càrrec i nom del funcionari

Data i lloc

Les comunicacions i les notificacions relatives a aquesta prestació s'efectuaran per mitjans electrònics a la Seu Electrònica de la Seguretat Social, en el següent enllaç: *info.seg-social.es/notif* .

Documents requerits per l'Administració

1. ☐ En cas de representació:
   - ☐ Si és representant legal, resolució o autorització judicial que acrediti la representació legal.
   - ☐ Si és representant voluntari, document acreditatiu de la representació.
2. ☐ Si el representant legal és el titular de la pàtria potestat de la sol·licitant, llibre de família.
3. ☐ Certificat d'empresa amb les bases de cotització per contingències professionals del mes anterior a la suspensió del contracte de treball.
4. ☐ Certificació mèdica sobre l'existència de risc durant l'embaràs o la lactància, en aquells casos en què no la tingui l'entitat gestora.
5. ☐ Declaració de l'empresa, sobre la inexistència d'un altre lloc compatible amb el seu estat, que notifiqui la suspensió del contracte i informe acreditatiu.
6. ☐ Declaració de situació de l'activitat per a les treballadores del règim especial d'autònoms (excepte per a les treballadores del sistema especial de treballadors per compte propi agraris).
7. ☐ Certificat d'inscripció de naixement per al risc durant la lactància.
8. ☐ Altres documents.

Si aquest formulari no va acompanyat dels documents necessaris per tramitar-lo, haurà de presentar-los en el termini de 10 dies, comptats des de l'endemà del dia en què li hagi estat notificat el requeriment. Pot fer aquest tràmit a *https://prestaciones.seg-social.es* a l'apartat «Consultar l'estat d'una sol·licitud»; per correu postal, adreçant-se a la direcció provincial més propera al seu domicili, o en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social, amb cita prèvia, que pot sol·licitar trucant als telèfons 91 541 25 30 o 901 10 65 70, o bé a *https://inss.seg-social.es/cita*.

Si es produeix l'extinció de la relació laboral o el cessament de l'activitat, ho ha de comunicar a aquesta Entitat Gestora per qualsevol de les vies indicades anteriorment, ja que es tracta d'una de les causes d'extinció de la prestació per risc durant l'embaràs o la lactància natural, per tal d'evitar cobraments indeguts. Així mateix, ha de comunicar qualsevol variació en les dades d'aquesta sol·licitud mentre la prestació continuï vigent.

REBUT: Signatura:

20260722

8-007 cat V.10

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT

Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?

Institut Nacional de la Seguretat Social
C/ Padre Damián, 4
CP 28036 Madrid, ESPANYA
https://sede.seg-social.gob.es

DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES

Com podeu contactar amb el delegat de protecció de dades?

Direcció del Servei Jurídic de la Seguretat Social
C/ Infanta Mercedes, 31 - 3ª Planta
CP 28020 Madrid, ESPANYA
https://sede.seg-social.gob.es

FINALITAT DEL TRACTAMENT

Per a què utilitzarem les vostres dades?

Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre aquesta sol·licitud i de gestionar, si escau, la prestació reconeguda.

El tractament de les vostres dades de contacte té com a finalitat la realització de comunicacions i enviament d'informació en matèria de seguretat social.

Les dades personals proporcionades es conservaran mentre siguin necessàries per gestionar la vostra prestació o les dels possibles beneficiaris, com també per a altres fins d'arxiu i estadística pública.

LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT

Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?

El tractament de les dades es realitza sobre la base de l'exercici de poders públics autoritzat per una norma legal (articles 66, 71, 72, 77 i concordants del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei general de la Seguretat Social, d'ara endavant, TRLGSS).

Pel que fa a les comunicacions i enviament d'informacions en matèria de seguretat social, el tractament ve legitimat pel vostre consentiment. La negativa a atorgar-lo suposarà que no podreu rebre aquest tipus d'enviaments, encara que no impedirà que us puguem informar per aquests canals de l'estat de les vostres sol·licituds. També us informem que no teniu obligació de facilitar la vostra adreça de correu electrònic i el vostre número de telèfon mòbil, i que, en cas de no facilitar-los, no impedirà el tràmit de la vostra sol·licitud.

DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES

A qui comunicarem les vostres dades?

Les dades personals obtingudes per l'Institut Nacional de la Seguretat Social en l'exercici de les seves funcions tenen caràcter reservat i només s'utilitzaran per als fins encomanats legalment, sense que puguin ser cedides o comunicades a tercers, llevat que la cessió o comunicació tingui per objecte algun dels supòsits previstos expressament a l'article 77 del TRLGSS, com també en els casos indicats en qualsevol altra norma de rang legal.

Si es tracta d'una sol·licitud basada en normativa internacional, les vostres dades podran ser cedides als organismes estrangers competents per tramitar la vostra sol·licitud.

DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES

Quins són els vostres drets quan ens faciliteu les dades personals?

Respecte a les dades personals proporcionades, podeu exercir, en qualsevol moment i en els termes establerts per la normativa de protecció de dades, els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició, o bé retirar el consentiment donat al seu tractament en els casos que hagués estat requerit, tot això mitjançant un escrit presentat en un centre d'atenció i informació de la Seguretat Social (CAISS) o per correu postal o a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social, davant el delegat de protecció de dades, les dades del qual es troben en el segon apartat d'aquesta taula.

Us informem que, en cas de considerar que el vostre requeriment no ha estat atès oportunament, teniu la possibilitat de presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

PROCEDÈNCIA

Com obtenim les vostres dades personals?

A més de les dades facilitades per vós en la vostra sol·licitud, demanem altres dades personals a altres administracions i entitats en compliment de la normativa i amb la finalitat d'agilitar i facilitar l'actuació administrativa. Aquests accessos a dades estan emparats en normes amb rang de llei.

20260722
8-007 cat V.10