

Sol·licitud de PRESTACIÓ PER FILLA CÀRREC AMB DISCAPACITAT

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR AQUEST FORMULARI

NOTA INFORMATIVA.- Si voleu sol·licitar aquesta prestació per fills comuns i no comuns, menors en acolliment familiar permanent o guarda amb finalitat d'adopció (convivència amb els pares de fills comuns amb altres aportats per qualsevol d'ells a la unitat familiar), heu d'emplenar una sol·licitud pels fills comuns i una altra pels no comuns.

1.- DADES DEL SOL·LICITANT

1.1. **DADES PERSONALS.-** Indiqueu la condició per la qual sol·liciteu la prestació.

Si heu contret matrimoni i teniu cognoms diferents dels que teníeu de soltera, indiqueu també els de soltera.

1.2. **PER A SUPÒSITS DE PROGENITOR/A, ADOPTANT O ACOLLIDOR/A FAMILIAR PERMANENT O GUARDADOR/A AMB FINALITAT D'ADOPCIÓ.-** Indiqueu el vostre estat civil i el tipus de convivència en què us trobeu amb l'altre progenitor/a, adoptant o acollidor/a permanent o guardador/a amb finalitat d'adopció.

1.3. **PER A CASOS DE SOL·LICITUDS PRESENTADES PER PERSONES QUE PRESTEN MESURES DE SUPORT A PERSONES AMB DISCAPACITAT.** En aquells casos 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 1.4.

1.4. **SITUACIÓ LABORAL.-** Expresseu la vostra situació laboral i especifiqueu també si cobreu o heu sol·licitat alguna prestació o subsidi d'alguna entitat tant pública com privada.

2.- DADES DE L'ALTRE/A PROGENITOR/A, ADOPTANT O ACOLLIDOR/A FAMILIAR PERMANENT O GUARDADOR AMB FINALITAT D'ADOPCIÓ.-

Empleneu les caselles seguint les instruccions anteriors.

Encara que no hi hagi convivència entre els progenitors, és molt important que ens faciliteu el màxim de dades possibles de l'altre progenitor o progenitora, adoptant o acollidor/a familiar permanent o guardador/a amb finalitat d'adopció i el seu DNI/NIE.

3.- DADES DELS FILLS O MENORS PELS QUALS DEMANEU LA PRESTACIÓ.-

Si teniu més de tres fills, empleneu nous fulls de causants.

Declareu les dades personals, informació de si conviu, treballa, cobra o ha sol·licitat alguna prestació, com també, en el cas que tingui reconeguda o al·legui una discapacitat, les dades sol·licitades.

4.- ALTRES DADES.

DADES FISCALS. Si la persona, futura titular de la prestació, té establerta la seva residència fiscal (més de 183 dies a l'any) en un país estranger o en una comunitat o ciutat autònoma o territori foral diferent del lloc on sol·licita la seva prestació, cal que ho indiqui.

El **DOMICILI DE COMUNICACIONS** a efectes legals només s'ha d'indicar quan vulgueu rebre-les en un domicili diferent de l'habitual, incloses les comunicacions oficials en què us demanin actuacions en terminis concrets.

5.- AL·LEGACIONS.-

Si voleu afegir alguna cosa que considereu important per tramitar la vostra prestació i que no hagi quedat reflectida en el formulari, poseu-la en aquest apartat de la manera més breu i concisa possible.

6.- FORMA DE COBRAMENT DE LA PRESTACIÓ.-

Poseu especial atenció quan empleneu les caselles del compte corrent per no tenir problemes quan fem l'ingrés.

7.- COBRAMENT DE LA PRESTACIÓ PER CAUSANT MAJOR DE 18 ANYS.-

Si el causant major de 18 anys amb capacitat d'obrar vol ser perceptor de l'assignació econòmica, cal emplenar el número de compte del causant.

La persona sol·licitant i la causant han de signar aquest apartat.



Sol·licitud de PRESTACIÓ PER FILLA CÀRREC AMB DISCAPACITAT

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

1. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

1.1 DADES PERSONALS		DNI - NIE		Núm. de la Seguretat Social						
Primer cognom		Segon cognom		Nom		Cognoms de soltera				
Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nacionalitat		Si sou estranger i residiu a Espanya: tipus de residència <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Temporal, venciment <input type="checkbox"/> En tràmit, des del dia						
Actueu com a: <input type="checkbox"/> Progenitor/a o adoptant <input type="checkbox"/> Acollidor/a permanent o guardador amb finalitat d'adopció <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Guardador de fet <input type="checkbox"/> Curador <input type="checkbox"/> Defensor judicial										
Domicili habitual: (carrer, plaça ...)						Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal		Localitat		Província			País			
Telèfon fix		Telèfon mòbil		Correu electrònic						
1.2 SI HO SOL·LICITEU COM A PROGENITOR/A, ADOPTANT O ACOLLIDOR/A PERMANENT O GUARDADOR AMB FINALITAT D'ADOPCIÓ, EMPLENEU LES DADES SEGÜENTS										
ESTAT CIVIL <input type="checkbox"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Vidu/vídua <input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Divorciat/ada			ESTEU (en relació amb l'altre progenitor/a, adoptant o acollidor/a) <input type="checkbox"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Vidu/vídua <input type="checkbox"/> Separat/ada de fet <input type="checkbox"/> Separat/a legalmente <input type="checkbox"/> Divorciat/ada <input type="checkbox"/> En convivència de fet				Hi ha convivència entre els dos? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ			
Títol de família nombrosa <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ			Data d'expedició del títol de família nombrosa							
Data de venciment			Si hi ha fills amb discapacitat, indiqueu-ne quants							
Títol de família núm. L'heu sol·licitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ			Categoria <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial		Data de sol·licitud					
Si esteu separat/ada o divorciat/ada: Rebeu pensió compensatòria? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ						Import mensual €				

Cognoms i nom:

DNI - NIE:

②

1.3 SOL·LICITUD PRESENTADA PER PERSONA QUE PRESTA MESURES DE SUPORT A PERSONES AMB DISCAPACITATGUARDADOR DE FET GUARDADOR DE FET JUDICIAL CURADOR DEFENSOR JUDICIAL

Primer cognom		Segon cognom		Nom				
Data de naixement		DNI – NIE – Passaport		Nacionalitat				
Domicili habitual: (carrer, plaça, ...)				Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat		Província		País			
Telèfon fix			Telèfon mòbil					

1.4 DADES DE LA SITUACIÓ LABORAL

Treballau actualment? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		En cas afirmatiu: <input type="checkbox"/> per compte propi <input type="checkbox"/> per compte d'altre		¿Esteu a l'atur? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	
Nom de l'empresa		País		Cobreu prestació de d'atur? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	
Cobreu alguna prestació o subsidi d'alguna entitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		La ha sol·licitado <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ			
Classe de prestació		Organisme		País que l'abona	
Import (anual) €					

2. DADES DE L'ALTRE/A PROGENITOR/A, ADOPTANT O ACOLLIDOR/A PERMANENT O GUARDADOR/A AMB FINALITAT D'ADOPCIÓ

2.1 DADES PERSONALS		DNI - NIE		Núm. de la Seguretat Social					
Primer cognom		Segon cognom		Nom		Cognoms de soltera			
Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nacionalitat		Si és estranger/a i resideix a Espanya: tipus de residència <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Temporal, venciment <input type="checkbox"/> En tràmit, des del dia					
Estat civil: <input type="checkbox"/> Solter/a		<input type="checkbox"/> Casat/ada		<input type="checkbox"/> Vidu/Vídua		<input type="checkbox"/> Separat/ada		<input type="checkbox"/> Divorciat/ada	
Domicili habitual: (carrer, plaça ...)				Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon de contacte
Codi postal	Localitat		Província			País			
2.2 DADES DE LA SITUACIÓ LABORAL									
Treballa actualment? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		En cas afirmatiu: <input type="checkbox"/> per compte propi <input type="checkbox"/> per compte d'altre		Està a l'atur? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ					
Nom de l'empresa		País		Cobra prestació d'atur? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ					
Cobra alguna prestació o subsidi d'alguna entitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		L'ha sol·licitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ							
Classe de prestació		Organisme		País que l'abona					
Import (anual) €									

Cognoms i nom:

DNI - NIE:

③

3. DADES DELS FILLS (CAUSANTS) PELS QUALS DEMANEU LA PRESTACIÓ

3.1 DADES PERSONALS		DNI - NIE		Núm. de la Seguretat Social	
Primer cognom		Segon cognom		Nom	
Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nacionalitat	Si és estranger/a i resideix a Espanya: tipus de residència <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Temporal, venciment <input type="checkbox"/> En tràmit, data de sol·licitud		
Estat civil <input type="checkbox"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Vidu/Vídua <input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Divorciat/ada		Resideix a Espanya? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Indiqueu el país:		País de naixement	
3.2 DADES SOBRE CONVIVÈNCIA/DEPENDÈNCIA ECONÒMICA					
Conviu amb el sol·licitant? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Treballa? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Està a l'atur? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	
Amb l'altre progenitor? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Ingressos mensuals actuals (rendiments íntegres excloses les despeses deduïbles segons legislació fiscal)			
Cobra alguna altra prestació o subsidi encara que sigui de protecció familiar? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		L'ha sol·licitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ			
Quantia mensual		Classe de prestació		Organisme País	
3.3 DADES SOBRE LA DISCAPACITAT					
Està incapacitat/ada per sentència judicial? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Percentatge %			
Té reconegut algun grau de discapacitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Si s'escau, data de venciment			
Té caràcter permanent? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Si ha sol·licitat el títol de discapacitat, data de sol·licitud			
Té reconeguda l'ajuda de 3a persona? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Si ha sol·licitat ajuda de 3a persona, data de sol·licitud			
Té títol de discapacitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ					

SEGON CAUSANT

3.4 DADES PERSONALS		DNI - NIE		Núm. de la Seguretat Social	
Primer cognom		Segon cognom		Nom	
Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nacionalitat	Si és estranger/a i resideix a Espanya: tipus de residència <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Temporal, venciment <input type="checkbox"/> En tràmit, data de sol·licitud		
Estat civil <input type="checkbox"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Vidu/vídua <input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Divorciat/ada		Resideix a Espanya? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Indiqueu el país:		País de naixement	
3.5 DADES SOBRE CONVIVÈNCIA/DEPENDÈNCIA ECONÒMICA					
Conviu amb el sol·licitant? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Treballa? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Està a l'atur? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	
Amb l'altre progenitor? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Ingressos mensuals actuals (rendiments íntegres excloses les despeses deduïbles segons legislació fiscal)			
Cobra alguna altra prestació o subsidi encara que sigui de protecció familiar? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		L'ha sol·licitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ			
Quantia mensual		Classe de prestació		Organisme País	
3.6 DATOS SOBRE LA DISCAPACITAT					
Està incapacitat/ada per sentència judicial? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Percentatge %			
Té reconegut algun grau de discapacitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Si s'escau, data de vencim			
Té caràcter permanent? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Si ha sol·licitat el títol de discapacitat, data de sol·licitud			
Té reconeguda l'ajuda de 3a persona? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Si ha sol·licitat ajuda de 3a persona, data de sol·licitud			
Té títol de discapacitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ					

Cognoms i nom:

DNI - NIE:

④

TERCER CAUSANT

3.7 DADES PERSONALS		DNI - NIE		Núm. de la Seguretat Social	
Primer cognom		Segon cognom		Nom	
Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nacionalitat	Si és estranger/a i resideix a Espanya: tipus de residència <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Temporal, venciment <input type="checkbox"/> En tràmit, data de sol·licitud		
Estat civil <input type="checkbox"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Vidu/vídua <input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Divorciat/ada		Resideix a Espanya? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Indiqueu el país:		País de naixement	
3.8 DADES SOBRE CONVIVÈNCIA/DEPENDÈNCIA ECONÒMICA					
Conviu amb el sol·licitant <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Amb l'altre progenitor <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Treballa? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Està a l'atur? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Cobra prestació d'atur? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Ingressos mensuals actuals (rendiments íntegres excepte les despeses deduïbles segons la legislació fiscal)			
Cobra alguna altra prestació o subsidi encara que sigui de protecció familiar? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ L'ha sol·licitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Quantia mensual Classe de prestació Organisme País					
3.9 DADES SOBRE LA DISCAPACITAT					
Està incapacitat/ada per sentència judicial? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Té reconegut algun grau de discapacitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Té caràcter permanent? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Té reconeguda l'ajuda de 3a persona? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Té títol de discapacitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Percentatge % Si s'escau, data de vencim Si ha sol·licitat el títol de discapacitat, data de sol·licitud Si ha sol·licitat ajuda de 3a persona, data de sol·licitud			

4. ALTRES DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

4.1 A EFECTES FISCALS								
Residència fiscal:								
Província			País					
4.2 DOMICILI DE COMUNICACIONS A EFECTES LEGALS								
Nom o raó social								
Domicili habitual: (carrer, plaça...)				Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat	Província	País	Apt. de correus				
LLENGUA COOFICIAL en què voleu rebre la vostra correspondència:								

5. AL·LEGACIONS

--

Cognoms i nom:

DNI - NIE:



6. COBRAMENT DE LA PRESTACIÓ. Poseu especial atenció quan empleneu les caselles del compte corrent per no tenir problemes quan fem l'ingrés.

PAGAMENT A ESPANYA (banc o caixa d'estalvis)				
Codi IBAN (antic compte corrent)	CODI PAÍS	CCC		
		ENTITAT	OFICINA/ SUCURSAL	DÍG. CONTROL

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

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

- SÍ dono el meu consentiment**
- NO dono el meu consentiment**

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

L'Institut 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**

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 detallada al full informatiu que s'adjunta al present formulari a l'apartat "INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS"

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

Signatura de la persona sol·licitant i de l'altre titular

Cognoms i nom:

DNI - NIE:



7. COBRAMENT DE LA PRESTACIÓ PER CAUSANT MAJOR DE 18 ANYS

Empleneu aquest apartat únicament quan hi hagi una persona causant amb discapacitat major de 18 anys que vulgui cobrar en un compte diferent del de la persona sol·licitant.

PAGAMENT A ESPANYA (banc o caixa d'estalvis)	CCC			
	CODI PAÍS	ENTITAT	OFICINA/SUCURSAL	DÍG. CONTROL
	Codi IBAN (antic compte corrent)			NÚMERO DE COMPTE

....., a de de 20

Signatura de la persona sol·licitant i causant



AQUEST FULL L'EMPLENARÀ L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació de l'expedient:

Funcionari/ària de contacte:

Cognoms i nom:

DNI - NIE:



SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ FAMILIAR PER FILL A CÀRREC

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

- 1 DNI de NIE de:
 Sol·licitant.
 L'altre progenitor.
 Causants números:
 Altres fills.
- 2 Certificat de discapacitat lliurat per l'IMERSO o organisme competent de la comunitat autònoma, o justificant de haver-lo demanat.
- 3 Llibre de família.
- 4 Partida de naixement.
- 5 Títol de família nombrosa.
- 6 Certificat d'empadronament.
- 7 Certificat del Registre de ciutadans de la Unió Europea/EEE.
- 8 Targeta de residència de familiar de ciutadà o ciutadana de la Unió Europea/EEE.
- 9 Autorització residència temporal/permanent.
- 10 Targeta d'identitat d'estrangers (TIE) Sol·licitud TIE
- En cas de separació judicial o divorci:**
- 11 Justificant pensió compensatòria.
- 12 Sentència judicial que acrediti aquestes situacions.
- En cas de separació de fet o separació/divorci en tràmit:**
- 13 Còpia diligenciada pel Jutjat de la demanda de separació/divorci.
- 14 Còpia de la denúncia d'abandonament de la llar familiar.
- 15 Conveni regulador segellat i diligenciat pel Jutjat.
- 16 Testimoniança de l'aprovació judicial de les mesures provisionals en què s'acordi la guarda i custòdia.
- En cas de parelles de fet en què no hi hagi convivència:**
- 17 Document judicial que atribueix la guarda i custòdia dels fills comuns a un determinat progenitor o a als dos de forma compartida.
- En cas de tutela, guarda, curatela o acolliment de menors o majors amb discapacitat:**
- 18 Resolució judicial mitjançant la qual es constitueix la tutela/curatela o acolliment.
- 19 Document de presa de possessió o acceptació del càrrec de tutor o tutora.
- 20 Interlocutòria judicial que encomani la guarda i custòdia.
- 21 Document que acrediti la condició de guardador de fet.
- 22 Document que acrediti la condició de defensor judicial.
- 23 Altres.

Rebut

Signatura

Sol·licitud de PRESTACIÓ PER FILLA CÀRREC AMB DISCAPACITAT

DOCUMENTS NECESSARIS PER TRAMITAR LA VOSTRA PRESTACIÓ(*)

EXHIBICIÓ DELS DOCUMENTS SEGÜENTS EN VIGOR

1. Espanyols:

- Document nacional d'identitat (DNI), de la persona sol·licitant, de l'altre/a progenitor/a, adoptant o acollidor/a permanent o guardador/a amb finalitat d'adopció i dels fills o menors pels quals se sol·licita la prestació i que hagin complert 14 anys, i dels altres fills que integren la llar familiar.

2. Estrangers:

2.1. Ciutadans de la UE/EEE o Suïssa:

- Certificat del Registre de ciutadans de la Unió Europea o certificat del dret a residir amb caràcter permanent, juntament amb el passaport o document d'identitat en vigor (articles 7.1 i 10.1 del Reial decret 240/2007, de 16 de febrer).

2.2. Membres de la família d'un ciutadà o ciutadana de la UE/EEE o Suïssa que no tinguin la nacionalitat d'algun d'aquests Estats:

- Targeta de residència de familiar de ciutadà o ciutadana de la Unió Europea o resguard acreditatiu de la presentació de la sol·licitud de la targeta (articles 8 i 10.3 del Reial decret 240/2007, de 16 de febrer).

2.3. No nacionals de la UE/EEE o Suïssa que resideixin en territori nacional:

- Targeta d'identitat d'estranger (TIE) per als sol·licitants, altres progenitors i causants o autorització de residència temporal o permanent, segons pertoqui.
- Sol·licitud de la targeta o autorització de residència, per a fills nascuts a Espanya de persones no nacionals de la UE/EEE o Suïssa.
- Número d'identificació d'estranger (NIE), en tots els supòsits.

2.4. Residents a l'estranger:

- Número d'identificació d'estranger (NIE), si el teniu.

PRESENTACIÓ DELS DOCUMENTS SEGÜENTS EN VIGOR

3. Certificat d'empadronament de les persones beneficiàries i de les causants (només en els casos previstos en el Reial decret 523/2006, de 28 d'abril).

4. Llibre de família o certificat en extracte de les partides de naixement dels fills, lliurat pel Registre Civil corresponent.

Només si esteu en alguna d'aquestes situacions:

5. Títol de discapacitat lliurat per l'IMSERSO o organisme competent de la comunitat autònoma o justificant de haver-lo sol·licitat.

6. En el cas de separació judicial o divorci:

- Sentència judicial que acrediti aquestes situacions o document pel qual s'estableix la guarda i custòdia dels fills.

7. En cas de separació de fet o si la separació o el divorci estan en tràmit:

- Còpia diligenciada pel Jutjat de la demanda de separació o divorci o,
- Còpia de la denúncia d'abandonament de la llar familiar o,
- Conveni regulador segellat i diligenciat pel Jutjat o,
- Testimoniança de l'aprovació judicial de les mesures provisionals en què s'acordi la guarda i custòdia.

8. En el cas de parelles de fet en què no hi hagi convivència:

- Document judicial que atribueix la guarda i custòdia dels fills comuns a un determinat progenitor o als dos de forma compartida.

9. En cas de tutela, guarda, curatela o acolliment de menors o majors amb discapacitat:

- Resolució judicial mitjançant la qual es constitueix la tutela/curatela o, si no n'hi ha, certificació del Registre Civil en què consti que aquesta persona ha estat incapacitada judicialment i les dades del seu tutor o tutora; o partida literal de naixement en què figuri una anotació marginal en què consti la incapacitat judicial i les dades del tutor o tutora; o document lliurat per l'entitat pública que té atribuïda la protecció de menors o bé de majors amb discapacitat, que acrediti l'acolliment del menor o de la persona amb discapacitat; o interlocutòria judicial que encomani la guarda i custòdia.
- Per als casos de tutela, document de presa de possessió o acceptació del càrrec de tutor o tutora.

(*) Si els documents han sigut expedits per organismes estrangers, és necessari que complisquen els requisits de legalització perquè siguin vàlids a Espanya.

Sol·licitud de PRESTACIÓ PER FILLA CÀRREC AMB DISCAPACITAT

DOCUMENTS NECESSARIS PER TRAMITAR LA VOSTRA PRESTACIÓ(*)

EXHIBICIÓ DELS DOCUMENTS SEGÜENTS EN VIGOR

10. **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.
11. **En cas de conveni amb un país:** certificat de la composició familiar, lliurat per l'autoritat competent del país de residència dels fills.
13. **En el supòsit de sol·licitants marroquins per fills que resideixen al Marroc:** certificat de la Caixa Nacional de Seguretat Social del Marroc sobre si el cònjuge percep prestacions familiars pels fills indicats a la sol·licitud, com també sobre l'activitat laboral d'aquest i la dels fills majors de 16 anys; en cas afirmatiu, caldrà indicar-ne els ingressos.
14. **En cas de família nombrosa:** títol de família nombrosa.
15. **En cas que l'altre progenitor resideixi a l'estranger i se li consideri convivent, com que la separació és transitòria per motius de treball:**

Es computen els seus ingressos i per a això s'ha de presentar el corresponent certificat o justificant dels ingressos percebuts i, si no n'hi ha, una declaració personal en què consti que no els percep, davant les conselleries de treball i afers socials de les ambaixades o als consolats o seccions consulars de les ambaixades.

(*) Si els documents han sigut expedits per organismes estrangers, és necessari que complisquen els requisits de legalització perquè siguin vàlids a Espanya.

Sol·licitud de PRESTACIÓ PER FILLA CÀRREC AMB DISCAPACITAT

L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL 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 45 dies a comptar de la data en què la vostra sol·licitud ha estat registrada en aquesta Direcció Provincial o, si s'escau, del moment en què hàgiu aportat els documents sol·licitats.

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

Si aquest formulari no va acompanyat dels documents necessaris per a la seva tramitació, heu d'exhibir-los o presentar-los en qualsevol dependència d'aquesta Direcció Provincial, personalment o per correu, en el termini de deu dies a comptar del dia següent al que rebeu la notificació. Podeu presentar-los, sense desplaçar-vos, a la Seu Electrònica de la Seguretat Social utilitzant certificat digital o Cl@ve permanent (<http://sede.seg-social.gob.es>), per correu postal o, personalment, al Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social sol·licitant cita prèvia.

L'incompliment del termini esmentat té els efectes següents:

- Documents 1 (acreditació d'identitat de la persona sol·licitant i, si s'escau, de l'altre progenitor i causants majors de 14 anys), 2 a 5 i 9: si la petició l'ha fet el mateix beneficiari, entendrem que en desisteix, d'acord amb el que preveuen els articles 66 i 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre (BOE de 02/10/2015). En canvi, si els presenteu en el temps requerit, el termini màxim per resoldre i notificar la vostra prestació s'iniciarà a partir de la data de recepció d'aquests documents.
- Documents 1 (acreditació d'identitat de la resta de persones que figuren en el formulari), 6 a 8 i 10 a 12: tramitarem el vostre expedient sense tenir en compte les circumstàncies a què es refereixen perquè no han estat provades, d'acord amb l'article 77 de l'esmentada Llei 39/2015.

RECORDEU:

Si es produeix algun canvi en les dades declarades, tant pel que fa a situació econòmica (ingressos laborals o un altre tipus de rendes vostres o del vostre cònjuge), familiar (canvi d'estat civil, defuncions, etc.) o del vostre domicili (de residència, fiscal), cal que ens ho comuniquem a la Direcció Provincial o a un centre d'atenció i informació (CAISS) d'aquest Institut.

Si envieu aquest formulari per correu postal, podeu aportar la documentació sol·licitada mitjançant fotocòpies.

Si voleu que les notificacions que us envia la Seguretat Social es realitzin a partir d'ara únicament per mitjans electrònics, cal que ens ho comuniquem en el servei de desistiment del canal postal a <http://run.gob.es/sckwao>.

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT	<p><i>Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?</i></p> <p>Institut Nacional de la Seguretat Social C/ Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPANYA https://sede.seg-social.gob.es</p>
DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES	<p><i>Com podeu contactar amb el delegat de protecció de dades?</i></p> <p>Direcció del Servei Jurídic de la Seguretat Social C/ Infanta Mercedes, 31 - 3^a Planta CP 28020 Madrid, ESPANYA https://sede.seg-social.gob.es</p>
FINALITAT DEL TRACTAMENT	<p><i>Per a què utilitzarem les vostres dades?</i></p> <p>Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre aquesta sol·licitud i de gestionar, si escau, la prestació reconeguda.</p> <p>El tractament de les vostres dades de contacte té com a finalitat la realització de comunicacions i enviament d'informació en matèria de seguretat social.</p> <p>Les dades personals proporcionades es conservaran mentre siguin necessàries per gestionar la vostra prestació o les dels possibles beneficiaris, com també per a altres fins d'arxiu i estadística pública.</p>
LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT	<p><i>Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?</i></p> <p>El tractament de les dades es realitza sobre la base de l'exercici de poders públics autoritzat per una norma legal (articles 66, 71, 72, 77 i concordants del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei general de la Seguretat Social, d'ara endavant, TRLGSS).</p> <p>Pel que fa a les comunicacions i enviament d'informacions en matèria de seguretat social, el tractament ve legitimat pel vostre consentiment. La negativa a atorgar-lo suposarà que no podreu rebre aquest tipus d'enviaments, encara que no impedirà que us puguem informar per aquests canals de l'estat de les vostres sol·licituds. També us informem que no teniu obligació de facilitar la vostra adreça de correu electrònic i el vostre número de telèfon mòbil, i que, en cas de no facilitar-los, no impedirà el tràmit de la vostra sol·licitud.</p>
DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES	<p><i>A qui comunicarem les vostres dades?</i></p> <p>Les dades personals obtingudes per l'Institut Nacional de la Seguretat Social en l'exercici de les seves funcions tenen caràcter reservat i només s'utilitzaran per als fins encomanats legalment, sense que puguin ser cedides o comunicades a tercers, llevat que la cessió o comunicació tingui per objecte algun dels supòsits previstos expressament a l'article 77 del TRLGSS, com també en els casos indicats en qualsevol altra norma de rang legal.</p> <p>Si es tracta d'una sol·licitud basada en normativa internacional, les vostres dades podran ser cedides als organismes estrangers competents per tramitar la vostra sol·licitud.</p>
DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES	<p><i>Quins són els vostres drets quan ens faciliteu les dades personals?</i></p> <p>Respecte a les dades personals proporcionades, podeu exercir, en qualsevol moment i en els termes establerts per la normativa de protecció de dades, els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició, o bé retirar el consentiment donat al seu tractament en els casos que hagués estat requerit, tot això mitjançant un escrit presentat en un centre d'atenció i informació de la Seguretat Social (CAISS) o per correu postal o a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social, davant el delegat de protecció de dades, les dades del qual es troben en el segon apartat d'aquesta taula.</p> <p>Us informem que, en cas de considerar que el vostre requeriment no ha estat atès oportunament, teniu la possibilitat de presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.</p>
PROCEDÈNCIA	<p><i>Com obtenim les vostres dades personals?</i></p> <p>A més de les dades facilitades per vós en la vostra sol·licitud, demanem altres dades personals a altres administracions i entitats en compliment de la normativa i amb la finalitat d'agilitar i facilitar l'actuació administrativa. Aquests accessos a dades estan emparats en normes amb rang de llei.</p>