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

SOL·LICITUD DE GAUDI EN MÚLTIPLES PERÍODES DE LA PRESTACIÓ PER NAIXEMENT I CURA DE MENOR

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 PERSONALS

1.1 PROGENITOR SOL·LICITANT:

Primer cognom	Segon cognom	Nom

Data de naixement	Sexe	DNI-NIE-Passaport	Num. de la Seguretat Social	Nacionalitat
	☐ Home ☐ Donar			

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

Codi postal	Localitat	Província	Correu electrònic

1.2 DADES IDENTIFICATIVES DE L'ALTRE PROGENITOR DIFERENT DEL SOL·LICITANT (1)

Primer cognom	Segon cognom	Nom

DNI-NIE-Passaport	Num. de la Seguretat Social

1.3 DEL REPRESENTANT LEGAL (persona que presta mesures de suport a persones amb discapacitat o menors) (2)

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

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI-NIE-Passaport

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

Codi postal	Localitat	Província	Correu electrònic

1.4 DEL REPRESENTANT VOLUNTARI (2)

☐ 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	DNI-NIE-Passaport

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

Codi postal	Localitat	Província	Correu electrònic

(1) L'apartat 1.2 només s'ha d'emplenar de manera obligatòria en cas d'haver tingut dos o més fills per part múltiple, o en casos d'adopció, guarda amb finalitats d'adopció o acolliment de dos o més menors simultàniament, o si al sol·licitant li és aplicable l'Estatut Bàsic de l'Empleat Públic a l'efecte d'aquesta prestació.

(2) Si la petició no es formula en nom propi, sinó a través de representant, cal emplenar l'apartat 1.3 DEL REPRESENTANT LEGAL o l'apartat 1.4 DEL REPRESENTANT VOLUNTARI, amb indicació del tipus de representació i a qui representa.

20241219
C-136 cat V.13

Cognoms i nom del progenitor:	DNI-NIE-Passaport: ②

2. SOL·LICITUD DEL PERÍODE SEGÜENT DE GAUDI DE LA PRESTACIÓ (tingueu en compte que una vegada reconegut, el període sol·licitat no es podrà modificar)

2.1. NAIXEMENT I CURA DE MENOR EN CAS DE PART ☐ FAMÍLIA MONOPARENTAL SÍ ☐ NO ☐

Data d'inici ..... Data de finalització ..... Gaudireu del descans a temps parcial? SÍ ☐ NO ☐

Percentatge jornada de treball (3) ..... %

Data d'inici ..... Data de finalització ..... Gaudireu del descans a temps parcial? SÍ ☐ NO ☐

Percentatge jornada de treball (3) ..... %

2.2. NAIXEMENT I CURA DE MENOR EN CAS D'ADOPCIÓ/GUARDA AMB FINALITAT D'ADOPCIÓ/ACOLLIMENT ☐ FAMÍLIA MONOPARENTAL SÍ ☐ NO ☐

Data d'inici ..... Data de finalització ..... Gaudireu del descans a temps parcial? SÍ ☐ NO ☐

Percentatge jornada de treball (3) ..... %

Data d'inici ..... Data de finalització ..... Gaudireu del descans a temps parcial? SÍ ☐ NO ☐

Percentatge jornada de treball (3) ..... %

3. DADES BANCÀRIES (empleneu només en cas de candi de compte. El titular del compte ha de ser, en qualsevol cas, el sol·licitant, encara que necessiti mesures de suport judicial, excepte en els casos en què el representant legal estigui acreditat per al cobrament mitjançant resolució judicial). L'error o l'absència d'aquesta dada impediria el pagament de la prestació.

En compte del:
- ☐ Sol·licitant
- ☐ Titular de la pàtria potestat o tutor
- ☐ Representant legal acreditat per al cobrament mitjançant resolució judicial

	Codi IBAN				
	CODI PAÍS	CCC			
		ENTITAT	OFICINA/ SUCURSAL	DÍG. CONTROL	NÚMERO DE COMPTE
COMPTE/LLIBRETA					

4. CONSENTIMENT TRAMITACIÓ ELECTRÒNICA

☐ **ATORGO** el meu consentiment, vàlid per aquesta única vegada, per a la identificació i autenticació per un funcionari públic habilitat de l'Institut Nacional de la Seguretat Social perquè realitzi electrònicament aquest tràmit.

(3) El càlcul s'efectuarà dividint les hores setmanals acordades en jornada parcial per les hores setmanals realitzades anteriorment en jornada completa. El resultat es multiplicarà per 100. SI ÉS **TREBALLADOR/A PER COMPTE PROPI**, la parcialitat només es podrà efectuar en un percentatge del 50 per 100, en aplicació del que disposa l'apartat 8 de la disposició addicional primera del Reial decret 295/2009, de 6 de març, pel qual es regulen les prestacions econòmiques del sistema de la Seguretat Social per maternitat, paternitat, risc durant l'embaràs i risc durant la lactància natural.

Cognoms i nom del progenitor:	DNI-NIE-Passaport: ③

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' ..... de 20 .....

Signatura

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

20241219

C-136 cat V.13

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

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

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

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

Registre INSS

AQUEST FULL L'HA D'EMPLENAR L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació de l'expedient:

Funcionari de contacte:

Cognoms i nom del progenitor: DNI-NIE-Passaport: ④

SOL·LICITUD DE GAUDI EN MÚLTIPLES PERÍODES DE LA PRESTACIÓ PER NAIXEMENT I CURA DE MENOR

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

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

2 ☐ 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.

3 ☐ Certificat d'empresa.

4 ☐ Autònoms: declaració de situació de l'activitat.

5 ☐ Altres documentos.

.....

Rebut Signatura

20241219
C-136 cat V.13

SOL·LICITUD

GAUDI EN MÚLTIPLES PERÍODES DE LA PRESTACIÓ PER NAIXEMENT I CURA DE MENOR

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 30 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 requerits.

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

D'acord amb l'Ordre ISM/903/2020, de 24 de setembre, per la qual es regulen les notificacions i comunicacions electròniques en l'àmbit de l'Administració de la Seguretat Social, totes les comunicacions i notificacions de la prestació per naixement i cura de menor s'han de realitzar electrònicament, posant a la vostra disposició la resolució de la prestació en la Seu Electrònica de la Seguretat Social, a la qual podeu accedir amb certificat digital o Cl@ve permanent.

Si desitgeu obtenir la Cl@ve permanent, podeu trobar tota la informació necessària en l'adreça següent: *https://clave.gob.es*.

Si aquesta sol·licitud no va acompanyada dels documents necessaris per poder-la tramitar, heu de presentar-los en el termini de deu dies a comptar del següent a aquell en què us hagin notificat el seu requeriment. Podeu presentar-los, sense desplaçar-vos, a la Seu Electrònica de la Seguretat Social, utilitzant un certificat digital o Cl@ve permanent (*http://sede.seg-social.gob.es*), per correu postal o personalment en un centre d'atenció i informació de la Seguretat Social sol·licitant cita prèvia.

L'incompliment del termini indicat té els efectes següents:

– Documents d'identificació dels sol·licitants i, si escau, del representant legal, del representant voluntari, i també acreditació de la representació: s'entendrà que desisteix de la seva petició, prèvia resolució de l'Institut Nacional de la Seguretat Social, d'acord amb el que preveuen els art. 66 i 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre (BOE del 2-10-2015).

– Resta de documents: 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 la citada Llei 39/2015 o, si s'escau, considerarem que no heu acreditat suficientment els requisits necessaris per causar o calcular la prestació sol·licitada, d'acord amb el que estableix el Reial decret 295/2009, de 6 de març, pel qual es regulen les prestacions econòmiques del Sistema de la Seguretat Social per maternitat, paternitat, risc durant l'embaràs i risc durant la lactància natural (BOE del 21/03/2009).

En canvi, si els presenteu en el temps indicat, el termini màxim per resoldre i notificar la prestació s'iniciarà a partir de la data de recepció d'aquests documents.

RECORDEU:

Si es produeix algun canvi en les dades d'aquesta sol·licitud, tant pel que fa a la vostra situació laboral (cessament en el treball, inici d'activitat laboral a temps parcial, etc.) com del vostre domicili, mentre estigui vigent la prestació, heu de comunicar-ho a la Direcció Provincial o al centre d'atenció i informació (CAISS) d'aquest Institut més proper al vostre domicili.

20241219

C-136 cat V.13

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.

20241219
C-136 cat V.13