



Registro INSS

CERTIFICADO DE EMPRESA PARA LA PRESTACIÓN ECONÓMICA POR CUIDADO DE MENORES AFECTADOS POR CÁNCER U OTRA ENFERMEDAD GRAVE

Puede solicitar este trámite a través de la Sede Electrónica de la Seguridad Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado digital como con Cl@ve permanente. Si no dispone de ningún sistema de identificación electrónica, podrá realizar el trámite en <https://run.gob.es/tramites> o presentar un ejemplar firmado por correo ordinario o en un Centro de Atención e Información de la Seguridad Social solicitando cita previa en los teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en <https://run.gob.es/trdcita>

D/D^a con DNI - NIE - pasaporte

que desempeña en la empresa el cargo de

CERTIFICA, que son ciertos los datos relativos a la empresa, así como los personales, profesionales y de cotización, que a continuación se consignan:

1.- DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social			Código de Cuenta de Cotización				
Domicilio			Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Localidad	Provincia	Teléfono				

2.- DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A

Apellidos y nombre			DNI-NIE-pasaporte				
Domicilio habitual: (calle o plaza)			Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Localidad	Provincia					
Número de la Seguridad Social	Fecha de inicio de la jornada reducida	Porcentaje de reducción (al menos de un 50%)(1)					
¿Es funcionario público? SÍ ☐ NO ☐							
¿Es personal estatutario/laboral? SÍ ☐ NO ☐ ¿Percibe sus retribuciones completas por este concepto? SÍ ☐ NO ☐							

3.- DATOS DE COTIZACIÓN DEL MES ANTERIOR AL DE REDUCCIÓN DE JORNADA

a) Bases de cotización del mes anterior, excluyendo los conceptos del apartado b)					SISTEMA ESPECIAL AGRARIO Trabajador/a: Fijo/a ☐ Eventual ☐ Salario real del/de la trabajador/a €/día
Base de contingencias profesionales		Número de días	Observaciones		
b) Cotizaciones de los doce meses inmediatamente anteriores.					
Por horas extraordinaria		Por otros conceptos	Observaciones		
EN CASO DE CONTRATO A TIEMPO PARCIAL /FIJO DISCONTINUO se certificarán las bases de cotización de los tres meses inmediatamente anteriores al mes previo al de reducción de jornada.					
Año	Mes	Días	Base de contingencias profesionales	Observaciones	
TOTALES					

..... a de de 20

Firma y sello

1) Reducción efectuada por aplicación, en su caso, del artículo 37.6, párrafo tercero, de la Ley del Estatuto de los Trabajadores.