



CERTIFICADO DE EMPRESA PARA A PRESTACIÓN ECONÓMICA POR COIDADADO DE MENORES AFECTADOS POR CANCRO OU OUTRA ENFERMIDAD GRAVE

Rexistro do INSS

Pode solicitar este trámite a través da Sede Electrónica da Seguridade Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado dixital como con Cl@ve permanente. Se non dispón de ningún sistema de identificación electrónica, poderá realizar o trámite en <https://run.gob.es/tramites> ou presentar un exemplar asinado por correo ordinario ou nun centro de atención e información da Seguridade Social solicitando cita previa nos teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 ou en <https://run.gob.es/trdcita>

D/D^a con DNI - NIE - pasaporte

que desempeña na empresa o cargo de

CERTIFICA, que son certos os datos relativos á empresa, así como os persoais, profesionais e de cotización, que a continuación se consignan:

1.- DATOS DA EMPRESA

Nome ou razón social			Código de Conta de Cotización				
Domicilio			Número	Bloque	Escalera	Piso	Porta
Código postal	Localidade	Provincia	Teléfono				

2.- DATOS DO/DA TRABALLADOR/A

Apellidos e nome			DNI-NIE-pasaporte				
Domicilio habitual: (rúa ou praza)			Número	Bloque	Escalera	Piso	Porta
Código postal	Localidade	Provincia					
Número da Seguridade Social	Data de inicio da xornada reducida	Porcentaxe de redución (polo menos dun 50%)(1)					
É funcionario público? SI ☐ NON ☐							
É persoal estatutario/laboral? SI ☐ NON ☐ Percibe as súas retribucións completas por este concepto? SI ☐ NON ☐							

3.- DATOS DE COTIZACIÓN DO MES ANTERIOR AO DE REDUCCIÓN DE XORNADA

a) Bases de cotización do mes anterior, excluindo os conceptos do apartado b)					SISTEMA ESPECIAL AGRARIO
Base de continxencias profesionais		Número de días	Observacións		
b) Cotizacións dos doce meses inmediatamente anteriores.					
Por horas extraordinaria		Por outros conceptos	Observacións		
NO CASO DE CONTRATO A TEMPO PARCIAL/FIXO DESCONTINUO certificaranse as bases de cotización dos tres meses inmediatamente anteriores ao mes previo ao da redución da xornada.					
Ano	Mes	Días	Base de continxencias profesionais	Observacións	
TOTALES					

Traballador/a:

Fixo/a ☐

Eventual ☐

Salario real do/da
traballador/a €/día

..... a de de 20
Sinatura e selo

1) Redución efectuada por aplicación, no seu caso, do artigo 37.6, parágrafo terceiro, da Lei do Estatuto dos Traballadores.