

**Solicitud de  
PRESTACIÓN POR FILLO A CARGO, MENOR DE 18 ANOS CUNHA DISCAPACIDADE IGUAL OU  
SUPERIOR AO 33%, OU MAIOR DE DEVANDITA IDADE CON DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 65%**

**INSTRUCCIÓNS PARA CUBRIR ESTE FORMULARIO**

**NOTA INFORMATIVA.-** Se desexa solicitar esta prestación por fillos comúns e non comúns, menores en acollemento familiar, permanente ou garda con fins de adopción (convivencia cos pais de fillo/s común/s con outro/s achegado/s por calquera deles á unidade familiar) debe encher unha solicitude polos fillos comúns e outra polos non comúns.

**1.- DATOS DO SOLICITANTE**

1.1. **DATOS PERSOAIS.-** Indique a condición pola que solicita a prestación.

Se contraeu matrimonio e posúe apelidos distintos dos que tiña de solteira, indique tamén os de solteira.

1.2. **PARA SUPOSTOS DE PROXENITOR/A, ADOPTANTE OU ACOLLEDOR/A FAMILIAR PERMANENTE OU GARDADOR CON FINS DE ADOPCIÓN.-** Indique o seu estado civil e o tipo de convivencia en que se atopa co outro proxenitor/a, adoptante ou acolledor/a permanente ou gardador con fins de adopción.

1.3 **PARA SUPOSTOS DE SOLICITUDES PRESENTADAS POR PERSOAS QUE PRESTAN MEDIDAS DE APOIO A PERSOAS CON DISCAPACIDADE.** Naqueles supostos nos que se requira a intervención dun gardador de feito ou, no seu caso, dun curador ou defensor xudicial, ENCHA tamén o apartado dos datos persoais do punto 1.4.

1.4. **SITUACIÓN LABORAL.-** Exprese a súa situación laboral especificando así mesmo se cobra ou solicitou algunha prestación ou subsidio dalgunha entidade tanto pública como privada.

**2.- DATOS DO OUTRO PROXENITOR/A, ADOPTANTE OU ACOLLEDOR/A FAMILIAR PERMANENTE OU GARDADOR CON FINS DE ADOPCIÓN.-** Encha as casas seguindo as instrucións anteriores.

Aínda que non exista convivencia entre os proxenitores, é moi importante que nos facilite os máximos datos posibles do outro proxenitor/a, adoptante ou acolledor/a familiar permanente ou gardador con fins de adopción e o seu DNI/NIE.

**3.- DATOS DOS FILLOS OU MENORES POLOS QUE PIDE A PRESTACIÓN.-** Se ten máis de tres fillos, encha novas follas de causantes.

Declare os datos persoais, información de se convive, traballa, cobra ou solicitou algunha prestación, así como, no suposto de que teña recoñecida ou alegue unha discapacidade, os datos solicitados sobre esa discapacidade.

**4.- OUTROS DATOS.**

**DATOS FISCAIS.** Se o futuro titular da prestación ten establecida a súa residencia fiscal (máis de 183 días ao ano) nun país estranxeiro ou nunha Comunidade ou Cidade Autónoma ou Territorio Foral distinto do lugar onde solicita a súa prestación, debe indicalo.

O **DOMICILIO DE COMUNICACIÓN**s para os efectos legais só debe indicarse cando desexe recibilas noutro distinto ao seu habitual, incluídas as comunicacións oficiais nas que se lle pidan actuacións en prazos determinados.

**5.- ALEGACIÓN**S.- Se quere engadir algo que considere importante para tramitar a súa prestación e non o vexa recollido no formulario, pónalo neste apartado da forma máis breve e concisa posible.

**6.- COBRAMENTO DA PRESTACIÓN**.- Poña especial coidado en encher as casas da conta corrente para que non haxa problemas cando fixermos o ingreso.

Se reside no estranxeiro e quere recibir alí o pagamento, debe achegarnos a certificación bancaria con todos os datos que lle proporcionen na súa entidade bancaria.

**7.- COBRAMENTO DA PRESTACIÓN POR CAUSANTE MAIOR DE 18 ANOS**.- No suposto de que o causante maior de 18 anos con capacidade de obrar quixer ser perceptor da asignación económica, cubrirase o número de conta do causante.

O solicitante e o causante asinarán este apartado.



## PRESTACIÓN POR FILLO A CARGO, MENOR DE 18 ANOS CUNHA DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 33%, OU MAIOR DE DEVANDITA IDADE CON DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 65%

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>

### 1. DATOS DO SOLICITANTE

<b>1.1 DATOS PERSOAIS</b>		DNI - NIE		Núm. da Seguridade Social			
Primeiro apelido		Segundo apelido		Nome		Apelido de solteira	
Data de nacemento	Sexo <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Muller	Nacionalidade	Se é estranxeiro e reside en España: Tipo de residencia <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporal, vencemento ..... <input type="checkbox"/> En trámite, desde .....				
Actúa en calidade de: <input type="checkbox"/> Proxenitor/a ou adoptante <input type="checkbox"/> Acolledor/a ou gardador con fins de adopción <input type="checkbox"/> Titor <input type="checkbox"/> Guardador de feito <input type="checkbox"/> Curador <input type="checkbox"/> Defensor xudicial							
Domicilio habitual: (rúa, praza ...)				Número	Bloque	Escalera	
Código postal	Localidade		Provincia		País		
Telefone fixo	Telefone móbil	Correo electrónico					
<b>1.2 SE O SOLICITA COMO PROXENITOR/A, ADOPTANTE OU GARDADOR CON FINS DE ADOPCIÓN, CUBRA OS SEGUINTE DATOS</b>							
ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> Solteiro/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viúvo/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a		ESTÁ (En relación co outro proxenitor/a, adoptante ou acolledor/a) <input type="checkbox"/> Solteiro/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viúvo/a <input type="checkbox"/> Separado/a de feito <input type="checkbox"/> Separado/a legalmente <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> En convivencia de feito				Conviven ambos os dous? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ	
Título de familia numerosa <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ		Data de expedición do título de familia numerosa .....					
Data de vencemento .....		Se hai fillos con discapacidade, indique cantos .....					
Título de familia numerosa núm. ....		Solicitouno? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ		Categoría <input type="checkbox"/> Xeral <input type="checkbox"/> Especial Data da solicitude .....			
Se está separado/a ou divorciado/a: Recibe pensión compensatoria <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ				Importe mensual ..... €			

Apelidos e nome:

DNI - NIE:

②

**1.3 SOLICITUDE PRESENTADA PER PERSONA QUE PRESTA MESURES DE SUPORT A PERSONES AMB DISCAPACITAT**GUARDADOR DE FEITO  GUARDADOR DE FEITO XUDICIAL  CURADOR  DEFENSOR XUDICIAL 

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome						
Data de nacemento	DNI - NIE - Pasaporte	Nacionalidade						
Domicilio habitual: (rúa, praza, ...)				Número	Bloque	Escalera	Piso	Porta
Código postal	Concello	Provincia			País			
Teléfono fixo		Teléfono móbil						

**1.4 DATOS DA SITUACIÓN LABORAL**

Traballa actualmente? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ	En caso afirmativo: <input type="checkbox"/> por conta propia <input type="checkbox"/> por conta allea	Está en desemprego? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ
Nome da empresa .....	País .....	Cobra prestación de desemprego? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ
Cobra algunha/s prestación/s ou subsidio/s dalgunha Entidade? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ	Solicito una? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ	
Clase de prestación .....	Organismo .....	País que o paga .....
Importe (anual) ..... €		

**2. DATOS DO OTRO PROXENITOR/A, ADOPTANTE OU ACOLLEDOR/A PERMANENTE OU GARDADOR CON FINS DE ADOPCIÓN**

<b>2.1 DATOS PERSOAIS</b>	DNI - NIE		Núm. da Seguridade Social						
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome			Apelidos de solteira				
Data de nacemento	Sexo <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Muller	Nacionalidade	Se é extranxeiro o reside en España: tipo de residencia <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporal, vencemento ..... <input type="checkbox"/> En trámite, dende .....						
Estado civil: <input type="checkbox"/> Solteiro/a		<input type="checkbox"/> Casado/a	<input type="checkbox"/> Viúvo/a	<input type="checkbox"/> Separado/a	<input type="checkbox"/> Divorciado/a				
Domicilio habitual: (rúa, praza ...)				Número	Bloque	Escalera	Andar	Porta	Teléfono de contacto
Código postal	Localidade		Provincia			País			
<b>2.2 DATOS DA SITUACIÓN LABORAL</b>									
Traballa actualmente? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ	En caso afirmativo: <input type="checkbox"/> por conta propia <input type="checkbox"/> por conta allea	Está en desemprego? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ							
Nome da empresa .....	País .....	Cobra prestación de desemprego? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ							
Cobra algunha/s prestación/s ou subsidio/s dalgunha Entidade? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ		Solicito una? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ							
Clase de prestación .....	Organismo .....	País que o paga .....							
Importe (anual) ..... €									

Apelidos e nome:

DNI - NIE:

③

**3. DATOS DOS FILLOS (CAUSANTES) POLOS QUE PIDE A PRESTACIÓN**

<b>3.1 DATOS PERSOAIS</b>		DNI - NIE	Núm. da Seguridade Social
Primeiro apelido		Segundo apelido	Nome
Data de nacemento	Sexo <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Muller	Nacionalidade	Se é estranxeiro e reside en España: tipo de residencia <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporal, vencemento ..... <input type="checkbox"/> En trámite, data da solicitude .....
Estado civil <input type="checkbox"/> Solteiro/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viúvo/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a	¿Reside en España? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ	País de nacemento	
Indique país: .....			
<b>3.2 DATOS SOBRE CONVIVENCIA/DEPENDENCIA ECONÓMICA</b>			
Convive co solicitante? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ Traballa? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ Está en desemprego? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ Cobra prestación de desemprego? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ			
Co outro proxenitor? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ Ingresos mensuais actuais (rendementos íntegros excluídos os gastos deducibles segundo a lexislación fiscal) .....			
Cobra algunha/s prestación/s ou subsidio/s dalgunha Entidade? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ Solicitouna? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ			
Contía mensual ..... Clase de prestación ..... Organismo ..... País .....			
<b>3.3 DATOS SOBRE A DISCAPACIDADE</b>			
Está incapacitado por sentenza xudicial? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ Porcentaxe ..... %			
Ten recoñecido algún grao de discapacidade? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ No seu caso, data vencemento .....			
Ten carácter permanente? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ			
Ten recoñecida a axuda de 3ª persoa? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ Se solicitou o título de discapacidade, data da solicitude .....			
Ten título de discapacidade? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ Se solicitou axuda de 3ª persoa, data da solicitude .....			

**SEGUNDO CAUSANTE**

<b>3.4 DATOS PERSOAIS</b>		DNI - NIE	Núm. da Seguridade Social
Primeiro apelido		Segundo apelido	Nome
Data de nacemento	Sexo <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Muller	Nacionalidade	Se é estranxeiro e reside en España: tipo de residencia <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporal, vencemento ..... <input type="checkbox"/> En trámite, data da solicitude .....
Estado civil <input type="checkbox"/> Solteiro/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viúvo/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a	¿Reside en España? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ	País de nacemento	
Indique o país: .....			
<b>3.5 DATOS SOBRE CONVIVENCIA/DEPENDENCIA ECONÓMICA</b>			
Convive co solicitante? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ Traballa? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ Está en desemprego? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ Cobra prestación de desemprego? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ			
Co outro proxenitor? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ Ingresos mensuais actuais (rendementos íntegros excluídos os gastos deducibles segundo a lexislación fiscal) .....			
Cobra algunha/s prestación/s ou subsidio/s dalgunha Entidade? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ Solicitouna? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ			
Contía mensual ..... Clase de prestación ..... Organismo ..... País .....			
<b>3.6 DATOS SOBRE A DISCAPACIDADE</b>			
Está incapacitado por sentenza xudicial? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ Porcentaxe ..... %			
Ten recoñecido algún grao de discapacidade? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ No seu caso, data vencemento .....			
Ten carácter permanente? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ			
Ten recoñecida a axuda de 3ª persoa? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ Se solicitou o título de discapacidade, data da solicitude .....			
Ten título de discapacidade? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ Se solicitou axuda de 3ª persoa, data da solicitude .....			

Apelidos e nome:

DNI - NIE:

④

**TERCEIRO CAUSANTE**

<b>3.7 DATOS PERSOAIS</b>		DNI - NIE		Núm. da Seguridade Social	
Primeiro apelido		Segundo apelido		Nome	
Data de nacemento	Sexo <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Muller	Nacionalidade	Se é estranxeiro e reside en España: tipo de residencia <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporal, vencemento ..... <input type="checkbox"/> En trámite, data da solicitude .....		
Estado civil <input type="checkbox"/> Solteiro/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viuvo/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a		¿Reside en España? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ Indique o país:.....		País de nacemento	
<b>3.8 DATOS SOBRE CONVIVENCIA/DEPENDENCIA ECONÓMICA</b>					
Convive co solicitante? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ		Traballa? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ		Está en desemprego? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ	
Co outro proxenitor? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ		Cobra prestación de desemprego? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ Ingresos mensuais actuais (rendementos íntegros excluídos os gastos deducibles segundo a lexislación fiscal) .....			
Cobra algunha/s prestación/s ou subsidio/s dalgunha Entidade? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ				Solicitouna? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ	
Contía mensual .....		Clase de prestación .....		Organismo ..... País .....	
<b>3.9 DATOS SOBRE LA DISCAPACIDADE</b>					
Está incapacitado por sentenza xudicial? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ		Porcentaxe ..... %			
Ten recoñecido algún grao de discapacidade? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ		No seu caso, data vencemento .....			
Ten carácter permanente? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ		Se solicitou o título de discapacidade, data da solicitude .....			
Ten recoñecida a axuda de 3ª persoa? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ		Se solicitou axuda de 3ª persoa, data da solicitude .....			
Ten título de discapacidade? <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SÍ					

**4. OUTROS DATOS DO SOLICITANTE**

<b>4.1 PARA OS EFECTOS FISCAIS</b>					
Residencia fiscal:					
Provincia .....			País .....		
<b>4.2 DOMICILIO DE COMUNICACIÓNS PARA OS EFECTOS LEGAIS</b>					
Nome ou Razón social					
Domicilio habitual: (rúa, praza ...)				Número	Bloque
				Escaleira	Andar
				Porta	
Código postal	Localidade	Provincia	País	Apdo. de correos	
LINGUA COOFICIAL na que desexa recibir a súa correspondencia:.....					

**5. ALEGACIÓNS**

--

Apellidos e nome:

DNI - NIE:

5

**6. ELECCIÓN DE MODALIDADE DE COBRAMENTO.** Poña especial coidado en encher as casas da conta corrente para que non haxa problemas cando fixermos o ingreso

PAGAMENTO EN ESPAÑA (Banco ou Caixa de Aforro)				
Código IBAN (antiga conta corrente)	CÓDIGO PAÍS	CCC		
		ENTIDADE	OFICINA/ SUCURSAL	DÍG. CONTROL

**DECLARO que son certos os datos incluídos nesta solicitude.**

O Instituto Nacional da Seguridade Social solicita o seu consentimento para consultar e recoller electronicamente os datos ou documentos que se atopen en poder de calquera Administración, cuxo acceso non estea previamente amparado pola lei e que sexan necesarios para resolver a súa solicitude e xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida:

- SI dou o meu consentimento
- NON dou o meu consentimento

**NOTA IMPORTANTE:** En caso de non dar o seu consentimento deberá achegar, no prazo de 10 días hábiles, os documentos que se lle indiquen que sexan necesarios para resolver a súa solicitude e xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida.

O Instituto Nacional da Seguridade Social solicita o seu consentimento para utilizar o teléfono móbil, o correo electrónico e os datos de contacto consignados nesta solicitude para enviarlla comunicacións en materia de Seguridade Social:

- SI dou o meu consentimento
- NON dou o meu consentimento

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS**

<b>RESPONSABLE</b>	Instituto Nacional da Seguridade Social (INSS)
<b>FINALIDADE</b>	Xestión das prestacións do Sistema da Seguridade Social competencia do INSS.
<b>LEXITIMACIÓN</b>	Exercicio de poderes públicos
<b>DESTINATARIOS</b>	Só se efectuarán cesións e transferencias previstas legalmente ou autorizadas mediante o seu consentimento.
<b>DEREITOS</b>	Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, como se explica na información adicional.
<b>PROCEDENCIA</b>	Solicitamos datos doutras administracións e entidades nos termos previstos legalmente
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>	Pode consultar información adicional e detallada na folla informativa que se achega ao presente formulario no apartado "INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS"

....., a ..... de ..... de 20 .....

Sinatura do solicitante e do outro titular

Apellidos e nome:

DNI - NIE:



## 7. COBRAMENTO DA PRESTACIÓN POR CAUSANTE MAIOR DE 18 ANOS

Encher só cando haxa un causante con discapacidade maior de 18 anos que desexe cobrar nunha conta distinta ao solicitante.

PAGAMENTO EN ESPAÑA (Banco ou Caixa de Aforro)				
<b>Código IBAN</b> (antiga conta corrente)	CÓDIGO PAÍS	CCC		
		ENTIDADE	OFICINA/ SUCURSAL	DÍG. CONTROL

....., a ..... de ..... de 20 .....

Sinatura do solicitante e causante



Rexistro do INSS

**CUBRIR POLA ADMINISTRACIÓN**

Clave de identificación do seu expediente:

Funcionario de contacto:

Apellidos e nome:

DNI - NIE:



**SOLICITUDE DE PRESTACIÓN FAMILIAR POR FILLO A CARGO**

**DOCUMENTOS QUE SE LLE REQUIREN NA DATA DE RECEPCIÓN DA SOLICITUDE POLO INSS:**

- 1  DNI do  NIE do:
  - Solicitante
  - Outro proxenitor
  - Causantes núms.:
  - Outros fillos
- 2  Certificado de discapacidade expedido polo IMSERSO ou Organismo competente da Comunidade Autónoma ou xustificante de pedilo
- 3  Libro de familia
- 4  Partida de nacemento
- 5  Título de familia numerosa
- 6  Certificado de empadramento
- 7  Certificado do rexistro de cidadáns da Unión Europea / EEE
- 8  Tarxeta de residencia de familiar de cidadán da Unión Europea / EEE
- 9  Autorización residencia temporal/permanente
- 10  Tarxeta de identidade de estranxeiros (TIE)  Solicitude TIE
- En supostos de separación xudicial ou divorcio:**
- 11  Xustificante pensión compensatoria
- 12  Sentenza xudicial que acredite as devanditas situacións
- En supostos de separación de feito ou separación/divorcio en trámite:**
- 13  Copia dilixenciada polo Xulgado da demanda de separación/divorcio
- 14  Copia da denuncia de abandono do fogar familiar
- 15  Convenio regulador selado e dilixenciado polo Xulgado
- 16  Testemuño da aprobación xudicial das medidas provisionais en que se acorde a garda e custodia
- No suposto de parellas de feito nas que non existe convivencia:**
- 17  Documento xudicial que atribúa a garda e custodia dos fillos comúns a un determinado proxenitor ou a ambos os dous de forma compartida
- En supostos de tutela, garda, curatela ou acollemento de menores ou maiores con discapacidade:**
- 18  Resolución xudicial mediante a que se constitúe a tutela/curatela ou acollemento
- 19  Documento de toma de posesión ou aceptación do cargo de titor
- 20  Auto xudicial encomendando a garda e custodia
- 21  Documento que acredite a condición de gardador de feito.
- 22  Documento que acredite a condición de defensor xudicial.

Recibín

Sinatura



# Solicitud de PRESTACIÓN POR FILLO A CARGO, MENOR DE 18 ANOS CUNHA DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 33%, OU MAIOR DE DEVANDITA IDADE CON DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 65%

## DOCUMENTOS NECESARIOS PARA O TRÁMITE DA SÚA PRESTACIÓN(\*)

### EXHIBICIÓN DOS SEGUINTES DOCUMENTOS EN VIGOR

#### 1. Españóis:

- Documento Nacional de Identidade (DNI), do solicitante, do outro proxenitor/a adoptante ou acolledor/a permanente ou gardador con fins de adopción e dos fillos ou menores con máis de 14 anos polos que se solicita a prestación.

#### 2. Estranxeiros:

##### 2.1. Cidadáns da U.E./E.E.E. ou Suíza:

- Certificado de rexistro de cidadán da Unión ou certificado do dereito a residir con carácter permanente, xunto co pasaporte ou documento de identidade en vigor (arts. 7.1 e 10.1 RD 240/2007, do 16 de febreiro).

##### 2.2. Membros da familia dun cidadán da U.E./E.E.E. ou Suíza que non teñan a nacionalidade dun dos devanditos Estados:

- Tarxeta de residencia de familiar de cidadán da Unión ou resguardo acreditativo da presentación da solicitude da tarxeta (arts. 8 e 10.3 RD 240/2007, do 16 de febreiro).

##### 2.3. Non nacionais da U.E./E.E.E. ou Suíza que residan en territorio nacional.

- Tarxeta de identidade de estranxeiro (TIE) para os solicitantes, outros proxenitores e causantes ou autorización de residencia temporal ou permanente, segundo proceder.
- Solicitude da tarxeta ou autorización de residencia, para fillos nados en España de non nacionais da U.E./E.E.E. ou Suíza.
- Número de identidade de estranxeiro (NIE), en todos os supostos.

##### 2.4. Residentes no estranxeiro

- Número de identificación de estranxeiro (NIE) se o posúe.

### PRESENTACIÓN DOS SEGUINTES DOCUMENTOS EN VIGOR

#### 3. Certificado de empadramento de beneficiarios e causantes (só nos supostos previstos no RD 523/2006, do 28 de abril).

#### 4. Libro de familia ou certificado en extracto das partidas de nacemento dos fillos, expedido polo Rexistro Civil correspondente.

#### *Só se está nalgunha destas situacións:*

#### 5. En supostos de separación xudicial ou divorcio:

- Sentenza xudicial que acredite as devanditas situacións ou documento que estableza a garda e custodia dos fillos.
- Declaración de se obtivo do seu cónxuxe a prestación de asignación familiar por fillo a cargo despois da data de separación ou divorcio, no caso de cambio de titular.

#### 6. No suposto de separación de feito ou se a separación ou o divorcio están en trámite:

- Copia dilixenciada polo Xulgado da demanda de separación ou divorcio ou,
- Copia da denuncia de abandono do fogar familiar ou,
- Convenio regulador selado e dilixenciado polo Xulgado ou,
- Testemuño da aprobación xudicial das medidas provisionais en que se acorde a garda e custodia.

#### 7. No suposto de parellas de feito en que non haxa convivencia:

- Documento xudicial que atribúa a garda e custodia dos fillos comúns a un determinado proxenitor ou aos dous de forma compartida.

#### 8. No suposto de tutela, garda, curatela ou acollemento de menores ou maiores con discapacidade:

- Resolución xudicial mediante a que se constituía a tutela/curatela ou documento expedido pola Entidade Pública que ten atribuída a protección de menores ou incapacitados, que acredite o acollemento do menor ou incapacitado ou auto xudicial encomendando a garda e custodia.
- Para os casos de tutela, documento de toma de posesión ou aceptación do cargo de titor.

#### 9. Naqueles supostos nos que a solicitude fose presentada por unha persoa que presta medidas de apoio a persoas con discapacidade, a documentación acreditativa correspondente. No caso de gardador de feito, certificado de empadramento ou documentación que acredite convivencia; no caso curador/defensor xudicial, a resolución xudicial.

(\*) Se os documentos foron emitidos por organismos estranxeiros, será necesario que cumpran cos requisitos de legalización para seren válidos en España.

# Solicitud de PRESTACIÓN POR FILLO A CARGO, MENOR DE 18 ANOS CUNHA DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 33%, OU MAIOR DE DEVANDITA IDADE CON DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 65%

## DOCUMENTOS NECESARIOS PARA O TRÁMITE DA SÚA PRESTACIÓN(\*)

EXHIBICIÓN DOS SEGUINTES DOCUMENTOS EN VIGOR

**10. No suposto de fillos con discapacidade ou en trámite de recoñecemento:** Título de discapacidade expedido polo IMSERSO ou organismo competente da Comunidade Autónoma ou xustificante de solicitalo.

**11. En caso de convenio co país:** certificado da composición familiar, expedido pola autoridade competente do país de residencia dos fillos.

**No suposto de solicitantes marroquís por fillos que residen en Marrocos:** Certificado da Caixa Nacional de Seguridade Social de Marrocos sobre se o cónxuxe percibe prestacións familiares polos fillos relacionados na solicitude así como sobre a actividade laboral deste e dos fillos maiores de 16 anos, indicando no caso afirmativo, os ingresos.

**12. Nos supostos de familia numerosa:** Título de familia numerosa.

**13. No suposto de que o outro proxenitor resida no estranxeiro e se lle considere convivinte, ao ser transitoria a separación por causa de traballo:**

Computarnse os seus ingresos. Para iso debe presentar a certificación ou xustificante dos ingresos percibidos e, no seu defecto, declaración persoal de non os percibir, perante as Consellerías de Traballo e Asuntos Sociais das Embaixadas ou nos Consulados ou Seccións Consulares das Enbaixadas.

---

(\*) Se os documentos foron emitidos por organismos estranxeiros, será necesario que cumpran cos requisitos de legalización para seren válidos en España.

# Solicitud de PRESTACIÓN POR FILLO A CARGO, MENOR DE 18 ANOS CUNHA DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 33%, OU MAIOR DE DEVANDITA IDADE CON DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 65%

## O INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL INFÓRMAO:

De acordo co artigo único do Real Decreto 286/2003, de 7 de marzo (BOE do 8 de abril), o prazo máximo para resolver e notificar o procedemento iniciado é de 45 días contados desde a data en que a súa solicitude foi rexistrada nesta Dirección Provincial ou, se for o caso, desde que achegue os documentos requiridos.

Transcorrido o devandito prazo sen recibir notificación coa resolución desta solicitude, poderá entender que a súa petición foi desestimada por aplicación de silencio negativo e solicitar que se dite resolución, tendo esa solicitude valor de reclamación previa de acordo co establecido no art. 71 da Lei 36/2011, do 10 de outubro, reguladora da xurisdición social (BOE do día 11).

Se este formulario non vai acompañado dos documentos necesarios para a súa tramitación, deberá exhibilos ou presentalos en calquera dependencia desta Dirección Provincial, no prazo de dez días contados a partires do día seguinte ao que recibe a notificación. Pode presentalos, sen desprazarse, na Sede Electrónica da Seguridade Social utilizando certificado dixital ou CI@ve permanente (<http://sede.seg-social.gob.es>), por correo postal ou en persoa no Centro de Atención e Información da Seguridade Social solicitando cita previa. O incumprimento do prazo sinalado terá os seguintes efectos:

- Documentos 1 (acreditación de identidade do solicitante e, no seu caso, do outro proxenitor e causantes maiores de 14 anos), 2 a 5 e 9: Se a petición se iniciou polo propio beneficiario, entenderase que desiste da mesma, consonte o previsto nos arts. 66 e 68 da Lei 39/2015, de 1 de outubro (BOE de 2-10-2015). Se, pola contra, os presenta no tempo requirido, o prazo máximo para resolver e notificar a súa prestación iniciarase a partir da data de recepción deses documentos.
- Documentos 1 (acreditación de identidade das demais persoas que figuran no formulario), 6 a 8 e 10 a 12: o seu expediente tramitarase sen ter en conta as circunstancias ás que se refiren por non ter sido probadas, de acordo co art. 77 da mesma Lei 39/2015.

### RECORDE:

Se se producise algunha variación nos datos declarados no referente á situación familiar (cambio de estado civil, defuncións, etc.) ou do seu domicilio (de residencia, fiscal), debe vostede comunicarllo á Dirección Provincial ou a un Centro de Atención e Información (CAISS) deste Instituto.

Se vai enviar esta solicitude por correo postal, pode aportar fotocopia da documentación solicitada.

Se desexa que as notificacións que lle remita a Seguridade Social se realicen a partires de agora tan so por medios electrónicos, comuníquenolo no servizo de desistencia da canle postal en <http://run.gob.es/sckwao>.

## INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

<b>RESPONSABLE DO TRATAMENTO</b>	<p><i>Quen é o responsable do tratamento dos seus datos persoais?</i>                  Instituto Nacional da Seguridade Social                  Rúa Padre Damián, 4                  CP 28036 Madrid, ESPAÑA  <a href="https://sede.seg-social.gob.es">https://sede.seg-social.gob.es</a></p>
<b>DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS</b>	<p><i>Como pode contactar co Delegado de Protección de Datos?</i>                  Enderezo do Servizo Xurídico da Seguridade Social                  Rúa Infanta Mercedes, 31 - 3ª Andar                  CP 28020 Madrid, ESPAÑA  <a href="https://sede.seg-social.gob.es">https://sede.seg-social.gob.es</a></p>
<b>FINALIDADE DO TRATAMENTO</b>	<p><i>Para que empregaremos os seus datos?</i>                  Os seus datos serán tratados coa finalidade principal de resolver esta solicitude e de xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida.                  O tratamento dos seus datos de contacto terá coma finalidade a realización de comunicacións e remisión de información en materia de Seguridade Social.                  Os datos persoais proporcionados conservaranse mentres sexan necesarios para xestionar a súa prestación ou as dos seus posibles beneficiarios, así como para outros fins de arquivo e estatística pública.</p>
<b>LEXITIMACIÓN DO TRATAMENTO</b>	<p><i>Cal é a lexitimación para o tratamento dos seus datos?</i>                  O tratamento dos datos realizarase sobre a base do exercicio de poderes públicos autorizado por unha norma legal (Arts. 66, 71, 72, 77 e concordantes do Real Decreto Lexislativo 8/2015, de 30 de outubro, polo que se aproba o texto refundido da Lei Xeral da Seguridade Social, en adiante TRLXSS).                  Verbo das comunicacións e envío de informacións en materia de Seguridade Social, o tratamento virá lexitimado polo seu consentimento. A negativa a outorgalo suporá que non poderá recibir este tipo de envíos, se ben non impedirá que lle podamos informar polos ditos canais do estado das súas solicitudes. Tamén lle informamos de que non está obrigado a proporcionar o seu enderezo de correo electrónico e número de teléfono móbil e que, en caso de non facilitalos, non impedirá o trámite da súa solicitude.</p>
<b>DESTINATARIOS DE CESIÓNS OU TRANSFERENCIAS</b>	<p><i>A quen comunicaremos os seus datos?</i>                  Os datos persoais obtidos polo Instituto Nacional da Seguridade Social no exercicio das súas funcións teñen carácter reservado e só se empregarán para os fins encomendados legalmente, sen que poidan ser cedidos ou comunicados a terceiros, agás que a cesión ou comunicación teña por obxecto algún dos supostos previstos expresamente no artigo 77 do TRLXSS, así como os supostos indicados en calquera outra norma de rango legal.                  Se se trata dunha solicitude baseada en normativa internacional, os seus datos poderán ser cedidos aos organismos estranxeiros competentes para o trámite da súa solicitude.</p>
<b>DEREITOS DAS PERSOAS INTERESADAS</b>	<p><i>Cales son os seus dereitos cando nos proporciona os seus datos persoais?</i>                  Verbo dos datos persoais proporcionados, pode exercitar en calquera momento e nos termos establecidos pola normativa de protección de datos os dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación e oposición, ou ben retirar o consentimento prestado ao seu tratamento nos casos que fose requirido, todo iso mediante escrito presentado nun Centro de Atención e Información da Seguridade Social (CAISS) ou, por correo postal ou a través da sede electrónica da Seguridade Social, ante o Delegado de Protección de Datos cuxos datos se atopan no segundo apartado desta táboa.                  Informámoslle de que en caso de considerar que o seu requirimento non foi atendido oportunamente, ten a posibilidade de presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos.</p>
<b>PROCEDENCIA</b>	<p><i>Como obtemos os seus datos persoais?</i>                  Amais dos datos proporcionados por vostede na súa solicitude, recolleemos outros datos persoais doutras administracións e entidades en cumprimento da normativa e co fin de axilizar e facilitar a actuación administrativa. Estes accesos a datos están amparados en normas con rango de lei.</p>