

PRESTACIÓN

SUBSIDIO DURANTE O PERÍODO DE INACTIVIDADE DAS ARTISTAS EMBARAZADAS OU EN SITUACIÓN DE LACTACIÓN NATURAL

INSTRUCCIÓN PARA COMPLETAR A SOLICITUDE

1. DATOS PERSOAIS.- Completarase cos datos de identificación persoal e de residencia permanente da solicitante.

Se a petición non se formula no propio nome, senón a través de representante, cubrirase o apartado 1.2 DO REPRESENTANTE LEGAL, indicando o tipo de representación.

Naqueles supostos nos que o solicitante (punto 1.1), para formular a solicitude, precise a intervención dun gardador de feito ou, no seu caso, dun curador/defensor xudicial, cubra tamén o apartado dos datos persoais (puntos 1.3/1.4).

2. MOTIVO DA SOLICITUDE.- Sinala a prestación que solicita e indique os datos e datas que procedan.

3. OUTROS DATOS:

3.1 *No apartado DATOS FISCAIS* debe indicar a provincia onde ten establecida a súa residencia fiscal (máis de 180 días ó ano), xa que o tratamento de retencións a conta por IRPF pode ser diferente.

Se o desexa, pode solicitar tipo de retención voluntaria por IRPF.

A declaración do resto de datos fiscais é voluntaria e con base á mesma se practicarán as retencións sobre rendementos do traballo. Para iso debe completar o modelo 145 da Axencia Tributaria: comunicación de datos ó pagador (que atopará en www.seg-social.es) e presentalo con esta solicitude.

3.2 *A elección de LINGUA COOFICIAL* só terá efectos nas comunidades autónomas que a teñan recoñecida.

3.3 *O ENDEREZO DE COMUNICACIÓNS* a efectos legais só debe indicarse cando haxa que envialas a un domicilio distinto do habitual, incluídas as comunicacións oficiais nas que se pidan actuacións en prazos determinados, e deberá ser outro enderezo da solicitante. Se desexa que se lle envíe a un apartado de correos, tamén pode indicalo.

4. ALEGACIÓN.- Se quere engadir algo que considere importante para tramitar a súa prestación e non vexa recollido nesta solicitude, pónao neste apartado da maneira máis breve e concisa posible.

5. DATOS BANCARIOS.- Poña especial coidado ao encher as casas da conta bancaria. A titular da conta debe ser en todo caso a solicitante, mesmo cando precise medidas de apoio xudiciais. O erro ou a falta deste dato impediría o pagamento da prestación que, no seu caso, se puidese recoñecer. Debe indicar o IBAN, que é o equivalente ó seu número internacional de conta bancaria. Pode atopalo nos recibos e comunicacións que lle envía o seu banco ou caixa de aforros. A falta deste, complete as casas correspondentes ó “código conta cliente” (CCC).



SUBSIDIO DURANTE O PERIODO DE INACTIVIDADE DAS ARTISTAS EMBARAZADAS OU EN SITUACIÓN DE LACTACIÓN NATURAL

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 PERSOAIS

1.1	DA SOLICITANTE										
Primeiro apelido				Segundo apelido				Nome			
Data de nacemento		N.º da Seguridade Social		DNI-NIE-Pasaporte			Nacionalidade				
Enderezo habitual: (rúa, praza...)							Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código postal		Localidade					Provincia				
Teléfono móbil		Teléfono fixo		Correo electrónico							
1.2	DO REPRESENTANTE LEGAL , que actúa como:										
Titor ☐ Titor institucional ☐ Graduado social ☐ Xestor administrativo ☐ Outros apoderados ☐											
Primeiro apelido				Segundo apelido				Nome			
DNI-NIE-Pasaporte				Teléfono móbil				Teléfono fixo			
Enderezo habitual: (rúa, praza...)							Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código postal		Localidade					Provincia				
Correo electrónico											
1.3	GARDADOR DE FEITO										
Gardador de feito ☐ Gardador de feito xudicial ☐											
Primeiro apelido				Segundo apelido				Nome		DNI-NIE-Pasaporte	
Enderezo habitual: (rúa, praza...)							Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código postal		Localidade			Provincia			Correo electrónico			
1.4	CURADOR/DEFENSOR XUDICIAL										
Primeiro apelido				Segundo apelido				Nome		DNI-NIE-Pasaporte	
Enderezo habitual: (rúa, praza...)							Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código postal		Localidade			Provincia			Correo electrónico			

Apellidos e nome:

DNI - NIE - Pasaporte



2.- MOTIVO DA SOLICITUDE

☐ INACTIVIDADE DURANTE O EMBARAZO

☐ INACTIVIDADE DURANTE A LACTACIÓN NATURAL

Data probable do parto

Data de nacemento do fillo

3.- OUTROS DATOS

3.1	DATOS FISCAIS							
Residencia fiscal: Provincia								
Tipo voluntario de retención por IRPF %								
Se a súa residencia fiscal está en TERRITORIO FORAL, a efectos de retención por IRPF desexa que se lle aplique:								
☐ Táboa xeral Número de fillos ☐ Táboa de pensionistas								
3.2	LINGUA COOFICIAL na que desexa recibir a súa correspondencia							
3.3	ENDEREZO DE COMUNICACIÓNS A EFECTOS LEGAIS (só se é distinto do indicado no apartado 1)							
Enderezo habitual: (rúa, praza...)				Número	Bloque	Escalera	Piso	Porta
Código postal		Teléfono		Localidade				
Provincia			País			Apdo. de correos		

4.- ALEGACIÓNS

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Apellidos e nome:

DNI - NIE - Pasaporte

③

5. DATOS BANCARIOS (A titular da conta debe ser en todo caso a solicitante, mesmo cando precise medidas de apoio xudiciais. O erro ou a falta deste dato impediría o pagamento da prestación)

Código IBAN CONTA/LIBRETA	CÓDIGO PAÍS	CCC											
		ENTIDADE	OFICINA/ SUCURSAL	DÍX. CONTROL	NÚMERO DE CONTA								

DECLARO que son certos os datos incluídos nesta solicitud

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 enviarlle comunicacións en materia de Seguridade Social:

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

20221018

C-127 gal V.5

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

..... a , de do 20

Sinatura



A COMPLETAR POLA ADMINISTRACIÓN

Clave de identificación do seu expediente:

Funcionario de contacto:

Apellidos e nome:

DNI-NIE-Pasaporte:

④

SOLICITUDE DE ☐ **SUBSIDIO DURANTE O PERÍODO DE INACTIVIDADE DAS ARTISTAS EMBARAZADAS**
☐ **SUBSIDIO DURANTE O PERÍODO DE INACTIVIDADE DAS ARTISTAS EN SITUACIÓN DE LACTACIÓN NATURAL**

DOCUMENTOS QUE SE LE REQUIEREN EN LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD POR EL INSS:

- 1 ☐ DNI - NIE - pasaporte ou equivalente - TIE de:
 - ☐ Solicitante.
 - ☐ Representante.
 - ☐ Gardador de feito.
 - ☐ Curador/defensor xudicial.
- 2 ☐ Documentación acreditativa da representación.
- 3 ☐ Resolución ou autorización xudicial para o punto 1.3/1.4.
- 4 ☐ Informe do facultativo do Servicio Público de Saúde que acredite a situación de embarazo e a data probable do parto.
- 5 ☐ Informe do facultativo do Servicio Público de Saúde que acredite a situación de lactación natural.
- 6 ☐ Libro de familia ou certificación da inscrición do fillo ou fillos no Rexistro Civil sempre e cando non fose transmitido este dato previamente polo Rexistro Civil
- 7 ☐ Certificado da última empresa na que a traballadora desenvolvese a actividade que deu lugar á súa inclusión no Réxime Xeral como artista en espectáculo público.
- 8 ☐ Declaración xurada da traballadora na que faga constar a última actividade que deu lugar á súa inclusión no Réxime Xeral como artista en espectáculo público.
- 9 ☐ Nóminas ou documentos dos que dispoña que acrediten ter realizado efectivamente a dita actividade.
- 10 ☐ Outros documentos.

Recibín

Sinatura

PRESTACIÓN

SUBSIDIO DURANTE O PERÍODO DE INACTIVIDADE DAS ARTISTAS EMBARAZADAS OU EN SITUACIÓN DE LACTACIÓN NATURAL

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA O TRÁMITE DA SÚA PRESTACIÓN

- 1.- **Acreditación de identidade** da interesada e, en caso de que houbera, a do representante legal, a do gardador de feito/curador/defensor xudicial, mediante a seguinte documentación en vigor:
 - Españolas: Documento Nacional de Identidade (DNI).
 - Estranxeiras: Pasaporte ou, no seu caso, documento de identidade vixente no seu país e NIE (número de identificación de estranxeiros) esixido pola Axencia Estatal de Administración Tributaria a efectos de pagamento ou Tarxeta de identidade de extranxeiro (TIE).
 - Documentación acreditativa da representación legal, no seu caso.
 - Naqueles supostos nos que sexa preciso a intervención dun gardador de feito, ou no seu caso, dun curador/defensor xudicial, presente a documentación acreditativa correspondente.
- 2.- **Informe do facultativo do Servicio Público de Saúde que acredite a situación de embarazo e a data probable do parto.**
- 3.- **Informe do facultativo do Servicio Público de Saúde que acredite a situación de lactación natural.**
- 4.- **Libro de familia ou certificación da inscrición do fillo ou fillos no Rexistro Civil sempre e cando non fose transmitido este dato previamente polo Rexistro Civil.**
- 5.- **Certificado da última empresa na que a traballadora desenvolve a actividade que deu lugar á súa inclusión no Réxime Xeral como artista en espectáculo público - “Certificado empresarial de artistas en situación de embarazo ou lactación natural”** (modelo que atopará en www.seg-social.es).
- 6.- **En caso de non poder achegar o certificado do punto anterior por causa xustificada (por transcorrer o prazo de 10 días desde que se solicitou) deberá achegar declaración xurada da traballadora na que faga constar a última actividade que deu lugar á súa inclusión no Réxime Xeral como artista en espectáculo público - “Declaración da artista en período de inactividade sobre situación de embarazo ou lactación natural”** (modelo que atopará en www.seg-social.es).

Nóminas ou documentos dos que dispoña que acrediten ter realizado efectivamente a dita actividade.

PRESTACIÓN

SUBSIDIO DURANTE O PERÍODO DE INACTIVIDADE DAS ARTISTAS EMBARAZADAS OU EN SITUACIÓN DE LACTACIÓN NATURAL

O INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL INFÓRMALLE:

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 30 días contados desde a data na que a súa solicitude foi rexistrada nesta Dirección Provincial ou, no seu caso, desde que aportase os documentos requiridos.

Transcorrido o dito prazo, sen ter recibido 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 resolución valor de reclamación previa de acordo co establecido no art. 71 da Lei 36/2011, de 10 de outubro, reguladora da xurisdición social (BOE do día 11).

Se esta solicitude non vai acompañada dos documentos necesarios para a súa tramitación, deberá presentalos no prazo de dez días contados desde o seguinte a aquel no que se lle notificase o seu requirimento. Pode presentalos sen desprazarse na Sede Electrónica da Seguridade Social, utilizando certificado dixital ou Cl@ve permanente (<http://sede.seg-social.gob.es>), por correo postal ou persoalmente en Centro de Atención e Información da Seguridade Social solicitando cita previa.

O incumprimento do prazo sinalado terá os seguintes efectos:

- No caso de non aportar os documentos do apartado 1, referidos á identidade da solicitante e, no seu caso, a do representante legal, a do gardador de feito/curador/defensor xudicial, así como acreditación da representación legal, entenderemos que desiste da petición, de acordo co previsto nos arts. 66 e 68 da Lei 39/2015, do 01 de Outubro. (BOE do 02-10-2015).
- Si non achega os documentos dos apartados 2 e 3, considerarase que non acreditou suficientemente os requisitos necesarios para causar ou calcular o subsidio, de acordo co previsto no artigo 249 ter 6 do texto refundido da Lei Xeral da Seguridade Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de outubro.
- Falta doutros documentos: o seu expediente tramitarase sen ter en conta as circunstancias ás que se refiren por non ter sido probadas de acordo co artigo 77 da citada Lei 39/2015.

Se, polo contrario, os presenta no tempo requirido, o prazo máximo para resolver e notificar a súa prestación comezará a partir da data de recepción deses documentos.

IMPORTANTE:

- No caso de non optar por elixir un tipo de retención voluntario por IRPF, a correspondente retención sobre o subsidio practicarase a partir do momento en que se lle abone unha cantidade acumulada que exceda da contía mínima anual, exenta de retención, vixente con carácter xeral en cada exercicio, tendo en conta todo o percibido por esta prestación de risco, desde o seu comezo, e procedendo á regularización anual.
- Así mesmo, calquera variación nos datos desta solicitude, mentres estea vixente a prestación, deberá ser comunicada á Dirección Provincial ou ó Centro de Atención e Información (CAISS) deste Instituto máis preto do seu domicilio.
- Se desexa que as notificacións que remite a Seguridade Social se realicen a partir de agora tan só por medios electrónicos, comuníquenolo no servizo de desistencia do canle postal en <http://run.gob.es/sckwao>.

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

RESPONSABLE DO TRATAMENTO	Quen é o responsable do tratamento dos seus datos persoais? Instituto Nacional da Seguridade Social Rúa Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	Como pode contactar co Delegado de Protección de Datos? Enderezo do Servizo Xurídico da Seguridade Social Rúa Sagasta, 13 - 6ª Andar CP 28004 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es
FINALIDADE DO TRATAMENTO	Para que empregaremos os seus datos? 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.
LEXITIMACIÓN DO TRATAMENTO	Cal é a lexitimación para o tratamento dos seus datos? 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.
DESTINATARIOS DE CESIÓN OU TRANSFERENCIAS	A quen comunicaremos os seus datos? 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.
DEREITOS DAS PERSOAS INTERESADAS	Cales son os seus dereitos cando nos proporciona os seus datos persoais? 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.
PROCEDENCIA	Como obtemos os seus datos persoais? Amáis 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.