SOLICITUDE DEL COMPLEMENTO PARA A REDUCCIÓN DA BRECHA DE XÉNERO / COMPLEMENTO POR MATERNIDADE

INSTRUCIÓNS PARA CUBRIR ESTE FORMULARIO

Naqueles supostos nos que, a persoa interesada necesite medidas de apoio que requiran a intervención dun gardador de feito, ou no seu caso, dun curador/defensor xudicial, cubra tamén o apartado dos datos persoais correspondente. De igual forma, no caso de que a petición non se formule no nome propio senón a través de representante, deberá cumprimentar o apartado correspondente.

20260708

C-155 gal v.9

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Borrar

SECRETARÍA DE ESTADO DA SEGURIDADE SOCIAL E PENSIÓNS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Rexistro do INSS

SOLICITUDE DEL COMPLEMENTO PARA A REDUCCIÓN DA BRECHA DE XÉNERO / COMPLEMENTO POR MATERNIDADE

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***

DATOS PERSONALES DO SOLICITANTE

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	DNI-NIE

SOLICITUDE PRESENTADA POR PERSOA QUE PRESTA MEDIDAS DE APOIO A PERSOAS CON DISCAPACIDADE

GARDADOR DE FEITO ☐ GARDADOR DE FEITO XUDICIAL ☐ CURADOR ☐ DEFENSOR XUDICIAL ☐

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome

Data de nacemento	DNI-NIE-Pasaporte	Nacionalidade

Domicilio (rúa, praza …)	Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Teléfono fixo	Teléfono móbil

Código postal	Concello	Provincia	País

Se actúa no nome dunha entidade pública, indique:
Cargo que ostenta .....
Nome ou razón social ..... CIF/NIF .....

SOLICITUDE PRESENTADA POR REPRESENTANTE

REPRESENTANTE ☐ APODERADO REXISTRADO NO REXISTRO ELECTRÓNICO DE APODERAMENTOS ☐

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome

Data de nacemento	DNI-NIE-Pasaporte	Nacionalidade

Domicilio (rúa, praza …)	Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Teléfono fixo	Teléfono móbil

Código postal	Concello	Provincia	País

Apelidos e nome:	DNI-NIE-Pasaporte ②

Indique que complemento solicita:

Complemento para a redución da brecha de xénero ☐ Complemento por maternidade ☐

Indique lana pensión, no seu caso lanas pensións, de lanas que sea titular:

Xubilación ☐ Incapacidade permanente ☐ Viuvez ☐

Indique par que fillos (só se consideran os fillos biolóxicos e adoptados) solicita o complemento:

	Fillo 1	Fillo 2	Fillo 3	Fillo 4	Fillo 5	Fillo 6
Nome						
1er apelido						
2º apelido						
DNI/NIE						
Data de nacemento						
Data resolución adopción						

Datos do outro proxenitor adoptante ou acolledor(1)

NON EXISTE	☐	☐	☐	☐	☐	☐
FALECIDO	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Nome						
1er apelido						
2º apelido						
DNI/NIE						
Data de nacemento						
Sexo						

(1) Se é o mesmo en todos os casos, cubra unicamente os datos do primeiro dos fillos ou menores. Se non existe ou faleceu marque a caixa.

20260708

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 que puidera recoñecerse.

☐ **SÍ 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 que puidera recoñecerse.

C-155 gal v.9

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.

☐ **SÍ dou o meu consentimento**

☐ **NON dou o meu consentimento**

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”

..... , o ..... de ..... do 20 .....

Sinatura

Se vai presentar esta solicitude por Internet, non é preciso que asine este formulario

SOLICITUDE DEL COMPLEMENTO PARA A REDUCCIÓN DA BRECHA DE XÉNERO / COMPLEMENTO POR MATERNIDADE

DOCUMENTOS A ENTREGAR PARA O TRÁMITE DA PRESTACIÓN (*)

1.- En caso de necesitar algunha das seguintes medidas de apoio:

- Curador/defensor xudicial: a documentación acreditativa correspondente.
- Gardador de feito: certificado de empadroamento ou documentación que acredite convivencia, ou no seu caso, autorización xudicial.

2.- En caso de actuar por medio de representante:

- Documentación acreditativa da representación. Os apoderados rexistrados no rexistro electrónico de apoderamentos non necesitan acompañar documento acreditativo.

3.- En todo caso (salvo que os tivese presentado con anterioridade):

- Certificado do Rexistro Civil ou Libro de familia, resolución xudicial de adopción que acrediten, segundo o caso, os nacementos, abortos ou adopcións que teña alegados. No caso de adopcións internacionais constituídas por autoridades estranxeiras deberá acreditarse que surtiron efectos en España conforme ás disposicións da Lei de Adopción Internacional.

20260708

C-155 gal v.9

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

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 Infanta Mercedes, 31- 3ª Andar CP 28020 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 CESIÓNS 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?*** Amais dos datos proporcionados por vostede na súa solicitude, recollemos 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.

20260708
C-155 gal v.9