



## CERTIFICAT SOBRE EL REONEIXEMENT DE GRAU DE DISCAPACITAT MAJOR O IGUAL AL 45% A L'EFFECTE DE L'ANTICIPACIÓ DE LA PENSIÓ DE JUBILACIÓ

A l'efecte de la pensió de jubilació regulada en el Reial decret 1851/2009, de 4 de desembre, pel qual es desenvolupa el text refós de la Llei General de la Seguretat Social, aprovat pel Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre.

Pot sol·licitar este tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tant amb certificat digital com amb Cl@ve permanent. Si no disposa de cap sistema d'identificació electrònica, podrà fer el tràmit en <https://run.gob.es/tramites> o presentar un exemplar firmat per correu ordinari o en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social sol·licitant cita prèvia en els telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en <https://run.gob.es/trdcita>

### 1. DADES DE LA PERSONA INTERESSADA

|                   |                                    |               |                   |           |      |        |     |       |
|-------------------|------------------------------------|---------------|-------------------|-----------|------|--------|-----|-------|
| Primer cognom     |                                    | Segon cognom  |                   | Nom       |      |        |     |       |
| DNI-NIE-Passaport | Domicili habitual: (carrer, plaça) |               |                   | Número    | Bloc | Escala | Pis | Porta |
| Codi postal       | Localitat                          |               |                   | Província |      |        |     |       |
| País              | Telèfon fix                        | Telèfon mòbil | Correu electrònic |           |      |        |     |       |

### 2. DISCAPACITATS QUE PODEN DONAR LLOC A LA REDUCCIÓ DE L'EDAT DE JUBILACIÓ

a) Discapacitat intel·lectual ☐

b) Paràlisi cerebral ☐

c) Anomalies genètiques:

1.º Síndrome de Down ☐

2.º Síndrome de Prader Willi ☐

3.º Síndrome X fràgil ☐

4.º Osteogènesi imperfecta ☐

5.º Acondroplàsia ☐

6.º Fibrosis Quística ☐

7.º Malaltia de Wilson ☐

8.º Amiloïdosi per transtiretina variant ☐

9.º Distròfia miotònica tipus 1 (Steinert) ☐

10.º Malaltia de Huntington ☐

d) Trastorns de l'espectre autista ☐

e) Anomalies congènites secundàries a Talidomida ☐

f) Seqüeles de pòlio o síndrome postpòlio ☐

g) Dany cerebral (adquirít):

1.º Traumatisme cranioencefàlic ☐

2.º Seqüeles de tumors del SNC, infeccions o intoxicacions ☐

h) Malaltia mental:

1.º Esquizofrènia ☐

2.º Trastorn bipolar ☐

i) Malaltia neurològica:

1.º Esclerosi lateral amiotròfica ☐

2.º Esclerosi múltiple ☐

3.º Leucodistròfies ☐

4.º Síndrome de Tourette ☐

5.º Lesió medul·lar traumàtica o no ☐

6.º Espina bífida ☐

7.º Malaltia de Parkinson ☐

8.º Degeneració corticobasal ☐

9.º Atròfia multisistèmica ☐

10.º Paràlisi supranuclear progressiva ☐

j) Malalties sistèmiques:

1.º Esclerosi sistèmica ☐

2.º Malaltia renal crònica estadi G5 ☐

3. D/D<sup>a</sup>. ..... CÀRREC .....

**CERTIFICA:**

Que sobre la base de les diferents malalties que pateix la persona interessada, així com del percentatge corresponent als «barems complementaris», acredita tindre, durant almenys cinc anys, un grau igual o superior al 45 per cent:

SI ☐ NO ☐

En cas afirmatiu, indique la data en la qual ha aconseguit aquest grau de discapacitat: .....

Que per almenys una de les malalties reflectides en este certificat assolix almenys el 33 per cent del total del grau de discapacitat acreditat:

SI ☐ NO ☐

En cas afirmatiu, indique la data en la qual ha aconseguit aquest grau de discapacitat: .....

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

Signat/segell