PRESTACIÓ

RISC DURANT L'EMBARÀS O DURANT LA LACTÀNCIA NATURAL

INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR LA SOL·LICITUD

1. **DADES PERSONALS.** Indiqueu en este apartat les dades d'identificació personal i de residència permanent de la sol·licitant.

   Si la petició no es formula en nom propi, sinó a través de representant, s'emplenarà l'apartat 1.2 DEL REPRESENTANT LEGAL, indicant el tipus de representació.

   Emplene també l'apartat de les dades personals (punts 1.3/1.4) en aquells supòsits en els quals el sol·licitant (punt 1.1) precise la intervenció d'un guardador de fet, o si escau, d'un curador/defensor judicial per a formular la sol·licitud.

2. **MOTIU DE LA SOL·LICITUD.** Assenyaleu la prestació que sol·liciteu i indiqueu les dades i dates corresponents.

3. **ALTRES DADES:**

   3.1. *En l'apartat DADES FISCALS* heu d'indicar la província on teniu establida la residència fiscal (més de 180 dies a l'any), ja que el tractament de retencions a compte per l'IRPF pot variar.

   Si voleu, podeu sol·licitar un tipus determinat de retenció voluntària per l'IRPF.

   La declaració de les altres dades fiscals és voluntària i és sobre la base d'estes dades que es practicaran les retencions sobre rendiments del treball. Per a fer-ho, heu d'emplenar el model 145 de l'Agència Tributària: comunicació de dades al pagador (document disponible en www.seg-social.es) i presentar-lo juntament amb esta sol·licitud

   3.2. *L'elecció de LLENGUA COOFICIAL* només té efectes en les comunitats autònomes que la tinguen reconeguda.

4. **AL·LEGACIONS.** Si voleu comunicar alguna cosa que considereu important per a tramitar la prestació i no la veieu inclosa en la sol·licitud, anoteu-la en este apartat de la forma més breu i concisa possible.

5. **DADES BANCÀRIES.** Pose especial cura en emplenar les caselles del compte bancari. El titular del compte ha de ser en tot cas la sol·licitant, encara que necessite mesures de suport judicials. L'error o la falta d'aquesta dada impediria el pagament de la prestació que se li pot reconéixer. Anoteu també l'IBAN en la casella corresponent. L'IBAN, que és l'equivalent del número internacional del vostre compte bancari, apareix en els rebuts i les comunicacions que vos envia el banc o la caixa d'estalvis. Si no el sabeu, anoteu el "codi de compte del client" (CCC) en les caselles corresponents.

20220726

8-007 val V.8

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Esborrar

SECRETARIA D'ESTAT DE LA SEGURETAT SOCIAL I PENSIONS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registre de l'INSS

RISC DURANT L'EMBARÀS O LA LACTÀNCIA NATURAL

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 PERSONALS

1.1 DE LA SOL·LICITANT

Primer cognom	Segon cognom	Nom

Data de naixement	Núm. de la Seguretat Social	DNI-NIE-passaport	Nacionalitat

Domicili habitual: (carrer, plaça…)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta

Codi postal	Localitat	Província

Telèfon mòbil	Telèfon fix	Correu electrònic

☐ Treballadora per compte propi ☐ Treballadora per compte d'altri

1.2 DADES DEL REPRESENTANT LEGAL, que actua com a

Tutor ☐ Tutor institucional ☐ Graduat social ☐ Gestor administratiu ☐ Altres apoderats ☐

Primer cognom	Segon cognom	Nom

DNI-NIE-passaport	Telèfon mòbil	Telèfon fix

Domicili habitual: (carrer, plaça, …)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta

Codi postal	Localitat	Província

Correu electrònic

1.3 GUARDADOR DE FET

Guardador de fet ☐ Guardador de fet judicial ☐

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI-NIE-passaport

Domicili (carrer, plaça …)	Número	Bloque	Escala	Pis	Porta	Telèfon

Codi postal	Localitat	Província	Correu electrònic

1.4 CURADOR/DEFENSOR JUDICIAL

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI-NIE-passaport

Domicili (carrer, plaça …)	Número	Bloque	Escala	Pis	Porta	Telèfon

Codi postal	Localitat	Província	Correu electrònic

Cognoms i nom:	DNI - NIE – passaport ②

2.- MOTIU DE LA SOL·LICITUD

☐ RISC DURANT L'EMBARÀS

Data de suspensió del contracte(1) .....

Data de cessament en l'activitat(2) .....

Data probable del part .....

☐ RISC DURANT LA LACTÀNCIA NATURAL

Data de suspensió del contracte(1) .....

Data de cessament en l'activitat(2) .....

Data de naixement del fill .....

3.- ALTRES DADES

3.1 DADES FISCALS

Residència fiscal: Província .....

Tipus voluntari de retenció per IRPF ..... %

Si teniu la residència fiscal en TERRITORI FORAL, a l'efecte de retenció per l'IRPF voleu que vos apliquen:

☐ Taula general Nombre de fills ..... ☐ Taula de pensionistes

3.2 LLENGUA COOFICIAL en què voleu rebre la comunicació/resolució .....

4. AL·LEGACIONS

20220726

8-007 val V.8

(1) La data de suspensió del contracte sempre ha de ser posterior a l'emissió del certificat mèdic de risc expedit per l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS), d'acord amb el que s'establix en l'article 26 de la Llei 31/95, de prevenció de riscos laborals, i en l'article 39 de l'RD 295/2009, pel qual es regulen les prestacions de risc durant l'embaràs/lactància natural.

(2) La data de cessament de l'activitat, per a les treballadores que siguen responsables de l'obligació de cotitzar, ha de ser posterior a l'emissió del certificat mèdic de risc expedit per l'INSS, d'acord amb el que s'establix en l'article 47 de l'RD 295/2009, pel qual es regulen les prestacions de risc durant l'embaràs/lactància natural.

Cognoms i nom:	DNI - NIE – passaport ③

5. DADES BANCÀRIES (El titular del compte ha de ser en tot cas la sol·licitant, encara que necessite mesures de suport judicials. L'error o la falta d'aquesta dada impediria el pagament de la prestació)

Codi IBAN COMPTE/LLIBRETA	CODI PAÍS	CCC			
		ENTITAT	OFICINA/ SUCURSAL	DÍG. CONTROL	NÚMERO DE COMPTE

DECLARE que les dades incloses en esta sol·licitud són certes.

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el vostre consentiment per a consultar i obtindre electrònicament les dades o els documents que es troben en poder de qualsevol administració, l'accés als quals no estiga prèviament emparat per la llei i que siguen necessaris per a resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda:

☐ **SÍ que hi done el consentiment**

☐ **NO hi done el consentiment**

NOTA IMPORTANT: En cas que no doneu el consentiment per a consultar i obtindre dades o documents, heu d'aportar, en el termini de 10 dies hàbils, els documents que vos indiquen que siguen necessaris per a resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda.

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el vostre consentiment per a usar el telèfon mòbil, el correu electrònic i les dades de contacte facilitades en esta sol·licitud per a enviar-vos comunicacions en matèria de Seguretat Social.

☐ **SÍ que hi done el consentiment**

☐ **NO hi done el consentiment**

20220726

8-007 val V.8

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS	
RESPONSABLE	Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS).
FINALITAT	Gestió de les prestacions del Sistema de la Seguretat Social competència de l'INSS.
LEGITIMACIÓ	Exercici de poders públics.
DESTINATARIS	Només s'efectuaran cessions i transferències previstes legalment o autoritzades mitjançant el vostre consentiment.
DRETS	Accés a dades, rectificació i supressió de dades, a més d'altres drets com s'explica en la informació addicional.
PROCEDÈNCIA	Obtenim dades d'altres administracions i entitats en els termes legalment previstos.
INFORMACIÓ ADDICIONAL	Podeu consultar informació addicional i detallada sobre esta qüestió en el full informatiu que s'adjunta a este formulari en l'apartat "INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS".

..... , ... de/d' ..... de 20 .....

Firma

Si va a presentar esta sol·licitud per internet, no cal que signe este formulari

DIRECCIÓ PROVINCIAL DE L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DE/D' .....

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

SECRETARIA D'ESTAT DE LA SEGURETAT SOCIAL I PENSIONS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registre INSS

ESTE FULL L'HA D'EMPLENAR L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació de l'expedient:

Funcionari de contacte:

Cognoms i nom: DNI-NIE-passaport: ④

SOL·LICITUD DE

☐ **RISC DURANT L'EMBARÀS**

☐ **RISC DURANT LA LACTÀNCIA NATURAL**

DOCUMENTS EN VIGOR, QUE L´INSS DEMANA EN LA DATA DE RECEPCIÓ DE LA SOL·LICITUD:

1 ☐ DNI, passaport o equivalent, NIE, TIE de:
- ☐ Sol·licitant.
- ☐ Representant.
- ☐ Guardador de fet.
- ☐ Curador/defensor judicial.

2 ☐ Documentació acreditativa de la representació.

3 ☐ Resolució o autorització judicial per al punt 1.3/1.4.

4 ☐ Certificat d'empresa amb les bases de cotització per contingències professionals del mes anterior a la suspensió del contracte de treball.

5 ☐ Certificat mèdic sobre l'existència de risc durant l'embaràs o la lactància, en els casos en què no estiga en poder de l'entitat gestora.

6 ☐ Declaració de l'empresa sobre la inexistència d'un altre lloc compatible amb el seu estat, en què notifica la suspensió del contracte i informe acreditatiu.

7 ☐ Declaració de situació de l'activitat per a les treballadores del règim especial d'autònoms (excepte per a les treballadores del sistema especial de treballadores per compte propi agràries).

8 ☐ Llibre de família per al risc durant la lactància.

9 ☐ Altres documents.

He rebut Firma

20220726
8-007 val V.8

PRESTACIÓ

RISC DURANT L'EMBARÀS O DURANT LA LACTÀNCIA NATURAL

DOCUMENTS NECESSARIS PER A TRAMITAR ESTA PRESTACIÓ

1. **Acreditació d'identitat** de la interessada i, en cas que hi haguera, del representant legal, del guardador de fet/curador/defensor judicial, mitjançant la següent documentació en vigor:

   – Espanyoles: document nacional d'identitat (DNI).

   – Estrangeres: passaport o document d'identitat vigent al seu país i NIE (número d'identificació d'estranger) exigit per l'Agència Estatal d'Administració Tributària per a fer efectiu el pagament corresponent o Targeta d'identitat d'estranger (TIE).

   – En cas de representació legal, documentació acreditativa.

   – En aquells supòsits en els quals calga la intervenció d'un guardador de fet, o si escau, d'un curador/defensor judicial, la documentació acreditativa corresponent.

2. **Documentació relativa a la cotització**, per a treballadores per compte d'altri:

   – Certificat de l'empresa en què figuren les bases de cotització per contingències professionals de la treballadora i altres dades laborals.

3. **Documentació relativa al risc:**

   – Certificat mèdic sobre l'existència de risc, en els casos en què no estiga en poder de l'entitat gestora(1).

   – Declaració de l'empresa(2) sobre la inexistència de llocs de treball compatibles amb l'estat de la treballadora o, quan sí que n'hi haja, sobre la impossibilitat, tècnica o objectiva, de fer el trasllat de la treballadora corresponent o que no puga raonablement exigir-se per motius justificats. Així mateix, també ha de figurar en esta declaració la data en la qual s'ha suspés la relació laboral amb la treballadora, que sempre ha de ser posterior a l'emissió del certificat mèdic de risc expedit per l'INSS, d'acord amb l'article 26 de la Llei 31/95, de prevenció de riscos laborals.

     Esta declaració ha d'anar acompanyada d'un informe, expedit pel servici de prevenció de l'empresa o per l'entitat especialitzada que faça per a l'empresa les funcions de servici de prevenció alié, pel qual s'acredite el compliment dels aspectes inclosos en l'article 26 de la Llei 31/95, de prevenció de riscos laborals.

20220726

8-007 val V.8

ALTRES DOCUMENTS

4. **Declaració de situació de l'activitat**, si l'entitat gestora ho estima convenient, de les treballadores incloses en el règim especial d'autònoms, amb excepció de les integrades en el sistema especial de treballadors agraris per compte propi o de les treballadores autònomes econòmicament dependents.

5. **Llibre de família**, només per al risc durant la lactància natural.

---

(1) No cal presentar este document si el certificat mèdic que acredita el risc ha sigut expedit per l'Institut Nacional de la Seguretat Social.

(2) En el cas de treballadores per compte propi, declaració de la treballadora sobre l'activitat realitzada i sobre les condicions del lloc de treball, com també sobre la inexistència d'un treball o funció en eixa activitat compatible amb el seu estat. En el cas de treballadores per compte propi sòcies de societats cooperatives o laborals, la declaració l'ha d'emetre el gerent o l'administrador de la societat. Si la treballadora és autònoma econòmicament dependent (TRADE), la declaració ha de fer-la el client.

En el cas de treballadores del sistema especial de treballadors domèstics, la declaració l'ha d'emetre el responsable de la llar familiar.

PRESTACIÓ

RISC DURANT L'EMBARÀS O DURANT LA LACTÀNCIA NATURAL

INFORMACIÓ DE L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL:

D'acord amb l'article únic del Reial Decret 286/2003, de 7 de març (BOE del 8 d'abril), el termini màxim per a resoldre i notificar el procediment començat és de 30 dies, a comptar de la data en què la sol·licitud s'ha registrat en esta Direcció Provincial o, si de cas, des que s'han aportat els documents demanats.

Una vegada transcorregut el termini indicat sense haver rebut notificació de la resolució de la sol·licitud, podeu considerar que la petició ha sigut desestimada per aplicació de silenci negatiu i sol·licitar que es dicte resolució. Eixa sol·licitud té valor de reclamació prèvia, d'acord amb el que establix l'article 71 de la Llei 36/2011, de 10 d'octubre, reguladora de la jurisdicció social (BOE del dia 11).

D'acord amb l'Ordre ISM/903/2020, de 24 de setembre, per la qual es regulen les notificacions i comunicacions electròniques en l'àmbit de l'Administració de la Seguretat Social, totes les comunicacions i notificacions de les prestacions per risc durant l'embaràs i risc durant la lactància natural es realitzaran electrònicament, posant a la seua disposició la resolució de la prestació en la Seu Electrònica de la Seguretat Social, a la qual podrà accedir amb certificat digital o Cl@ve permanent.

Si desitja obtindre la Cl@ve permanent, trobarà tota la informació necessària a l'adreça següent: *https://clave.gob.es*.

Si esta sol·licitud no va acompanyada dels documents necessaris per a la tramitació, cal presentar-los en el termini de deu dies a comptar de l'endemà de rebre la notificació en què vos els han requerit. Els podeu presentar a través de la seu electrònica de la Seguretat Social, mitjançant certificat digital o Cl@vepermanent (*http://sede.seg-social.gob.es*), per correu postal i, també, en persona en qualsevol centre d'atenció i informació de la Seguretat Social (amb cita prèvia).

L'incompliment del termini indicat té els efectes següents:

– Si no aporta els documents de l'apartat 1, referits a la identitat de la sol·licitant i, en el seu cas, del representant legal, del guardador de fet/curador/defensor judicial, així com acreditació de la representació legal, entendrem que desisteix de la petició, d'acord amb el que es preveu en els articles 66 i 68 de la Llei 39/2015, de 01 d'octubre. (BOE del 02-10-2015).

– Si no s'aporten els documents dels apartats 2 i 3, es considera que no s'han acreditat de manera suficient els requisits necessaris per a tindre dret al subsidi o calcular-lo, segons es preveu en l'article 186 i següents del text refós de la Llei General de la Seguretat Social, i en els articles 39 i 42 del Reial Decret 295/2009, de 6 de març, pel qual es regulen les prestacions econòmiques del sistema de la Seguretat Social per maternitat, paternitat, risc durant l'embaràs i risc durant la lactància natural.

– Falta d'altres documents: l'expedient es tramita sense tindre en compte les circumstàncies a què es referixen perquè no s'han provat, d'acord amb l'article 77 de la Llei 39/2015 ja esmentada.

Si, per contra, sí que es presenten en el temps requerit, el termini màxim per a resoldre i notificar la prestació comença a partir de la data de recepció d'eixos documents.

IMPORTANT

– L'entitat gestora, responsable de la gestió i del pagament del subsidi per risc durant l'embaràs o del subsidi per risc durant la lactància natural, pot sol·licitar a l'empresa l'aportació de l'avaluació inicial del risc del lloc de treball ocupat per la treballadora, com també la llista de llocs de treball exempts de risc, segons s'establix, respectivament, en els articles 16.2 i 26.2 de la Llei 31/1995, de 8 de novembre.

– Si es produïx l'extinció de la relació laboral o el cessament d'activitat, s'ha de comunicar a esta Direcció Provincial perquè es tracta d'una de les causes d'extinció de la prestació de risc durant l'embaràs o la lactància natural, a fi d'evitar percepcions indegudes.

– En el cas de triar un tipus de retenció voluntari per l'IRPF, la retenció corresponent sobre el subsidi es practica a partir del moment en què s'abona una quantitat acumulada que supera la quantia mínima anual, exempta de retenció, vigent amb caràcter general en cada exercici. En este cas es té en compte la quantitat percebuda per esta prestació de risc, des del començament, i es procedix a la regularització anual.

– Així mateix, qualsevol variació en les dades d'esta sol·licitud, mentre estiga vigent la prestació, s'ha de comunicar a la direcció provincial o al centre d'atenció i informació (CAISS) d'este Institut més pròxim al vostre domicili.

20220726
8-007 val V.8

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT	***Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?*** Institut Nacional de la Seguretat Social C/ Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPANYA https://sede.seg-social.gob.es
DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES	***Com podeu posar-vos en contacte amb el delegat de Protecció de Dades?*** Adreça del Servici Jurídic de la Seguretat Social C/ Sagasta, 13 - 6ª Planta CP 28004 Madrid, ESPANYA https://sede.seg-social.gob.es
FINALITAT DEL TRACTAMENT	***Per a què usarem les vostres dades?*** Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre esta sol·licitud i de gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda. El tractament de les vostres dades de contacte té com a finalitat la realització de comunicacions i l'enviament d'informació en matèria de Seguretat Social. Les dades personals proporcionades es conservaran mentre siguen necessàries per a gestionar la vostra prestació o les prestacions dels possibles beneficiaris, com també per a altres finalitats d'arxiu i estadística pública.
LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT	***Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?*** El tractament de les dades s'efectua sobre la base de l'exercici de poders públics autoritzat per una norma legal (art. 66, 71, 72, 77 i concordants del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei General de la Seguretat Social (TRLGSS). Pel que fa a les comunicacions i l'enviament d'informació en matèria de Seguretat Social, el tractament és legitimat pel vostre consentiment. La negativa a atorgar-lo comportarà que no podreu rebre esta classe d'enviaments, si bé no impedirà que vos puguem informar per estos canals de l'estat de la vostra sol·licitud. També vos fem saber que no esteu obligat a facilitar l'adreça de correu electrònic i el número de telèfon mòbil, i que el fet de no facilitar esta informació no és un impediment per a tramitar la sol·licitud.
DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES	***A qui comunicarem les vostres dades?*** Les dades personals obtingudes per l'Institut Nacional de la Seguretat Social en l'exercici de les seues funcions tenen caràcter reservat i sols s'utilitzen per a les finalitats encomanades legalment, sense que puguen ser cedides o comunicades a tercers, llevat que la cessió o comunicació tinga per objecte algun dels supòsits que s'indiquen expressament en l'article 77 del TRLGSS, com també en els supòsits indicats en qualsevol altra norma de rang legal. Si es tracta d'una sol·licitud basada en normativa internacional, les vostres dades poden ser cedides als organismes estrangers competents per a la tramitació de la sol·licitud.
DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES	***Quins drets teniu quan ens faciliteu dades personals?*** Podeu exercir respecte de les dades personals proporcionades, en qualsevol moment i en els termes establits per la normativa de protecció de dades, els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició, o bé retirar el consentiment prestat al tractament en els casos en què haja sigut requerit. Tot això mitjançant un escrit presentat en un centre d'atenció i informació de la Seguretat Social (CAISS) o, per correu postal o a través de la seu electrònica de la Seguretat Social, dirigit al delegat de Protecció de Dades les dades del qual figuren en el segon apartat d'esta taula. Vos informem que en cas de considerar que el vostre requeriment no ha sigut atés com cal, teniu la possibilitat de presentar una reclamació adreçada a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.
PROCEDÈNCIA	***Com obtenim les vostres dades personals?*** A més de les dades que ens faciliteu en la sol·licitud, arrepleguem altres dades personals d'altres administracions i entitats en compliment de la normativa i amb la finalitat d'agilitar i facilitar l'acció administrativa. L'accés a estes dades està emparat en normes amb rang de llei.

20220726
8-007 val V.8