

Sol·licitud de PRESTACIÓ PER FILL A CÀRREC AMB DISCAPACITAT (per a persones jurídiques)

INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR ESTE FORMULARI

1.- DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT. Indiqueu en este apartat la denominació de l'entitat i, també, el domicili social, el NIF, etc.

També en este apartat és on s'han d'anotar les dades identificadores de la persona que actua com a representant legal i el càrrec que té.

2.- DADES DE LA FAMÍLIA O ENTITAT D'ACOLLIDA DEL MENOR. En els casos en què hi ha família o entitat d'acollida, s'ha d'indicar la persona o l'entitat que acull el menor o el major amb discapacitat, sempre que este acolliment no siga en règim d'acolliment familiar permanent o guarda amb fins d'adopció.

Anoteu també en este apartat les dades identificadores de la persona que actua com a representant legal i el càrrec que té en eixa entitat.

3.- DADES DELS MENORS O MAJORS AMB DISCAPACITAT PELS QUALS ES DEMANA LA PRESTACIÓ. Indiqueu-ne les dades personals, informació de si treballa, si cobra o si ha sol·licitat alguna prestació; i també, en el cas que tinga reconeguda o al·legue alguna discapacitat, les dades sol·licitades sobre eixa discapacitat.

Indiqueu en este apartat les dades sol·licitades sobre els progenitors o adoptants.

4.- DOMICILI PER A COMUNICACIONS. Seleccioneu el domicili on voleu que s'envie la correspondència.

5.- AL·LEGACIONS. Si voleu comunicar alguna cosa que considereu important per a tramitar la prestació i que no vinga en el formulari, poseu-la en este apartat de la forma més breu i concisa possible.

6.- COBRAMENT DE LA PRESTACIÓ. Indiqueu amb una creu a qui s'ha d'efectuar el pagament de la prestació i pareu atenció especial a l'hora d'emplenar les caselles del compte corrent perquè no hi haja problemes quan fem l'ingrés.



PRESTACIÓ PER FILLA CÀRREC AMB DISCAPACITAT (per a persones jurídiques)

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 L'ENTITAT PÚBLICA QUE TÉ ATRIBUÏDA LA TUTELA DEL MENOR O MAJOR AMB DISCAPACITAT

NIF	Denominació									
Domicili: (carrer, plaça ...)					Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Núm. de telèfon
Codi postal	Localitat				Província					
L'entitat actua en qualitat de:										
Tutor/a institucional			<input type="checkbox"/>		Un altre concepte (especifiqueu-lo)			<input type="checkbox"/>	
DADES DEL REPRESENTANT LEGAL (persona física que representa l'entitat)										
Primer cognom				Segon cognom				Nom		
DNI o NIE		Càrrec que té en l'entitat								

2. DADES SOBRE LA FAMÍLIA O SOBRE L'ENTITAT D'ACOLLIDA DEL MENOR O MAJOR AMB DISCAPACITAT

2.1	DADES DE LA FAMÍLIA D'ACOLLIDA									
DNI/NIE		Primer cognom de l'acollidor			Segon cognom de l'acollidor			Nom de l'acollidor		
DNI/NIE		Primer cognom de l'altre acollidor			Segon cognom de l'altre acollidor			Nom de l'altre acollidor		
Domicili: (carrer, plaça ...)					Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Núm. de telèfon
Codi postal		Localitat			Província					
2.2	DADES DEL CENTRE QUE ACULL EL MENOR O MAJOR AMB DISCAPACITAT									
NIF		Denominació								
Domicili: (carrer, plaça...)					Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Núm. de telèfon
Codi postal		Localitat			Província					
DADES DEL REPRESENTANT LEGAL DEL CENTRE D'ACOLLIDA										
Primer cognom				Segon cognom				Nom		
DNI o NIE		Càrrec que té en el centre d'acollida								

Cognoms i nom:

DNI - NIE

②

3. DADES DELS MENORS I/O MAYORS AMB DISCAPACITAT

3.1 DADES PERSONALS						
DNI/NIE		Núm.de la Seguretat Social		País de naixement		
Primer cognom			Segon cognom		Nom	
Sexe Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>		Data de naixement		Nacionalitat		
Estat civil Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/>		Si és estranger, tipus de residència Temporal <input type="checkbox"/> Venciment		Llarga duració <input type="checkbox"/>		
Vidu/Vidua <input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Divorciat/ada <input type="checkbox"/>		En tramit. <input type="checkbox"/>		Data de sol·licitud		
DADES DEL PROGENITOR O ADOPTANT				Data de defunció, si s'escau		
DNI/NIE		Primer cognom		Segon cognom		Nom
DADES DE L'ALTRE PROGENITOR O ADOPTANT				En cas de defunció, data del fet		
DNI/NIE		Primer cognom		Segon cognom		Nom
3.2 DADES SOBRE DEPENDÈNCIA ECONÒMICA						
Treballa? NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>			Està a l'atur? NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>			
Ingressos mensuals actuals (rendiments íntegres excepte les despeses deduïbles segons la legislació fiscal)			Cobra prestació d'atur NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>			
Cobra alguna altra prestació encara que sigui de protecció familiar? NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>			L'ha sol·licitat? NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>			
La cobra <input type="checkbox"/>		Quantia mensual euros		Classe de prestació		
Organisme			País			
3.3 DADES SOBRE LA DISCAPACITAT						
Està incapacitat per sentència judicial? NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>		Percentatge %				
Té reconegut algun grau de discapacitat? NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>		Si s'escau, data de venciment				
Té caràcter permanent? NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>		Si ha sol·licitat el títol de discapacitat, data de la sol·licitud				
Té reconeguda l'ajuda de 3a persona? NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>		Si ha sol·licitat ajuda de 3a persona, data de la sol·licitud				
Té títol de discapacitat? NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>						

4. DOMICILI DE COMUNICACIONS

Seleccioneu el domicili per a comunicacions a efectes legals			
Entitat pública que té atribuïda la tutela <input type="checkbox"/>		Família d'acollida <input type="checkbox"/>	Centre d'acollida <input type="checkbox"/>
Telèfon mòbil		Correu electrònic	
LLENGUA COOFICIAL en què voleu rebre la vostra correspondència			

5. AL·LEGACIONS

--

Cognoms y nom:

DNI - NIE:

③

6. COBRAMENT DE LA PRESTACIÓ. Indiqueu amb una X a qui s'ha de fer el pagament de la prestació i pareu molta atenció quan empleneu les caselles del compte corrent perquè no hi haja problemes a l'hora de fer l'ingrés de la quantitat corresponent.

Indiqueu a qui s'ha de fer el pagament de la prestació:

Tutor institucional Representant legal del centre Familia d'acollida

PAGAMENT A ESPANYA
(Banc o caixa d'estalvis)

Codi IBAN
(antic compte corrent)

CODI DE PAÍS	CCC			
	ENTITAT	OFICINA/ SUCURSAL	DÍGIT 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 siguin 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 siguin 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

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".

..... a de/d' del 20.....

Signatura del sol·licitant



ESTE FULL HA D'EMPLENAR-LO L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació de l'expedient:

Funcionari de contacte:

Cognoms i nom:

DNI - NIE:

④

PRESTACIÓ PER FILL A CÀRREC AMB DISCAPACITAT (per a persones jurídiques)

DOCUMENTS QUE ES DEMANEN EN LA DATA EN QUÈ L'INSS REP LA SOL·LICITUD:

1. DNI/NIE/NIF
 - Representant legal de l'entitat pública sol·licitant
 - Titular o titulars de la família d'acollida
 - Representant legal del centre d'acollida
 - Causant
 - NIF de l'entitat sol·licitant
2. Certificat de discapacitat expedit per l'IMSERSO o per l'organisme competent de la comunitat autònoma, o justificant d'haver-lo demanat
3. Llibre de família
4. Partida de naixement
5. Justificant d'ingressos del causant
 - Nòmina
 - Declaració de la renda
 - Certificat d'empresa/SPOE
 - Altres documents
6. Certificat del registre de ciutadans de la Unió Europea
7. Targeta de residència de familiar de ciutadà de la Unió Europea
8. Autorització de residència temporal o permanent
9. Targeta d'identitat d'estranger (TIE)
10. Sol·licitud de TIE
11. Document acreditatiu de l'entitat pública que tinga encomanada la protecció de menors
12. Apoderament en els casos de menors en acollida
13. Nomenament pel qual s'atorga la representació legal
14. Acta de defunció del pare/mare
15. Resolució judicial de tutela o guarda
16. Document de presa de possessió o d'acceptació del càrrec de tutor
17. Altres documents

He rebut

Signatura

Sol·licitud de PRESTACIÓ PER FILL A CÀRREC AMB DISCAPACITAT (per a persones jurídiques)

DOCUMENTS NECESARIS PER A TRAMITAR LA PRESTACIÓ(*)

CAL MOSTRAR ELS DOCUMENTS EN VIGOR SEGÜENTS

- 1.- **Espanyols** (representats legals, membres de la família d'acollida, menors que hagen complit 14 anys i majors amb discapacitat):
 - **Document nacional d'identitat** (DNI).
- 2.- **Extrangers:**
 - 2.1. Ciutadans de la U.E./E.E.E. o de Suïssa:
 - Certificat de registre de ciutadà de la Unió Europea o certificat del dret de residència amb caràcter permanent juntament amb el passaport o el document d'identitat en vigor (art. 7.1 i 10.1 de l'RD 240/2007, de 16 de febrer).
 - 2.2. Membres de la família d'un ciutadà de la UE/EEE o de Suïssa que no tinguen la nacionalitat d'un d'eixos estats:
 - Targeta de residència de familiar de ciutadà de la Unió Europea o resguard acreditatiu de la presentació de la sol·licitud de la targeta (art. 8 i 10.3 de l'RD 240/2007, de 16 de febrer).
 - 2.3. No-nacionals de la UE/EEE o de Suïssa que residisquen en territori nacional.
 - Targeta d'identitat d'estranger (TIE) per als sol·licitants, per a altres progenitors i causants o autorització de residència temporal o permanent, segons que corresponga.
 - Sol·licitud de la targeta o autorització de residència, per a fills nascuts a Espanya de no-nacionals de la UE/EEE o de Suïssa.
 - Número d'identificació d'estranger (NIE) en tots els casos.

PRESENTACIÓ DELS DOCUMENTS SEGÜENTS EN VIGOR

- 3.- **Número d'identificació fiscal (NIF)** de l'entitat sol·licitant.
- 4.- **Poder notarial o nomenament** pel qual s'atorga la representació legal.
- 5.- **Un dels documents següents:**
 - Document acreditatiu de l'entitat pública a la qual estiga encomanada la protecció de menors.
 - Apoderament en els casos de menors en acollida.
 - Resolució judicial de la tutela o guarda.
 - Per als casos de tutela, document de presa de possessió o acceptació del càrrec de tutor.
- 6.- **Certificat d'empadronament del causant** (només en els casos que es preveuen en l'RD 178/2003, de 14 de febrer, i en l'RD 523/2006, de 28 d'abril).
- 7.- **Llibre de família o partida de naixement** dels menors o majors amb discapacitat o certificat anàleg del Registre Civil, si la data de naixement no queda acreditada amb la documentació anterior.
- 8.- Si és el cas, **títol de discapacitat**, expedit per l'IMSERSO o per la comunitat autònoma.
- 9.- Si és el cas, **justificant d'ingressos** del causant.

(*) Si els documents han sigut expedits per organismes estrangers, és necessari que complisquen els requisits de legalització perquè siguen vàlids a Espanya.

Sol·licitud de PRESTACIÓ PER FILL A CÀRREC AMB DISCAPACITAT (per a persones jurídiques)

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 45 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 estableix l'article 71 de la Llei 36/2011, de 10 d'octubre, reguladora de la jurisdicció social (BOE del dia 11).

Si esta sol·licitud no va acompanyada dels documents necessaris per a tramitar-la, heu de mostrar-los o presentar-los en qualsevol dependència d'esta Direcció Provincial, personalment o per correu, en el termini de deu dies a comptar de l'endemà de rebre la notificació en què vos els demanen. L'incompliment del termini indicat té els efectes següents:

- Documents 1 (acreditació d'identitat del representant legal i causant) i 2 a 5: es considera que desistiu de la sol·licitud, d'acord amb el que preveuen els articles 66 i 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre (BOE de 2-10-2015). Si, per contra, es presenten en el temps requerit, el termini màxim per a la resolució i la notificació de la prestació comença a partir de la data de recepció d'eixos documents.
- Els 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 mateixa Llei 39/2015.

IMPORTANT!

Si es produïx alguna variació en les dades declarades, tant pel que fa a situació econòmica (ingressos laborals o una altra classe de rendes), situació familiar (canvi d'estat civil, defuncions, etc.) o del domicili (de residència, fiscal), heu de comunicar-ho a la direcció provincial o al centre d'atenció i d'informació (CAISS) d'este Institut.

Si desitja que les notificacions que li remet la Seguretat Social es realitzen a partir d'ara únicament per mitjans electrònics, comunique'ns-ho en el servei de desistiment del canal postal en <http://run.gob.es/sckwao>.

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT	<p><i>Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?</i></p> <p>Institut Nacional de la Seguretat Social C/ Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPANYA https://sede.seg-social.gob.es</p>
DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES	<p><i>Com podeu posar-vos en contacte amb el delegat de Protecció de Dades?</i></p> <p>Adreça del Servei Jurídic de la Seguretat Social C/ Infanta Mercedes, 31 - 3ª Planta CP 28020 Madrid, ESPANYA https://sede.seg-social.gob.es</p>
FINALITAT DEL TRACTAMENT	<p><i>Per a què usarem les vostres dades?</i></p> <p>Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre esta sol·licitud i de gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>
LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT	<p><i>Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?</i></p> <p>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).</p> <p>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.</p>
DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES	<p><i>A qui comunicarem les vostres dades?</i></p> <p>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 puguem 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.</p> <p>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.</p>
DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES	<p><i>Quins drets teniu quan ens faciliteu dades personals?</i></p> <p>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.</p> <p>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.</p>
PROCEDÈNCIA	<p><i>Com obtenim les vostres dades personals?</i></p> <p>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.</p>