

PRESTACIÓ PER FILL A CÀRREC AMB DISCAPACITAT (supòsits especials)

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR AQUEST FORMULARI

Empleneu els apartats següents segons el cas de què es tracte:

PERSONA AMB DISCAPACITAT DE MÉS DE 18 ANYS NO INCAPACITAT JUDICIALMENT I QUE NO CONVIU AMB ELS PROGENITORS/ADOPTANTS: 1, 7, 9, 10 i 11.

FILLS RESIDENTS FORA D'ESPANYA I AMB PERSONA DISTINTA DE L'ALTRE TITULAR DE LA PÀTRIA POTESTAT: 1, 2, 3, 4, 8, 9, 10 i 11. **ORFE ABSOLUT DE MÉS DE 18 ANYS I AMB DISCAPACITAT:** 1, 6, 9, 10 i 11.

MENORS NO EMANCIPATS: 1 (només el punt 1.1), 4, 5, 8, 9, 10 i 11.

NOTA INFORMATIVA PER A FILLS RESIDENTS FORA D'ESPANYA I AMB PERSONES DISTINTES DELS PARES EN LA CASA DELS QUALS VIUEN ELS FILLS. Si voleu sol·licitar esta prestació per fills comuns i no comuns, menors en acolliment familiar, permanent o guardador amb fins d'adopció (convivència amb els pares de fill o fills comuns amb altres fills aportats per qualsevol d'ells a la unitat familiar) heu d'emplenar una sol·licitud pels fills comuns i una altra pels no comuns.

1. DADES DEL SOL·LICITANT

1.1. **DADES PERSONALS.** Indiqueu en este apartat la condició per la qual sol·liciteu la prestació.

Si heu contret matrimoni i teniu cognoms distints dels que teníeu de fadrina, indiqueu també els de fadrina.

1.2. **PER A SUPÒSITS DE PROGENITOR/A, ADOPTANT O ACOLLIDOR/A FAMILIAR PERMANENT O GUARDADOR AMB FINS D'ADOPCIÓ.** - Indiqueu en este apartat el vostre estat civil i el tipus de convivència que teniu amb l'altre progenitor, adoptant o acollidor permanent o guardador amb fins d'adopció.

1.3. **DADES SOBRE LA DISCAPACITAT.**- En cas de discapacitat, empleneu este apartat.

1.4. **SITUACIÓ LABORAL.**- Consigneu en este apartat la vostra situació laboral i especifiqueu, així mateix, si cobreu o si heu sol·licitat prestació o subsidi a alguna entitat, tant si és pública com privada.

2.- **DADES DE L'ALTRE PROGENITOR/A, ADOPTANT O ACOLLIDOR/A PERMANENT O GUARDADOR AMB FINS D'ADOPCIÓ.**- Empleneu estes caselles seguint les instruccions anteriors.

Encara que no hi haja convivència entre els progenitors, és molt important que ens faciliteu les màximes dades possibles de l'altre progenitor/a, adoptant o acollidor/a familiar permanent o guardador amb fins d'adopció i el seu DNI/NIE.

3.- **SOL·LICITANTS ELS FILLS DELS QUALS RESIDIXEN FORA D'ESPANYA.**- Empleneu este apartat només quan els fills conviuen amb una persona distinta dels progenitors o adoptants.

Si heu contret matrimoni i teniu cognoms distints dels que teníeu de fadrina, indiqueu també els de fadrina. Especifiqueu el parentiu legal que té (exemple: avi, oncle, tutor, cuidador, etc.).

4.- **DADES DELS FILLS O MENORS PELS QUALS ES DEMANA LA PRESTACIÓ.**- Empleneu fulls supletoris si el nombre de fills o menors pels quals voleu demanar la prestació així ho exigix.

Declareu les dades personals dels fills o menors d'edat, informació de si conviu amb algú, si treballa, si cobra o si ha sol·licitat alguna prestació, com també, en el cas que tinga reconeguda o al·legue alguna discapacitat, les dades sol·licitades sobre eixa discapacitat.

5.- **PER A SOL·LICITUDS PER MENORS NO EMANCIPATS AMB FILLS A CÀRREC.**- Anoteu en este apartat les dades personals dels menors no emancipats en nom dels quals es demana la prestació, que són el progenitor o els progenitors del fill o dels fills pels quals se sol·licita la prestació.

6.- **ORFES ABSOLUTS DE MÉS DE 18 ANYS I PERSONES AMB DISCAPACITAT.**- Anoteu ací les dades que vos demanen sobre els progenitors o adoptants.

7.- **PERSONES AMB DISCAPACITAT DE MÉS DE 18 ANYS, NO INCAPACITATS JUDICIALMENT I QUE NO CONVIUEN AMB ELS PROGENITORS O ADOPTANTS.**- Anoteu les dades que es demanen en este apartat sobre els progenitors o adoptants.

8.- ALTRES DADES

DADES FISCALS. Si el futur titular de la prestació té establida la residència fiscal (més de 183 dies a l'any) en un país estranger o en una comunitat o ciutat autònoma o territori foral distint del lloc on sol·licita la prestació, s'ha d'indicar en este apartat.

El **DOMICILI DE COMUNICACIONS** a efectes legals només ha d'indicar-se quan vulgueu rebre-les en un domicili distint del vostre habitual, incloent-hi les comunicacions oficials en què vos demanen actuacions en un cert termini.

9.- **AL·LEGACIONS.**- Si voleu comunicar alguna cosa que considereu important per a tramitar la prestació i que no trobeu ja inclosa en el formulari, anoteu-la en este apartat de la forma més breu i concisa possible.

10.- **COBRAMENT DE LA PRESTACIÓ.**- Pareu molta atenció a l'hora d'emplenar les caselles del compte corrent perquè no hi haja problemes a l'hora de fer l'ingrés de la quantitat corresponent.



PRESTACIÓ PER FILL A CÀRREC AMB DISCAPACITAT (supòsits especials)

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>

- Persona amb discapacitat de més de 18 anys, no incapacitat judicialment i que no conviu amb els progenitors/adoptants.
- Orfe absolut de més de 18 anys i amb discapacitat.
- Fills residents fora d'Espanya i amb persona distinta de l'altre titular de la pàtria potestat.
- Menor no emancipat.

1. DADES DEL SOL·LICITANT

1.1	DADES PERSONALS	DNI - NIE		Núm. de la Seguretat Social					
Primer cognom		Segon cognom			Nom				
Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nacionalitat	Si és estranger i residix a Espanya: tipus de residència <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Temporal, venciment <input type="checkbox"/> En tramitació des de						
Actua com a:		<input type="checkbox"/> Progenitor/a o adoptant <input type="checkbox"/> Acollidor/a permanent o guardador amb fins d'adopció <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Guardador <input type="checkbox"/> Curador <input type="checkbox"/> En nom de menor no emancipat <input type="checkbox"/> Orfe absolut de més de 18 anys <input type="checkbox"/> Persona amb discapacitat de més de 18 anys no convivent							
Domicili habitual: (carrer, plaça ...)				Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	
Codi postal	Localitat		Província		País				
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Correu electrònic							
1.2	SI LA SOL·LICITUD ES PRESENTA COM A PROGENITOR/A, ADOPTANT O ACOLLIDOR/A PERMANENT O GUARDADOR AMB FINS D'ADOPCIÓ, CAL EMPLENAR ESTE APARTAT								
ESTAT CIVIL			SITUACIÓ (en relació amb l'altre progenitor/a, adoptant o acollidor/a)					Hi ha convivència entre tots dos?	
<input type="checkbox"/> Fadrí/ina <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Divorciat/ada			<input type="checkbox"/> Fadrí/ina <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Vidu/vídua <input type="checkbox"/> Separat/ada de fet <input type="checkbox"/> Separat/ada legalment <input type="checkbox"/> Divorciat/ada <input type="checkbox"/> En convivència de fet					<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	
Títol de família nombrosa <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ			Data d'expedició del títol de família nombrosa						
Data de venciment			Si hi ha fills amb discapacitat, digueu quants n'hi ha						
Títol de família núm			S'ha sol·licitat <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Categoria <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial		Data de sol·licitud		
Si està separat/ada o divorciat/ada: rep pensió compensatòria?			<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Import mensual €				

Cognoms i nom:

DNI - NIE:

**1.3 DADES SOBRE LA DISCAPACITAT**

Està incapacitat per sentència judicial? NO SÍ Percentatge %
 Té reconegut algun grau de discapacitat? NO SÍ Si és el cas, data de venciment
 Té caràcter permanent? NO SÍ
 Té reconeguda l'ajuda de 3a persona? NO SÍ Si ha sol·licitat el títol de discapacitat, data de sol·licitud
 Té títol de discapacitat? NO SÍ Si ha sol·licitat ajuda de 3a persona, data de sol·licitud

1.4 DADES DE LA SITUACIÓ LABORAL

Treballau actualment? NO SÍ En cas afirmatiu: per compte propi per compte d'altri Està sense faena? NO SÍ
 Nom de l'empresa País Cobra prestació de desocupació? NO SÍ
 Cobra algun subsidi o prestació d'alguna entitat? NO SÍ N'ha sol·licitat algun? NO SÍ
 Classe de prestació Organisme País que l'abona
 Import (anual) €

2. DADES DE L'ALTRE PROGENITOR/A, ADOPTANT O ACOLLIDOR/A PERMANENT O GUARDADOR AMB FINS D'ADOPCIÓ

2.1 DADES PERSONALS		DNI - NIE		Núm. de la Seguretat Social					
Primer cognom		Segon cognom		Nom					
Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nacionalitat	Si és estranger i resideix a Espanya: tipus de residència <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Temporal, venciment <input type="checkbox"/> En tramitació des de						
Estat civil: <input type="checkbox"/> Fadrí/ina <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Divorciat/ada									
Domicili habitual: (carrer, plaça ...)				Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Núm. de telèfon
Codi postal		Localitat		Província			País		
2.2 DADES SOBRE LA SITUACIÓ LABORAL									
Treballa actualment?: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ En cas afirmatiu:		<input type="checkbox"/> per compte propi <input type="checkbox"/> per compte d'altri		Està sense faena? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ					
Nom de l'empresa		País		Cobra prestació de desocupació? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ					
Cobra algun subsidi o prestació d'alguna entitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		N'ha sol·licitat algun? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ							
Classe de prestació		Organisme		País que l'abona					
Import (anual) €									

3. SOL·LICITANT ELS FILLS DEL QUAL RESIDIXEN FORA D'ESPANYA I AMB PERSONA O PERSONES DISTINTES DE LES QUE S'INDIQUEN EN ELS PUNTS 1 I 2 EN EL DOMICILI DE LES QUALS VIUEN ELS FILLS

DNI - NIE		Núm. de la Seguretat Social		Lloc de naixement					
Primer cognom		Segon cognom		Nom		Exercici d'una activitat remunerada <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ			
Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nacionalitat		Relació de parentiu legal amb el fill o fills					
Domicili habitual: (carrer, plaça ...)				Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon de contacte
Codi postal		Localitat		Província			País		
Percep prestació familiar pel país de residència <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		<input type="checkbox"/> En tramitació		Import					

Cognoms i nom:

DNI - NIE:

③

4. DADES DELS FILLS (CAUSANTS) PELS QUALS ES DEMANA LA PRESTACIÓ

Nombre de fills

4.1	DADES PERSONALS	DNI - NIE	Núm. de la Seguretat Social
Primer cognom		Segon cognom	Nom
Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nacionalitat	Si és estranger i resideix a Espanya: tipus de residència <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Temporal, venciment <input type="checkbox"/> En tràmit, des del dia
Estat civil: <input type="checkbox"/> Fadrí/ina <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Divorciat/ada	Resideix a Espanya? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	País de naixement	
Indiqueu en quin país:			
4.2 DADES SOBRE LA CONVIVÈNCIA/DEPENDÈNCIA ECONÒMICA			
Conviu amb el sol·licitant <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Treballa? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Està sense faena? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Cobra prestació de desocupació? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ			
Amb l'altre progenitor <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Ingressos mensuals actuals (rendiments íntegres menys les despeses deduïbles segons la legislació fiscal)			
Cobra algun subsidi o prestació, incloent-n'hi algun de protecció familiar? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ N'ha sol·licitat algun? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ			
Quantia mensual Classe de prestació Organisme País			
4.3 DADES SOBRE LA DISCAPACITAT			
Està incapacitat per sentència judicial? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Percentatge %			
Té reconegut algun grau de discapacitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Si és el cas, data de venciment			
Té caràcter permanent? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ			
Té reconeguda l'ajuda de 3a persona? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Si ha sol·licitat el títol de discapacitat, data de sol·licitud			
Teniu títol de discapacitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Si ha sol·licitat ajuda de 3a persona, data de sol·licitud			

SEGON CAUSANT

Nombre de fills

4.4	DADES PERSONALS	DNI - NIE	Núm. de la Seguretat Social
Primer cognom		Segon cognom	Nom
Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nacionalitat	Si és estranger i resideix a Espanya: tipus de residència <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Temporal, venciment <input type="checkbox"/> En tràmit, des del dia
Estat civil: <input type="checkbox"/> Fadrí/ina <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Divorciat/ada	Resideix a Espanya? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	País de naixement	
Indiqueu en quin país:			
4.5 DADES SOBRE LA CONVIVÈNCIA/DEPENDÈNCIA ECONÒMICA			
Conviu amb el sol·licitant <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Treballa? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Està sense faena? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Cobra prestació de desocupació? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ			
Amb l'altre progenitor <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Ingressos mensuals actuals (rendiments íntegres menys les despeses deduïbles segons la legislació fiscal)			
Cobra algun subsidi o prestació, incloent-n'hi algun de protecció familiar? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ N'ha sol·licitat algun? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ			
Quantia mensual Classe de prestació Organisme País			
4.6 DADES SOBRE LA DISCAPACITAT			
Està incapacitat per sentència judicial? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Percentatge %			
Té reconegut algun grau de discapacitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Si és el cas, data de venciment			
Té caràcter permanent? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ			
Teniu reconeguda l'ajuda de 3a persona? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Si ha sol·licitat el títol de discapacitat, data de sol·licitud			
Teniu títol de discapacitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Si ha sol·licitat ajuda de 3a persona, data de sol·licitud			

Cognoms i nom:

DNI - NIE:

④

TERCER CAUSANT

Nombre de fills

4.7 DADES PERSONALS	DNI - NIE		Núm. de la Seguretat Social	
Primer cognom		Segon cognom		Nom
Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nacionalitat	Si és estranger i resideix a Espanya: tipus de residència <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Temporal, venciment <input type="checkbox"/> En tràmit, data de la sol·licitud	
Estat civil: <input type="checkbox"/> Fadrí/ina <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Divorciat/ada		Residix a Espanya? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Indiqueu país:		País de naixement
4.8 DADES SOBRE LA CONVIVÈNCIA/DEPENDÈNCIA ECONÒMICA				
Conviu amb el sol·licitant <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Treballa? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Està a l'atur? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ
Amb l'altre progenitor <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Cobra prestació de desocupació? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		
Ingressos mensuals actuals (rendiments íntegres excloses les despeses deduïbles segons la legislació fiscal)				
Cobra alguna altra prestació o subsidi encara que sigui de protecció familiar? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ				
L'ha sol·licitat <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ				
Quantia mensual Classe de prestació Organisme País				
4.9 DADES SOBRE LA DISCAPACITAT				
Esteu incapacitat/ada per sentència judicial? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Percentatge %		
Teniu reconegut algun grau de discapacitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Si s'escau, data de venciment		
Té caràcter permanent? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Si heu sol·licitat el títol de discapacitat, data de sol·licitud		
Teniu reconeguda l'ajuda de 3a persona? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Si heu sol·licitat ajuda de 3a persona, data de sol·licitud		
Teniu títol de discapacitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Si heu sol·licitat ajuda de 3a persona, data de sol·licitud		

5. PER A SOL·LICITUDS PER PROGENITOR MENOR NO EMANCIPAT

5.1 DADES DEL PROGENITOR DEL MENOR NO EMANCIPAT	DNI - NIE		Núm. de la Seguretat Social	
Primer cognom		Segon cognom		Nom
Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nacionalitat	Si és estranger i resideix a Espanya: tipus de residència <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Temporal, venciment <input type="checkbox"/> En tràmit, des del dia	
ESTAT CIVIL <input type="checkbox"/> Fadrí/ina <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Divorciat/ada		ESTÀ (en relació amb l'altre/a progenitor/a): <input type="checkbox"/> Fadrí/ina <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separat/ada de fet <input type="checkbox"/> Separat/ada legalment <input type="checkbox"/> Divorciat/ada <input type="checkbox"/> En convivència de fet		Hi ha convivència entre tots dos? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ
5.2 DADES DE L'ALTRE/A PROGENITOR/A	DNI - NIE		Núm. de la Seguretat Social	
Primer cognom		Segon cognom		Nom
Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nacionalitat	Si és estranger i resideix a Espanya: tipus de residència <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Temporal, venciment <input type="checkbox"/> En tràmit, data de la sol·licitud	
ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> Fadrí/ina <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Divorciat/ada		SITUACIÓ (en relació amb l'altre progenitor/a, adoptant o acollidor/a): <input type="checkbox"/> Fadrí/ina <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separat/ada de fet <input type="checkbox"/> Separat/ada legalment <input type="checkbox"/> Divorciat/ada <input type="checkbox"/> En convivència de fet		

Cognoms i nom:

DNI - NIE:

⑤

6. EXCLUSIVAMENT PER A ORFES ABSOLUTS DE MÉS DE 18 ANYS I AMB DISCAPACITAT

COGNOMS I NOM DEL PROGENITOR/A O ADOPTANT		DNI - NIE	
Primer cognom	Segon cognom	Nom	Data de defunció
COGNOMS I NOM DE L'ALTRE PROGENITOR/A O ADOPTANT		DNI - NIE	
Primer cognom	Segon cognom	Nom	Data de defunció

7. EXCLUSIVAMENT PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT DE MÉS DE 18 ANYS, NO INCAPACITATS JUDICIALMENT I QUE NO CONVISQUEN AMB ELS PROGENITORS/ADOPTANTS O EN SITUACIÓ D'ABANDÓ O DESEMPARAMENT

Conviu amb algun progenitor/a o adoptant? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Està en situació d'abandó o desemparament? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	
COGNOMS I NOM DEL PROGENITOR/A O ADOPTANT		DNI - NIE	
Primer cognom	Segon cognom	Nom	Si és el cas, data de defunció
Domicili habitual: (carrer, plaça ...)		Número	Bloc
		Escala	Pis
		Porta	Núm. de telèfon
Codi postal	Localitat	Província	País
COGNOMS I NOM DE L'ALTRE PROGENITOR/A O ADOPTANT		DNI - NIE	
Primer cognom	Segon cognom	Nom	Si és el cas, data de defunció
Domicili habitual: (carrer, plaça ...)		Número	Bloc
		Escala	Pis
		Porta	Núm. de telèfon
Codi postal	Localitat	Província	País

8. ALTRES DADES DEL SOL·LICITANT

8.1	A EFECTES FISCALS
Residència fiscal: Província País	
8.2	DOMICILI DE COMUNICACIONS A EFECTES LEGALS
Nom o raó social	
Domicili habitual: (carrer, plaça ...)	
LLENGUA COOFICIAL en què voleu rebre la correspondència	



Registre de l'INSS

ESTE FULL HA D'EMPLENAR-LO L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació de l'expedient:

Funcionari de contacte:

Cognoms i nom:

DNI - NIE:



**PRESTACIÓ PER FILL A CÀRREC AMB DISCAPACITAT
(supòsits especials)**

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

- 1 DNI de NIE de:
 Sol·licitant
 L'altre/a progenitor/a
 Causants núm.:
- 2 Certificat de discapacitat expedit per l'IMERSO o per l'organisme competent de la comunitat autònoma o justificant d'haver-lo demanat.
- 3 Llibre de família
- 4 Partida de naixement
- 5 Títol de família nombrosa
- 6 Certificat d'empadronament
- 7 Certificat del Registre de ciutadans de la Unió Europea/EEE
- 8 Targeta de residència de familiar de ciutadà de la Unió Europea/EEE
- 9 Autorització residència temporal/permanent
- 10 Targeta d'identitat d'estrangers (TIE) Sol·licitud TIE
- En cas de discapacitats de més de 18 anys, no incapacitats judicialment i que no conviuen amb els progenitors/adoptants o que estan en situació d'abandó o desemparament:**
- 11 Certificat literal de naixement
- 12 Resolució judicial o administrativa de declaració d'abandó
- En cas de separació judicial o divorci:**
- 13 Justificant de pensió compensatòria
- 14 Sentència judicial que acrediti eixes situacions
- En cas de separació de fet o separació/divorci en tramitació:**
- 15 Còpia diligenciada pel Jutjat de la demanda de separació/divorci
- 16 Còpia de la denúncia d'abandó del domicili familiar
- 17 Conveni regulador segellat i diligenciat pel Jutjat
- 18 Testimoniança de l'aprovació judicial de les mesures provisionals en què s'acordi la guarda i custòdia
- En cas de parelles de fet en què no hi ha convivència:**
- 19 Document judicial que atribuisca la guarda i custòdia dels fills comuns a un determinat progenitor o a tots dos de forma compartida.
- En cas de tutela, guarda, curatela o acolliment de menors o majors amb discapacitat:**
- 20 Resolució judicial mitjançant la qual es constitueix la tutela/curatela o l'acolliment.
- 21 Document de presa de possessió o acceptació del càrrec de tutor
- 22 Interlocutòria judicial en que encomani la guarda i custòdia.
- En cas d'orfes absoluts:**
- 23 Certificats de defunció dels pares, si no tenen pensió d'orfanat
- En cas de menors no emancipats:**
- 24 Document que justifiqui la relació del sol·licitant amb el menor no emancipat.

He rebut

Signatura

PRESTACIÓ PER FILL A CÀRRREC AMB DISCAPACITAT (supòsits especials)

DOCUMENTS NECESSARIS PER AL TRÀMIT DE LA PRESTACIÓ (*)

S' HAN DE MOSTRAR ELS DOCUMENTS EN VIGOR SEGÜENTS

1. Espanyols:

- Document nacional d'identitat (DNI), del sol·licitant, de l'altre progenitor/a adoptant o acollidor/a permanent o guardador amb fins d'adopció i dels fills o menors pels quals se sol·licita la prestació que hagen complit 14 anys.

2. Estrangers:

2.1 Ciutadans de la UE/EEE o Suïssa:

- Certificat de registre de ciutadà de la Unió Europea o certificat del dret a residir-hi 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'alguns dels estats esmentats:

- 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 Suïssa que residisquen en territori nacional.

- Targeta d'identitat d'estranger (TIE) per als sol·licitants, altres progenitors i causants o autorització de residència temporal o permanent, segons que corresponga.
- Sol·licitud de la targeta o de l'autorització de residència, per a fills nascuts a Espanya de no-nacionals de la UE/EEE o Suïssa.
- Número d'identitat d'estranger (NIE), en tots els casos.

2.4 Residents a l'estranger:

- Número d'identificació d'estranger (NIE), si en tenen.

PRESENTACIÓ DELS DOCUMENTS EN VIGOR SEGÜENTS

3. **Certificat d'empadronament** de beneficiaris i causants (només en els casos que es preveuen en l'RD 523/2006, de 28 d'abril).

4. **Llibre de família o certificat en extracte de les partides de naixement dels fills**, l'expedit pel registre civil corresponent.

5. **En cas de persones amb discapacitat majors de 18 anys, no incapacitats judicialment i que no conviuen amb els progenitors/adoptants o en situació d'abandó o desemparament:**

5.1. Certificat literal de naixement

5.2. Resolució judicial o administrativa de declaració d'abandonament.

5.3. Si no conviu amb algun progenitor/adoptant i desconeix les dades dels pares, cal aportar un certificat d'empadronament col·lectiu.

5.4. Quan no s'aporten dades dels pares, cal presentar una declaració personal amb el compromís de notificar canvis en la seua situació de convivència.

6. Títol de discapacitat expedit per l'IMSERSO o per l'organisme competent de la comunitat autònoma o justificant d'haver-lo sol·licitat.

Només si vos trobeu en alguna de les situacions següents:

7. **En cas de separació judicial o divorci:**

- Sentència judicial que acredite estes situacions o document pel qual s'establix la guarda i custòdia dels fills i
- Declaració de si s'ha obtingut del cònjuge la prestació d'assignació familiar per fill a càrrec després de la data de separació o divorci, en cas de canvi de titular.

8. **En cas de separació de fet o si la separació o el divorci estan en procés de tramitació:**

- Còpia diligenciada pel Jutjat de la demanda de separació o divorci o,
- Còpia de la denúncia d'abandonament del domicili familiar o,
- Conveni regulador segellat i diligenciat pel Jutjat o,
- Testimoni de l'aprovació judicial de les mesures provisionals en què s'acorde la guarda i custòdia.

9. **En cas de parelles de fet en què no hi ha convivència:**

- Document judicial que atribuïska la guarda i custòdia dels fills comuns a un determinat progenitor o a tots dos de manera compartida.

PRESTACIÓ PER FILLA CÀRRREC AMB DISCAPACITAT (supòsits especials)

10. En el cas de tutela, guarda, curatela o acolliment de menors o majors amb discapacitat:

- Resolució judicial mitjançant la qual es constitueix la tutela/curatela o document expedit per l'entitat pública que té atribuïda la protecció de menors o d'incapacitats que acredite l'acolliment del menor o de l'incapacitat o interlocutòria judicial en què s'encomana la guarda i custòdia.
- En cas de tutela, document de presa de possessió acceptació del càrrec de tutor.

11. En cas de conveni amb un país determinat, certificat de la composició familiar, expedit per l'autoritat competent del país de residència dels fills.

En el cas de sol·licitants marroquins per fills que residixen al Marroc: certificat de la Caixa Nacional de Seguretat Social del Marroc sobre si el cònjuge percep prestacions familiars pels fills que s'indiquen en la sol·licitud i també sobre l'activitat laboral del cònjuge i dels fills majors de 16 anys; cal indicar, en cas afirmatiu, els ingressos corresponents.

12. En cas de família nombrosa: títol de família nombrosa.

13. En cas d'orfes absoluts: certificats de defunció dels pares, si no tenen pensió d'orfandat.

14. En cas de menors no emancipats: Document que justifiqui la relació de la persona sol·licitant amb el menor no emancipat.

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

PRESTACIÓ PER FILLA CÀRRREC AMB DISCAPACITAT (supòsits especials)

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 és el cas, des que s'han aportat els documents demanats.

Una vegada transcorregut el termini indicat sense haver rebut notificació de la resolució d'esta 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 este formulari no va acompanyat dels documents necessaris per a tramitar-lo, 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 sol·licitant i, si és el cas, de l'altre progenitor i causants majors de 14 anys) i 2 a 5, 6.1, 10, 12, 14 i 15: si és el mateix beneficiari qui ha instat la petició, es considera que desistix de continuar avant, 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.
- Documents 1 (acreditació d'identitat de les altres persones que figuren en el formulari), 6.2, 6.3, 6.4, 7, 8, 9, 11 i 13: 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.

RECORDE

Si es produïx alguna variació en les dades declarades, tant pel que fa a situació econòmica (ingressos laborals o una altra classe de rendes, tant vostres com del cònjuge), 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 siguin 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>