

# PRESTACIÓ CORRESPONSABILITAT EN LA CURA DEL LACTANT

## INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR LA SOL·LICITUD

- 1. DADES PERSONALS.-** En este apartat s'anoten les dades d'identificació personal i de residència permanent dels apartats 1.1 ("PROGENITOR SOL·LICITANT") i de l'apartat 1.2 ("DADES IDENTIFICADORES DE L'ALTRE PROGENITOR").

Si la petició no es formula en nom propi, sinó a través de representant, s'emplenarà l'apartat 1.3 DEL REPRESENTANT LEGAL o l'apartat 1.4 DEL REPRESENTANT VOLUNTARI, indicant el tipus de representació i a qui representa.

Cal tindre en compte que, encara que el dret a esta nova prestació requerix que els dos progenitors, adoptants, guardadors amb finalitat d'adopció o acollidors permanent reduïsquen la seua jornada de treball per a l'atenció del lactant, amb la mateixa duració de setmanes i el mateix règim de reducció de jornada, **només la pot percebre un d'ells i serà a favor de la persona que figure en l'apartat 1.1 ("PROGENITOR SOL·LICITANT").**

**Àmbit d'aplicació:** esta prestació s'aplica exclusivament a treballadors del règim general **excepte** en el cas dels funcionaris públics, que es regixen pel que s'establix en l'article 48.f) del text refós de la Llei de l'estatut bàsic del treballador públic.

- 2. DADES DEL LACTANT.-** Anoteu en este apartat les dades sol·licitades. Recordeu que des dels 9 mesos d'edat del lactant fins als 12 es té dret a este subsidi, sempre que s'acrediten els requisits i les condicions establides en cada cas.
- 3. DADES DE LA REDUCCIÓ DE JORNADA DELS DOS PROGENITORS PER A LA CURA DEL LACTANT.-** Este apartat l'han d'emplenar obligatòriament els dos progenitors, adoptants, guardadors amb finalitat d'adopció o acollidors.
- 4. ALTRES DADES.-** Indiqueu en l'apartat "Dades fiscals" la província on teniu establida la residència fiscal (més de 180 dies a l'any).

Cal tindre en compte que en territori comú i en territori foral basc, la prestació per corresponsabilitat en la cura del lactant està exempta de retenció per l'IRPF.

En territori foral navarrés, es pot triar per a esta prestació per corresponsabilitat en la cura del lactant l'aplicació de la taula general, la taula de pensionistes o un tipus de retenció voluntari.

La tria de **LLENGUA COOFICIAL NOMÉS TÉ** efectes en les comunitats autònomes que la tinguen reconeguda.

El **DOMICILI DE COMUNICACIONS** a efectes legals només ha d'indicar-se quan s'hagen d'enviar a un domicili distint de l'habitual, incloent-hi les comunicacions oficials en què es demanen actuacions en certs terminis, i ha de ser un altre domicili del sol·licitant, tant si la sol·licitud la presenta la persona interessada com si la presenta un graduat social, un gestor administratiu o un altre apoderat. Si la sol·licitud es presenta a través d'un tutor, es pot indicar en este apartat el domicili del tutor.

- 5. AL·LEGACIONS.-** Si voleu comunicar alguna cosa que considereu important per a tramitar esta prestació i no apareix en la sol·licitud, feu-ho en este apartat de la manera més breu i concisa possible.
- 6. DADES BANCÀRIES.-** Pose especial cura en emplenar les caselles del compte bancari. El titular del compte ha de ser en tot cas el sol·licitant, encara que necessite mesures de suport judicials, excepte en els casos en què el representant legal estiga acreditat per al cobrament mitjançant resolució judicial.

L'error o la falta d'aquesta dada impediria el pagament de la prestació que se li pot reconèixer.

En este apartat heu d'indicar l'IBAN, que és l'equivalent del número internacional del vostre compte bancari. Podeu trobar-lo en els rebuts i les comunicacions que vos envia el banc o la caixa d'estalvis. Si no el sabeu, empleneu les caselles que corresponen al "codi de compte del client" (CCC).



# CORRESPONSABILITAT EN LA CURA DEL LACTANT

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

<b>1.1 PROGENITOR SOL·LICITANT</b>											
Primer cognom				Segon cognom				Nom			
Data de naixement		Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona		DNI-NIE-Passaport		Nº de la Seguretat Social		Nacionalitat			
Domicili (carrer,plaça...)						Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon mòbil
Codi postal		Localitat			Província			Correu electrònic			
Familia monoparental SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>											
<b>1.2 DADES IDENTIFICADORES DE L'ALTRE PROGENITOR</b>											
Primer cognom				Segon cognom				Nombre			
DNI-NIE-Passaport				Nº de la Seguretat Social							
<b>1.3 DEL REPRESENTANT LEGAL</b> (persona que presta mesures de suport a persones amb discapacitat o menors)											
<input type="checkbox"/> Titular de la pàtria potestat			<input type="checkbox"/> Tutor			<input type="checkbox"/> Tutor institucional					
<input type="checkbox"/> Guardador de fet			<input type="checkbox"/> Curador			<input type="checkbox"/> Curador institucional					
<input type="checkbox"/> Defensor judicial											
Primer cognom				Segon cognom				Nom/Raó social			DNI-NIE-Passaport/CIF
Domicili (carrer, plaça...)						Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon
Codi postal		Localitat			Província			Correu electrònic			
<b>1.4 DEL REPRESENTANT VOLUNTARI</b>											
<input type="checkbox"/> Representant acreditat mitjançant model de representació ("familiar o amic" o "professional col·legiat")											
<input type="checkbox"/> Apoderat inscrit en el Registre Electrònic d'Apoderaments											
Primer cognom				Segon cognom				Nom/Raó social			DNI-NIE-Passaport/CIF
Domicili (carrer, plaça...)						Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon
Codi postal		Localitat			Província			Correu electrònic			

Cognoms i nom del progenitor sol·licitant:

DNI-NIE-Passaport:



## 2. DADES DEL LACTANT

Primer cognom	Segon cognom	Nom
Data de naixement	Data de la resolució judicial o administrativa d'adopció, guarda amb finalitat d'adopció o acolliment.	

## 3. DADES DE LA REDUCCIÓ DE JORNADA DELS DOS PROGENITORS PER A LA CURA DEL LACTANT

**PROGENITOR SOL·LICITANT:**  
La reducció de jornada de treball va des del dia ..... fins al dia .....

**L'ALTRE PROGENITOR:**  
La reducció de jornada de treball va des del dia ..... fins al dia .....

Firma del sol·licitant                                  Firma del sol·licitant

## 4. ALTRES DADES

<b>4.1. DADES FISCALS</b>						
Residència fiscal: província .....						
Si teniu la residència fiscal en TERRITORI FORAL NAVARRÉS, pel que fa a la retenció per l'IRPF voleu que vos apliquen: Taula general <input type="checkbox"/> Nombre de fills: ..... Taula de pensionistes <input type="checkbox"/> Tipus voluntari: <input type="checkbox"/> ..... %						
<b>4.2. LLENGUA COOFICIAL</b> en què voleu rebre correspondència .....						
<b>4.3. DOMICILI DE COMUNICACIONS A EFECTES LEGALS</b> (només si és distint del que s'ha indicat en l'apartat 1)						
Domicili (carrer, plaça...)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon de contacte
Codi postal	Localitat	Província	País			Apto. de correos

## 5. AL·LEGACIONS

Cognoms i nom del progenitor sol·licitant:

DNI-NIE-Passaport:

③

**6. DADES BANCÀRIES** (El titular del compte ha de ser en tot cas el sol·licitant, encara que necessite mesures de suport judicials, excepte en els casos en què el representant legal estiga acreditat per al cobrament mitjançant resolució judicial). L'error o la falta d'aquesta dada impediria el pagament de la prestació.

En compte del:

- Sol·licitant  
 Titular de la pàtria potestat o tutor  
 Representant legal acreditat per al cobrament mitjançant resolució judicial

COMPTE/LLIBRETA	Codi IBAN				
	CODI DE 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 obtenir 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 obtenir 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

<b>RESPONSABLE</b>	Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS).
<b>FINALITAT</b>	Gestió de les prestacions del Sistema de la Seguretat Social competència de l'INSS.
<b>LEGITIMACIÓ</b>	Exercici de poders públics.
<b>DESTINATARIS</b>	Només s'efectuaran cessions i transferències previstes legalment o autoritzades mitjançant el vostre consentiment.
<b>DRETS</b>	Accés a dades, rectificació i supressió de dades, a més d'altres drets com s'explica en la informació addicional.
<b>PROCEDÈNCIA</b>	Obtenim dades d'altres administracions i entitats en els termes legalment previstos.
<b>INFORMACIÓ ADDICIONAL</b>	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 ..... de 20 .....

Firma del sol·licitant



## FULL RESERVAT A L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació de l'expedient:

Funcionari de contacte:

Cognoms i nom del progenitor sol·licitant:

DNI-NIE-Passaport:

④

## PRESTACIÓ PER CORRESPONSABILITAT EN LA CURA DEL LACTANT

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

- 1  DNI, passaport o document equivalent, NIE, TIE o CIF de:
  - Sol·licitant.
  - Representant legal.
  - Representant voluntari.
- 2  En cas de representació:
  - Si és representant legal, resolució o autorització judicial que acrediti la representació legal.
  - Si és representant voluntari, document acreditatiu de la representació.
- 3  Si el representant legal és el titular de la pàtria potestat del sol·licitant, llibre de família.
- 4  Certificat d'empresa dels dos progenitors.
- 5  Llibre de família o resolució judicial o administrativa.
- 6  Altres documents.

.....  
He rebut

Firma

# PRESTACIÓ CORRESPONSABILITAT EN LA CURA DEL LACTANT

## DOCUMENTS NECESSARIS PER A TRAMITAR ESTA PRESTACIÓ (\*)

### EN TOTS ELS CASOS

1. Acreditació d'identitat de l'1.1 progenitor sol·licitant i de l'1.2 un altre progenitor i, en cas que n'hi haguera, de l'1.3 representant legal o de l'1.4 representant voluntari mitjançant la següent documentació en vigor:
  - Espanyols: document nacional d'identitat (DNI).
  - Estrangers: passaport o document d'identitat vigent al seu país i NIE (número d'identificació d'estranger) exigit per l'AEAT per al pagament corresponent o Targeta d'identitat d'estranger (TIE).
  - Documentació acreditativa de la representació legal o voluntària, si escau.
  - Si el representant és tutor institucional, el CIF.
  - Si el representant legal és el titular de la pàtria potestat del sol·licitant, llibre de família.
2. Certificat de l'empresa, de cadascun dels progenitors (“Certificat d'empresa per a la prestació per corresponsabilitat en la cura del lactant”, disponible ací: [www.seg-social.es](http://www.seg-social.es)), en què figure la informació següent:
  - Data d'inici i final de la reducció de jornada del treballador/a prevista en el paràgraf quart de l'article 37.4 de l'Estatut dels treballadors.
  - Nombre de jornades de treball setmanals.
  - Indicació del nombre d'hores de treball habituals per setmana.
  - Indicació del nombre d'hores de treball reduïdes per setmana.
  - Percentatge en què s'ha fixat la reducció de jornada.
3. Llibre de família o, si no, certificat de la inscripció del fill en el Registre Civil o resolució judicial o administrativa per la qual s'ha concedit l'adopció del fill, la guarda amb finalitat d'adopció o l'acolliment permanent.

En el cas de famílies monoparentals: llibre de família en què conste un sol progenitor o, en el cas que hi figuren dos progenitors, certificat de defunció d'un dels dos o resolució judicial en què es declara l'abandó familiar d'un dels progenitors.

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

# PRESTACIÓ CORRESPONSABILITAT EN LA CURA DEL LACTANT

## INFORMACIÓ DE L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEURETAT 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 iniciat és de 30 dies comptadors des de la data en què la sol·licitud s'ha registrat en esta Direcció Provincial o, si és el cas, des que s'hagen aportat els documents requerits.

Una vegada transcorregut eixe termini sense haver rebut notificació amb la resolució d'esta sol·licitud, podeu considerar que la vostra 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 s'establix en 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 la tramitació, cal presentar-los en el termini de deu dies comptadors des de l'endemà de rebre la notificació en què vos els demanen. Els podeu presentar, sense desplaçar-vos, a la seu electrònica de la Seguretat Social usant el certificat digital o la Cl@vepermanente (<http://sede.seg-social.gob.es>), per correu postal o personalment en un centre d'atenció i d'informació de la Seguretat Social (cal cita prèvia).

L'incompliment del termini indicat té els efectes següents:

- Documents d'identificació del titular i, si escau, del representant legal, del representant voluntari, així com acreditació de la representació: s'entendrà que desisteix de la seua petició, d'acord amb el que es preveu en els articles 66 i 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre (BOE del 2-10-2015).
- 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 Llei 39/2015 o, si és el cas, es considera que no s'han acreditat de manera suficient els requisits necessaris per a tindre dret a la prestació sol·licitada o calcular-la, segons s'establix en el 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 (BOE del 21-3-2009).

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.

### ATENCIÓ:

Qualsevol variació en les dades d'esta sol·licitud, tant pel que fa a la situació laboral (cessament en la faena, inici d'activitat laboral a temps parcial, etc.) com del domicili, mentre la prestació està vigent, s'ha de comunicar a la direcció provincial o al centre d'atenció i d'informació (CAISS) d'este Institut més pròxim al vostre domicili.

Si desitja que les notificacions que li remet la Seguretat Social es realitzen d'ara endavant 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

<b>RESPONSABLE DEL TRACTAMENT</b>	<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  <a href="https://sede.seg-social.gob.es">https://sede.seg-social.gob.es</a></p>
<b>DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES</b>	<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  <a href="https://sede.seg-social.gob.es">https://sede.seg-social.gob.es</a></p>
<b>FINALITAT DEL TRACTAMENT</b>	<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>
<b>LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT</b>	<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>
<b>DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES</b>	<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>
<b>DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES</b>	<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>
<b>PROCEDÈNCIA</b>	<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>