

PRESTACIÓ PER FILL A CÀRREC MENOR DE 18 ANYS AMB UNA DISCAPACITAT IGUAL O SUPERIOR AL 33 % O MAJOR D'AQUESTA EDAT AMB UNA DISCAPACITAT IGUAL O SUPERIOR AL 65 % (supòsits especials)

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR AQUEST FORMULARI

Empleneu els apartats següents segons els diferents supòsits:

PERSONA AMB DISCAPACITAT MAJOR DE 18 ANYS, NO INCAPACITADA JUDICIALMENT I QUE NO CONVIU AMB ELS SEUS PROGENITOR-S/ADOPTANTS: 1, 7, 9, 10 i 11.

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

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

NOTA INFORMATIVA PER A FILLS QUE RESIDEIXEN FORA D'ESPANYA I AMB PERSONES DIFERENTS DELS PARES, A CASA DE LES QUALS VIUEN ELS FILLS.- Si voleu sol·licitar aquesta prestació per fills comuns i no comuns, menors en acolliment familiar, permanent o guardador amb finalitat d'adopció (convivència amb els pares de fills comuns amb altres d'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 DE LA PERSONA SOL·LICITANT

1.1. DADES PERSONALS.- Indiqueu la condició per la qual sol·liciteu la prestació.

Si us heu casat i teniu cognoms diferents dels que teníeu de soltera, indiqueu també els de soltera.

1.2. PER A SUPÒSITS DE PROGENITOR/A, ADOPTANT, O ACOLLIDOR/A FAMILIAR PERMANENT O GUARDADOR/A AMB FINALITAT D'ADOPCIÓ.- Indiqueu el vostre estat civil i el tipus de convivència en què us trobeu amb l'altre progenitor o progenitora, adoptant o acollidor/a permanent o guardador/a amb finalitat d'adopció.

1.3. DADES SOBRE LA DISCAPACITAT.- Indiqueu les dades d'incapacitat, si s'escau.

1.4. SITUACIÓ LABORAL.- Expresseu la vostra situació laboral i especifiqueu també si cobreu o heu sol·licitat alguna prestació o subsidi d'alguna entitat tant pública com privada.

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

Empleneu les caselles seguint les instruccions anteriors.

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

3.- SOL·LICITANTS AMB FILLS QUE RESIDEIXEN FORA D'ESPANYA.-

Empleneu-lo només quan els fills conviuen amb una persona diferent dels progenitors o adoptants.

Si us heu casat i teniu cognoms diferents dels que teníeu de soltera, indiqueu també els de soltera.

Especifiqueu el parentiu legal (exemple: avi o àvia, oncle o tia, tutor o tutora, cuidador o cuidadora, etc.)

4.- DADES DELS FILLS O MENORS PELS QUALS DEMANEU LA PRESTACIÓ.-

Empleneu fulls supletoris si els necessiteu pel nombre de fills o menors pels quals voleu demanar la prestació.

Declareu les dades personals, informació de si conviu, treballa, cobra o ha sol·licitat alguna prestació, com també, en el cas que tingui reconeguda o al·legui una discapacitat, les dades sol·licitades.

5.- PER A SOL·LICITUDS PER MENORS NO EMANCIPATS AMB FILLS A CÀRREC.-

Anoteu les dades personals dels menors no emancipats en nom dels quals demaneu la prestació, que són els progenitors dels fills pels quals se sol·licita la prestació.

6.- ORFES ABSOLUTS MAJORS DE 18 ANYS I AMB DISCAPACITAT.-

Empleneu les dades que se us demanen sobre els vostres progenitors/adoptants.

7.- PERSONES AMB DISCAPACITAT MAJORS DE 18 ANYS, NO INCAPACITADES JUDICIALMENT I QUE NO CONVIUEN AMB ELS SEUS PROGENITORS/ADOPTANTS.-

Empleneu les dades que se us demanen sobre els vostres progenitors/adoptants.

8.- ALTRES DADES

DADES FISCALS. Si la persona, futura titular de la prestació, té establerta la seva residència fiscal (més de 183 dies a l'any) en un país estranger o en una comunitat o ciutat autònoma o territori foral diferent del lloc on sol·licita la seva prestació, cal que ho indiqui.

El DOMICILI DE COMUNICACIONS a efectes legals només cal indicar-lo quan vulgueu rebre-les en un domicili diferent de l'habitual, incloses les comunicacions oficials en què us demanin actuacions en terminis concrets.

9.- AL·LEGACIONS.-

Si voleu afegir alguna cosa que considereu important per tramitar la vostra prestació i que no hagi quedat reflectida en el formulari, poseu-la en aquest apartat de la manera més breu i concisa possible.

10.- FORMA DE COBRAMENT DE LA PRESTACIÓ.-

Poseu especial atenció quan empleneu les caselles del compte corrent per no tenir problemes quan fem l'ingrés.



**PRESTACIÓ PER FILLA CÀRREC MENOR DE 18 ANYS AMB
UNA DISCAPACITAT IGUAL O SUPERIOR AL 33 % O MAJOR
D'AQUESTA EDAT AMB UNA DISCAPACITAT IGUAL O SUPERIOR
AL 65 %.(supòsits especials)**

Podeu sol·licitar aquest 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 disposeu de cap sistema d'identificació electrònica, podeu fer el tràmit a <https://run.gob.es/tramites> o presentar un exemplar signat per correu ordinari o en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social demanant hora als telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o a <https://run.gob.es/trdcita>

- Persona amb discapacitat major de 18 anys, no incapacitada judicialment i que no conviu amb els seus progenitors/adoptants.
- Orfe/Òrfena absolut/a major de 18 anys i amb discapacitat.
- Fills residents fora d'Espanya i amb persona diferent de l'altre titular de la pàtria potestat.
- Menors no emancipats.

1. DADES DE LA PERSONA 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 sou estranger/a i residiu a Espanya: tipus de residència <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Temporal, venciment <input type="checkbox"/> En tràmit, des del dia							
Actueu com a:										
<input type="checkbox"/> Progenitor/a o adoptant		<input type="checkbox"/> Acollidor/a permanent o preadoptiu		<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 major de 18 anys		<input type="checkbox"/> Persona amb discapacitat mayor de 18 años no conviviente								
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·LICITEU COM A PROGENITOR/A, ADOPTANT O ACOLLIDOR/A PERMANENT O GUARDADOR/A AMB FINALITAT D'ADOPCIÓ, EMPLENEU LES DADES SEGÜENTS									
ESTAT CIVIL				ESTEU (en relació amb l'altre/a progenitor/a, adoptant o acollidor/a):					Hi ha convivència entre els dos?	
<input type="checkbox"/> Solter/a		<input type="checkbox"/> Casat/ada		<input type="checkbox"/> Vidu/vídua		<input type="checkbox"/> Separat/ada de fet			<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	
<input type="checkbox"/> Separat/ada		<input type="checkbox"/> Divorciat/ada		<input type="checkbox"/> Separat/ada legalment		<input type="checkbox"/> Divorciat/ada				
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, indiqueu-ne quants						
Títol de família núm		L'heu sol·licitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Categoria <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial		Data de sol·licitud				
Si esteu separat/ada o divorciat/ada: Rebeu pensió compensatòria? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ				Import mensual €						

Cognoms i nom:

DNI - NIE:

②

1.3 DADES SOBRE LA DISCAPACITAT

Esteu incapacitat/ada per sentència judicial? NO SÍ Percentatge %
 Teniu reconegut algun grau de discapacitat? NO SÍ Si s'escau, data de venciment
 Té caràcter permanent? NO SÍ
 Teniu reconeguda l'ajuda de 3a persona? NO SÍ Si heu sol·licitat el títol de discapacitat, data de sol·licitud
 Teniu títol de discapacitat? NO SÍ Si heu sol·licitat ajuda de 3a persona, data de sol·licitud

1.4 DADES DE LA SITUACIÓ LABORAL

Treballeu actualment? NO SÍ En cas afirmatiu: per compte propi per compte d'altres
 Nom de l'empresa Països Esteu en atur? NO SÍ
 Cobreu prestació d'atur? NO SÍ
 Cobreu alguna prestació o subsidi d'alguna entitat? NO SÍ L'heu sol·licitat NO SÍ
 Classe de prestació Organisme Països que l'abona
 Import (anual) €

2. DADES DE L'ALTRE/A PROGENITOR/A, ADOPTANT O ACOLLIDOR/A PERMANENT O GUARDADOR/A AMB FINALITAT 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 tràmit, des del dia					
Estat civil: <input type="checkbox"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Vidu/vídua <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 DE 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'altres		Nom de l'empresa		Països		Està en atur? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Cobra prestació d'atur? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ
Cobra alguna prestació o subsidi d'alguna entitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		L'ha sol·licitat? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Classe de prestació Organisme Països que l'abona				
Import (anual) €								

3. SOL·LICITANT AMB FILLS QUE RESIDEIXEN FORA D'ESPANYA I AMB PERSONES DIFERENTS A LES INDICADES EN ELS PUNTS 1 I 2, A CASA 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			
Cobra prestació familiar pel país de residència <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		<input type="checkbox"/> En tràmit		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"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Vidu/vídua <input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Divorciat/ada		Resideix a Espanya? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Indiqueu país:		País de naixement
4.2 DADES SOBRE LA CONVIVÈNCIA/DEPENDÈNCIA ECONÒMICA				
Conviu amb el sol·licitant <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Amb l'altre progenitor <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Treballa? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Ingressos mensuals actuals (rendiments íntegres excloses les despeses deduïbles segons la legislació fiscal)		Està a l'atur? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Cobra prestació d'atur? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ
Cobra alguna altra prestació o subsidi encara que sigui de protecció familiar? Quantia mensual		Classe de prestació		Organisme País
4.3 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		
Teniu reconeguda l'ajuda de 3a persona?		<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Si heu sol·licitat el títol de discapacitat, 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

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"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Vidu/vídua <input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Divorciat/ada		Resideix a Espanya? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Indiqueu país:		País de naixement
4.5 DADES SOBRE LA CONVIVÈNCIA/DEPENDÈNCIA ECONÒMICA				
Conviu amb el sol·licitant <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Amb l'altre progenitor <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Treballa? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Ingressos mensuals actuals (rendiments íntegres excloses les despeses deduïbles segons la legislació fiscal)		Està a l'atur? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Cobra prestació d'atur? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ
Cobra alguna altra prestació o subsidi encara que sigui de protecció familiar? Quantia mensual		Classe de prestació		Organisme País
4.6 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		
Teniu reconeguda l'ajuda de 3a persona?		<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Si heu sol·licitat el títol de discapacitat, 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

Cognoms i nom:

DNI - NIE:

④

TERCER CAUSANTE

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, des del dia	
Estat civil: <input type="checkbox"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Vidu/vídua <input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Divorciat/ada		Resideix 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 Amb l'altre progenitor <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		Cobra prestació d'atur? <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				

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

5.1 DADES DEL PROGENITOR MENOR NO EMANCIPAT	DNI - NIE		Núm. de la Seguretat Social	
Primer cognom		Segon cognom		Nome
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"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Vidu/vídua <input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Divorciat/ada		ESTÀ (en relació amb l'altre/a progenitor/a): <input type="checkbox"/> Solter/a <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		Hi ha convivència entre els 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, des del dia	
ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> Solter/a <input type="checkbox"/> Casat/ada <input type="checkbox"/> Vidu/vídua <input type="checkbox"/> Separat/ada <input type="checkbox"/> Divorciat/ada		ESTÀ (en relació amb l'altre progenitor/a, adoptant o acollidor/a): <input type="checkbox"/> Solter/a <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		

20250102

PF-7 cat V20

Cognoms i nom:

DNI - NIE:

⑤

6. EXCLUSIVAMENT PER A ORFES O ÒRFENES ABSOLUTS, MAJORS DE 18 ANYS I AMB DISCAPACITAT

COGNOMS I NOM DEL PROGENITOR/A O ADOPTANT		DNI - NIE	
Primer cognom	Segon cognom	Nom	Data de defunció
APELLIDOS Y NOMBRE DEL OTRO PROGENITOR/A O ADOPTANTE		DNI - NIE	
Primer cognom	Segon cognom	Nom	Data de defunció

7. EXCLUSIVAMENT PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT MAJORS DE 18 ANYS, NO INCAPACITADES JUDICIALMENT I QUE NO CONVIUEN AMB ELS SEUS PROGENITORS/ADOPTANTS O EN SITUACIÓ D'ABANDONAMENT O DESEMPARAMENT

Conviviu amb algun/a progenitor/a o adoptant? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Esteu en situació d'abandonament 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		Data de defunció, si s'escau				
Domicili habitual: (carrer, plaça ...)			Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Núm. de telèfon
Codi postal	Localitat	Província				País		
COGNOMS I NOM DE L'ALTRE/A PROGENITOR/A O ADOPTANT				DNI - NIE				
Primer cognom	Segon cognom	Nom		Data de defunció, si s'escau				
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 ...)					Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat	Província			País		Apt. de correus		
LLENGUA COOFICIAL en què voleu rebre la vostra correspondència:									

Cognoms i nom:

DNI - NIE:

**9. AL·LEGACIONS****10. COBRAMENT DE LA PRESTACIÓ.** Poseu especial atenció quan empleneu les caselles del compte corrent per no tenir problemes quan fem l'ingrés

PAGAMENT A ESPANYA (Banc o caixa d'estalvis) Codi IBAN (antic compte corrent)	CCC				
	CODI PAÍS	ENTITAT	OFICINA/ SUCURSAL	DÍG. CONTROL	NÚMERO DE COMPTE

DECLARO que són certes les dades incloses en aquesta sol·licitud.

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el vostre consentiment per consultar i demanar electrònicament les dades o documents que estiguin en poder de qualsevol administració, l'accés als quals no estigui prèviament emparat per la llei, i que siguin necessaris per resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si escau, la prestació reconeguda:

- SÍ dono el meu consentiment**
 NO dono el meu consentiment

NOTA IMPORTANT En cas de no donar el vostre consentiment, haureu d'aportar, en el termini de 10 dies hàbils, els documents que se us indiquin que siguin necessaris per resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si escau, la prestació reconeguda.

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

- SÍ dono el meu consentiment**
 NO dono el meu 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	Accedir, rectificar i suprimir les dades, com també altres drets, tal com s'explica en la informació addicional
PROCEDÈNCIA	Demanem dades a altres administracions i entitats en els termes legalment previstos
INFORMACIÓ ADDICIONAL	Podeu consultar informació addicional i detallada al full informatiu que s'adjunta al present formulari a l'apartat "INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS"

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

Firma de la persona sol·licitant i de l'altre titular



AQUEST FULL L'EMPLENARÀ L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació de l'expedient:

Funcionari/ària de contacte:

Cognoms i nom:

DNI - NIE:



PRESTACIÓ PER FILLA CÀRREC MENOR DE 18 ANYS AMB UNA DISCAPACITAT IGUAL O SUPERIOR AL 33 % O MAJOR D'AQUESTA EDAT AMB UNA DISCAPACITAT IGUAL O SUPERIOR AL 65 %. (supòsits especials)

DOCUMENTS QUE SE LI DEMANEN 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 lliurat per l'IMSERSO o 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 o ciutadana de la Unió Europea/EEE
- 9 Autorització residència temporal/permanent
- 10 Targeta d'identitat d'estrangers (TIE) Sol·licitud TIE
- En cas de persones amb discapacitat majors de 18 anys, no incapacitades judicialment i que no conviuen amb els seus progenitors/adoptants o en situació d'abandonament o desemparament:**
- 11 Certificat literal de naixement
- 12 Resolució judicial o administrativa de declaració d'abandonament
- En cas de separació judicial o divorci:**
- 13 Justificant pensió compensatòria
- 14 Sentència judicial que acrediti aquestes situacions
- En cas de separació de fet o separació/divorci en tràmit:**
- 15 Còpia diligenciada pel Jutjat de la demanda de separació/divorci
- 16 Còpia de la denúncia d'abandonament de la llar 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 atribueix la guarda i custòdia dels fills comuns a un determinat progenitor o als 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 acolliment
- 21 Document de presa de possessió o acceptació del càrrec de tutor o tutora
- 22 Interlocutòria judicial 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 de la persona sol·licitant amb el menor no emancipat

Rebut

Firma

PRESTACIÓ PER FILL A CÀRREC MENOR DE 18 ANYS AMB UNA DISCAPACITAT IGUAL O SUPERIOR AL 33 % O MAJOR D'AQUESTA EDAT AMB UNA DISCAPACITAT IGUAL O SUPERIOR AL 65 % (supòsits especials)

DOCUMENTS NECESSARIS PER TRAMITAR LA VOSTRA PRESTACIÓ

EXHIBICIÓ DELS DOCUMENTS SEGÜENTS EN VIGOR

1. Espanyols:

- Document nacional d'identitat (DNI) del sol·licitant, de l'altre/a progenitor/a, adoptant o acollidor/a permanent o preadoptiu i dels fills o menors pels quals es sol·licita la prestació que hagin complert 14 anys.

2. Estrangers:

2.1 Ciutadans de la UE/EEE o Suïssa:

- Certificat de registre de ciutadà de la Unió o certificat del dret a residir amb caràcter permanent, juntament amb el passaport o document d'identitat en vigor (art. 7.1 i 10.1 Reial decret 240/2007, de 16 de febrer).

2.2 Membres de la família d'un ciutadà de la UE/EEE o Suïssa, que no tinguin la nacionalitat d'un d'aquests Estats:

- Targeta de residència de familiar de ciutadà de la Unió o resguard acreditatiu de la presentació de la sol·licitud de la targeta (art. 8 i 10.3 Reial decret 240/2007, de 16 de febrer).

2.3 No nacionals de la UE/EEE o Suïssa que resideixin 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 pertochi.
- Sol·licitud de la targeta o 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 supòsits.

2.4 Residents a l'estranger:

- Número d'identificació d'estranger (NIE), si el teniu.

PRESENTACIÓ DELS DOCUMENTS SEGÜENTS EN VIGOR

3. **Certificat d'empadronament** de beneficiaris i causants (només en els casos previstos en el RD 523/2006, de 28 d'abril).
4. **Llibre de família o certificat en extracte de les partides de naixement dels fills**, lliurat pel Registre Civil corresponent.
5. **En cas de persones amb discapacitat majors de 18 anys, no incapacitades judicialment i que no conviuen amb els seus progenitors/adoptants o en situació d'abandonament o desemparament:**

6.1. Certificat literal de naixement

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

6.3. Quan no convisqui amb algun progenitor/adoptant i desconegui les dades dels pares, cal aportar un certificat d'empadronament col·lectiu.

6.4. Quan no s'aportin dades dels pares, cal presentar una declaració personal amb el compromís de notificar els canvis en la seva situació de convivència.

Només si esteu en alguna d'aquestes situacions:

6. En cas de separació judicial o divorci:

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

7. En cas de separació de fet o si la separació o el divorci estan en tràmit:

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

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

- Document judicial que atribueix la guarda i custòdia dels fills comuns a un determinat progenitor o als dos de forma compartida.

PRESTACIÓ PER FILL A CÀRREC MENOR DE 18 ANYS AMB UNA DISCAPACITAT IGUAL O SUPERIOR AL 33 % O MAJOR D'AQUESTA EDAT AMB UNA DISCAPACITAT IGUAL O SUPERIOR AL 65 % (supòsits especials)

9. En 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 lliurat per l'entitat pública que té atribuïda la protecció de menors o bé de majors amb discapacitat, que acrediti l'acolliment del menor o de la persona amb discapacitat, o interlocutòria judicial que encomani la guarda i custòdia.
- Per als casos de tutela, document de la presa de possessió o acceptació del càrrec de tutor o tutora.

10. En cas de fills amb discapacitat o en tràmit de reconeixement: títol de la discapacitat lliurat per l'IMSERSO o organisme de la comunitat autònoma o justificant d'haver-lo sol·licitat.

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

En el supòsit de sol·licitants marroquins per fills que resideixen al Marroc: certificat de la Caixa Nacional de Seguretat Social del Marroc sobre si el cònjuge percep prestacions familiars pels fills indicats a la sol·licitud, com també sobre l'activitat laboral d'aquest i la dels fills majors de 16 anys; en cas afirmatiu, caldrà indicar-ne els ingressos.

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 estat lliurats per organismes estrangers, cal que compleixin els requisits de legalització per ser vàlids a Espanya.

PRESTACIÓ PER FILL A CÀRREC MENOR DE 18 ANYS AMB UNA DISCAPACITAT IGUAL O SUPERIOR AL 33 % O MAJOR D'AQUESTA EDAT AMB UNA DISCAPACITAT IGUAL O SUPERIOR AL 65 % (supòsits especials)

L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL US INFORMA:

D'acord amb l'article únic del Reial decret 286/2003, de 7 de març (BOE del 8 d'abril), el termini màxim per resoldre i notificar el procediment iniciat és de 45 dies a comptar de la data en què la vostra sol·licitud ha estat registrada en aquesta Direcció Provincial o, si s'escau, del moment en què hàgiu aportat els documents sol·licitats.

Si transcorre aquest termini i no heu rebut cap notificació amb la resolució d'aquesta sol·licitud, podreu entendre que la vostra petició ha estat desestimada per aplicació de silenci negatiu i sol·licitar que es dicti resolució. En aquest cas, la vostra sol·licitud tindrà 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 aquest formulari no va acompanyat dels documents necessaris per a la seva tramitació, heu d'exhibir-los o presentar-los en qualsevol dependència d'aquesta Direcció Provincial, personalment o per correu, en el termini de deu dies a comptar del dia següent al que rebeu la notificació.

L'incompliment del termini esmentat té els efectes següents:

- Documents 1 (acreditació d'identitat de la persona sol·licitant i, si s'escau, de l'altre progenitor i causants majors de 14 anys), i 2 a 5, 6.1, 10, 12, 14 i 15: si la petició l'ha fet el mateix beneficiari, entendrem que en desisteix, d'acord amb el que preveuen els articles 66 i 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre (BOE de 02/10/2015). En canvi, si els presenteu en el temps requerit, el termini màxim per resoldre i notificar la vostra prestació s'iniciarà a partir de la data de recepció d'aquests documents.
- Documents 1 (acreditació d'identitat de la resta de persones que figuren en el formulari), 6.2, 6.3, 6.4, 7 a 9, 11 i 13: tramitarem el vostre expedient sense tenir en compte les circumstàncies a què es refereixen perquè no han estat provades, d'acord amb l'article 77 de l'esmentada Llei 39/2015.

RECORDEU:

Si es produeix algun canvi en les dades declarades, tant pel que fa a situació econòmica (ingressos laborals o un altre tipus de rendes vostres o del vostre cònjuge), familiar (canvi d'estat civil, defuncions, etc.) o del vostre domicili (de residència, fiscal), cal que ens ho comuniqueu a la Direcció Provincial o a un centre d'atenció i informació (CAISS) d'aquest Institut.

Si voleu que les notificacions que us envia la Seguretat Social es realitzin a partir d'ara únicament per mitjans electrònics, cal que ens ho comuniqueu en el servei de desistiment del canal postal a <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 contactar amb el delegat de protecció de dades?</i></p> <p>Direcció 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 utilitzarem les vostres dades?</i></p> <p>Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre aquesta sol·licitud i de gestionar, si escau, la prestació reconeguda.</p> <p>El tractament de les vostres dades de contacte té com a finalitat la realització de comunicacions i enviament d'informació en matèria de seguretat social.</p> <p>Les dades personals proporcionades es conservaran mentre siguin necessàries per gestionar la vostra prestació o les dels possibles beneficiaris, com també per a altres fins 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 es realitza sobre la base de l'exercici de poders públics autoritzat per una norma legal (articles 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, d'ara endavant, TRLGSS).</p> <p>Pel que fa a les comunicacions i enviament d'informacions en matèria de seguretat social, el tractament ve legitimat pel vostre consentiment. La negativa a atorgar-lo suposarà que no podreu rebre aquest tipus d'enviaments, encara que no impedirà que us puguem informar per aquests canals de l'estat de les vostres sol·licituds. També us informem que no teniu obligació de facilitar la vostra adreça de correu electrònic i el vostre número de telèfon mòbil, i que, en cas de no facilitar-los, no impedirà el tràmit de la vostra 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 seves funcions tenen caràcter reservat i només s'utilitzaran per als fins encomanats legalment, sense que puguin ser cedides o comunicades a tercers, llevat que la cessió o comunicació tingui per objecte algun dels supòsits previstos expressament a l'article 77 del TRLGSS, com també en els casos indicats en qualsevol altra norma de rang legal.</p> <p>Si es tracta d'una sol·licitud basada en normativa internacional, les vostres dades podran ser cedides als organismes estrangers competents per tramitar la vostra sol·licitud.</p>
DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES	<p><i>Quins són els vostres drets quan ens faciliteu les dades personals?</i></p> <p>Respecte a les dades personals proporcionades, podeu exercir, en qualsevol moment i en els termes establerts per la normativa de protecció de dades, els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició, o bé retirar el consentiment donat al seu tractament en els casos que hagués estat 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, davant el delegat de protecció de dades, les dades del qual es troben en el segon apartat d'aquesta taula.</p> <p>Us informem que, en cas de considerar que el vostre requeriment no ha estat atès oportunament, teniu la possibilitat de presentar una reclamació davant 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 facilitades per vós en la vostra sol·licitud, demanem altres dades personals a altres administracions i entitats en compliment de la normativa i amb la finalitat d'agilitar i facilitar l'actuació administrativa. Aquests accessos a dades estan emparats en normes amb rang de llei.</p>