

Sol·licitud de 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 %. (per a persones jurídiques)

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR AQUEST FORMULARI

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

Indiqueu també les dades identificatives de la persona que actua com a representant legal i també el càrrec que té.

- 2.- DADES DE LA FAMÍLIA O ENTITAT D'ACOLLIDA DEL MENOR.** Si hi ha una família o entitat d'acollida, cal indicar la persona o entitat que acull el menor o major amb discapacitat, sempre que aquest acolliment no sigui en règim d'acolliment familiar permanent o guarda amb finalitat d'adopció.

Indiqueu les dades identificatives de la persona que actua com a representant legal. Indiqueu també el càrrec que té.

- 3.- DADES DELS MENORS O MAJORS AMB DISCAPACITAT PELS QUALS DEMANEU LA PRESTACIÓ.** Indiqueu les dades personals, informació de si 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 sobre ella.

Indiqueu les dades sol·licitades dels progenitors o adoptants.

- 4.- DOMICILI DE COMUNICACIONS.** Seleccioneu el domicili on voleu que s'adrexi la correspondència.

- 5.- 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.

- 6.- FORMA DE COBRAMENT DE LA PRESTACIÓ.** Marqueu amb una X a qui s'efectuarà el pagament i poseu especial atenció quan empleneu les caselles del compte corrent per no tenir problemes quan fem l'ingrés.



Sol·licitud de PRESTACIÓ PER FILL MENOR 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%. (per a persones jurídiques)

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>

1. DADES DE L'ENTITAT PÚBLICA QUE TÉ ATRIBUÏDA LA TUTELA

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

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

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

Cognoms i nom:

DNI - NIE:

②

3. DADES DELS MENORS I/O MAYORS AMB DISCAPACITAT

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

4. DOMICILI DE COMUNICACIONS

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

5. AL·LEGACIONS

--

Cognoms i nom:

DNI - NIE:

③

6. COBRAMENT DE LA PRESTACIÓ. Marqueu amb una X a qui s'efectuarà el pagament i poseu especial atenció quan empleneu les caselles del compte corrent per no tenir problemes quan fem l'ingrés.

Seleccioneu a qui s'efectuarà el pagament:

Tutor institucional Representant legal del centre Familia d'acollida

PAGAMENT A ESPANYA
(Banc o caixa d'estalvis)

Codi IBAN
(antic compte corrent)

CODI PAÍS	CCC			
	ENTITAT	OFICINA/ SUCURSAL	DÍGIT 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' del 20.....

Firma de la persona sol·licitant



AQUEST FULL L'EMPLENARÀ L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació de l'expedient:

Funcionari de contacte:

Cognoms i nom:

DNI - NIE:

④

Sol·licitud de 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%. (per a persones jurídiques)

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

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

Rebut

Firma

Sol·licitud de 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 %. (per a persones jurídiques)

DOCUMENTS NECESARIS PER A TRAMITAR LA VOSTRA PRESTACIÓ(*)

EXHIBICIÓ DELS DOCUMENTS SEGÜENTS EN VIGOR

- 1.- **Espanyols** (representants legals, membres de la família d'acollida, menors amb 14 anys i majors amb discapacitat):
 - **Document nacional d'identitat** (DNI).
- 2.- **Estrangers:**
 - 2.1. Ciutadans de la U.E./E.E.E. o de Suïssa:
 - Certificat de registre de ciutadà de la Unió Europea o certificat del dret de residència amb caràcter permanent juntament amb el passaport o el document d'identitat en vigor (art. 7.1 i 10.1 Reial Decret 240/2007, de 16 de febrer).
 - 2.2. Membres de la família d'un ciutadà o ciutadana de la UE/EEE o Suïssa que no tinguin la nacionalitat d'algun d'aquest Estats:
 - Targeta de residència de familiar de ciutadà o ciutadana de la Unió Europea 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 de 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 pertoqui.
 - Sol·licitud de la targeta o autorització de residència, per a fills nascuts a Espanya de persones no nacionals de la UE/EEE o Suïssa.
 - Número d'identitat d'estranger (NIE), en tots els supòsits.

PRESENTACIÓ DELS DOCUMENTS SEGÜENTS EN VIGOR

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

(*) Si els documents han estat emesos per organismes estrangers, cal que compleixin els requisits de legalització per ser vàlids a Espanya

Sol·licitud de 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 %. (per a persones jurídiques)

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 de 8 d'abril), el termini màxim per resoldre i notificar el procediment iniciat és de 45 dies comptats des de la data en què la vostra sol·licitud ha estat registrada en aquesta Direcció Provincial o, si s'escau, des que heu aportat els documents requerits.

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 del representant legal i causant) i 2 a 5: entendrem que en desistiu, d'acord amb el que preveuen els art. 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 indicat, el termini màxim per resoldre i notificar la prestació s'iniciarà a partir de la data de recepció d'aquests documents.
- Resta de documents: tramitarem l'expedient sense tenir en compte les circumstàncies a què es refereixen perquè no han estat provades, d'acord amb l'art. 77 de l'esmentada Llei 39/2015.

RECUERDE:

Si es produeix algun canvi en les dades declarades, tant pel que fa a situació econòmica (ingressos laborals o un altre tipus de rendes), 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>