

PAGAMENT DIRECTE DE LA INCAPACITAT TEMPORAL

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA SOL·LICITUD

1. DADES PERSONALS.- Cal posar les dades d'identificació personal i de residència permanent del sol·licitant.

Si la petició no es formula en nom propi, sinó a través d'un representant, s'ha d'emplenar l'apartat DEL REPRESENTANT LEGAL i indicar el tipus de representació.

En aquells casos en què el sol·licitant (punt 1.1), per formular la sol·licitud, precisi la intervenció d'un guardador de fet o, si escau, d'un curador/defensor judicial, empleneu també l'apartat de les dades personals (punts 1.3/1.4).

2. MOTIU DE LA SOL·LICITUD.- És essencial emplenar aquest apartat per poder tramitar la vostra prestació, per la qual cosa ens heu de facilitar tota la informació que pugueu, d'acord amb la vostra situació.

Si sou treballador del sistema especial agrari per compte d'altri, heu d'emplenar les dades sol·licitades per al reconeixement inicial de la prestació, ja que un dels requisits per accedir al subsidi d'incapacitat temporal és estar prestant serveis en la data de la baixa mèdica o tenir un contracte en vigor. Aquesta declaració es comprovarà posteriorment i, d'acord amb l'article 146.2 de la Llei 36/2011, reguladora de la jurisdicció social, es podria dur a terme una revisió de l'esmentat reconeixement amb la consegüent reclamació del deute contret per prestacions indegudament percebudes, si fos el cas.

3. SUPÒSITS DE PAGAMENT DIRECTE D'INCAPACITAT TEMPORAL.- Seleccioneu la casella corresponent. Si el vostre cas no està recollit en els supòsits, l'heu de descriure en "altres causes".

4. ALTRES DADES

4.1 A l'apartat DADES FISCALS heu d'indicar la província on teniu establerta la vostra residència fiscal (més de 180 dies a l'any), ja que el tractament de retencions a compte per a l'IRPF pot ser diferent.

Si ho voleu, podeu demanar un tipus voluntari de retenció.

La declaració de la resta de dades fiscals és voluntària i basant-nos-hi practicarem les retencions sobre rendiments del treball. Per a això cal emplenar el model 145 de l'Agència Tributària: comunicació de dades al pagador (que trobareu en www.seg-social.es) i presentar-lo amb aquesta sol·licitud.

En el cas que no escolliu un tipus voluntari de retenció, la corresponent retenció sobre el subsidi es practicarà a partir del moment en què se us aboni una quantitat acumulada que excedeixi de la quantia mínima anual exempta de retenció vigent amb caràcter general en cada exercici, tenint en compte tot el que heu percebut per incapacitat temporal des del començament de l'exercici i procedint a la regularització anual.

4.2 Les DADES DE FILLS MENORS DE 26 ANYS O MAJORS INCAPACITATS I DELS MENORS ACOLLITS QUE CONVIUEN AMB VÓS només s'han d'emplenar si s'ha produït l'extinció del contracte de treball.

4.3 L'elecció de LENGUA COOFICIAL només té efecte en les comunitats autònomes que la tinguin reconeguda.

4.4 El DOMICILI DE COMUNICACIONS a efectes legals només s'ha d'indicar quan calgui enviar-les a un domicili diferent de l'habitual, incloses les comunicacions oficials en què es demanin actuacions en terminis determinats, i ha de ser un altre domicili del sol·licitant, tant si ho presenta l'interessat com si ho fa un graduat social, un gestor administratiu o un altre apoderat. Es pot indicar el domicili del tutor si es sol·licita a través d'ell. No obstant això, el domicili vàlid a efectes de citacions al reconeixement mèdic és el que consta en el punt 1, de dades personals.

5. AL·LEGACIONS.- Si voleu afegir alguna cosa que considereu important per tramitar la vostra prestació i no hagi quedat reflectida en aquesta sol·licitud, poseu-la en aquest apartat de la forma més breu i concisa possible.

6. DADES BANCÀRIES

Pareu una atenció especial en emplenar les caselles del compte bancari. El titular del compte haurà de ser en tot cas el sol·licitant, fins i tot quan necessiti mesures de suport judicials. L'error o l'absència d'aquesta dada impediria el pagament de la prestació que, si escau, es pogués reconèixer. Cal que indiqueu l'IBAN, que és l'equivalent al vostre número internacional de compte bancari. El podeu trobar en els rebuts i les comunicacions que us envia el banc o caixa d'estalvis. Si no el teniu, empleneu les caselles corresponents al "codi compte client" (CCC).



PAGAMENT DIRECTE DE LA INCAPACITAT TEMPORAL

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 PERSONALS

1.1 DEL SOL·LICITANT									
Primer cognom			Segon cognom				Nom		
Data de naixement		Sexe ☐ Home ☐ Dona		DNI-NIE-passaport		Núm. de la Seguretat Social		Nacionalitat	
Domicili (carrer, plaça...)				Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon mòbil / Telèfon fix
Codi postal		Localitat		Província			Correu electrònic		
1.2 DEL REPRESENTANT LEGAL, que actua com a:									
Tutor ☐ Tutor institucional ☐ Graduat social ☐ Gestor administratiu ☐ Altres apoderats ☐									
Primer cognom			Segon cognom				Nom		DNI-NIE-passaport
Domicili (carrer, plaça ...)				Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon mòbil / Telèfon fix
Codi postal		Localitat		Província			Correu electrònic		
1.3 GUARDADOR DE FET Guardador de fet ☐ Guardador de fet judicial ☐									
Primer cognom			Segon cognom				Nom		DNI-NIE-passaport
Domicili (carrer, plaça ...)				Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon mòbil / Telèfon fix
Codi postal		Localitat		Província			Correu electrònic		
1.4 CURADOR/DEFENSOR JUDICIAL									
Primer cognom			Segon cognom				Nom		DNI-NIE-passaport
Domicili (carrer, plaça ...)				Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon mòbil / Telèfon fix
Codi postal		Localitat		Província			Correu electrònic		

2. MOTIU DE LA SOL·LICITUD

Pagament directe de la incapacitat temporal	
Data de la baixa mèdica:	derivada de:
	Malaltia comuna ☐ Accident no laboral ☐
	Accident de treball ☐ Malaltia professional ☐
Heu tingut algun procés d'IT durant els 180 dies anteriors a l'actual? SÍ ☐ NO ☐	
Si sou treballador del sistema especial agrari per compte d'altri:	
Teniu contracte vigent en la data de la baixa mèdica? SÍ ☐ NO ☐	
Teniu un contracte com a fix discontinu o a temps parcial?	
☐ SÍ ☐ NO	
Indiqueu la data de l'última jornada real treballada	

3. SUPÒSITS DE PAGAMENT DIRECTE DE LA INCAPACITAT TEMPORAL (IT)

Feu constar la causa que correspongui:

Empreses de menys de 10 treballadors i més de sis mesos consecutius d'abonament de la incapacitat temporal, que ho tinguin sol·licitat reglamentàriament

Incompliment per l'empresa del pagament delegat

Col·lectius dels extingits règims especials integrats en règim general (artistes, representants de comerç i professionals taurins)

Règim especial de treballadors autònoms

Sistemes especials del règim general (agrari i empleats de la llar)

Extinció/suspensió de la relació laboral durant la situació de la IT:

Extinció recollida en el contracte

Sentència judicial, resolució administrativa o acta ferra, acomiadament

Jubilació, incapacitat o extinció de l'empresari com a persona jurídica

Treballadors fixos discontinus

Extinció produïda abans dels 15 dies de baixa mèdica

Continuació en IT després de la cessació voluntària a l'empresa

Continuació en IT un cop esgotat el període de prestació per desocupació

Alta mèdica per proposta d'incapacitat permanent, essent perceptor de la prestació per desocupació

Recaiguda durant la percepció del subsidi per desocupació o en situació de no alta o assimilada

Iniciar d'expedient d'incapacitat permanent, després de la resolució de l'INSS

Treballadors d'entitats i organismes exclosos de la col·laboració obligatòria

Treballadors jubilats parcials

Rehabilitació de la IT després d'haver-se suspès per incompareixença als reconeixements mèdics

Esgotament dels 545 dies en IT en casos de col·laboració obligatòria

IT causada en vacances retribuïdes i no realitzades

Altres causes

4. ALTRES DADES

4.1

DADES FISCALS

Tipus voluntari de retenció per IRPF %

Residència fiscal: Província

Si la vostra residència fiscal està a TERRITORI FORAL, a efectes de retenció per IRPF voleu que se us apliqui:

Taula general Nombre de fills Taula de pensionistes

4.2

DADES DE FILLS MENORS DE 26 ANYS O MAJORS INCAPACITATS I DELS MENORS ACOLLITS QUE CONVIUEN AMB VÓS (només per a treballadors que hagin extingit el seu contracte)

Cognoms i nom	DNI - NIE - passaport	Data de naixement	Estat civil	Grau de discapacitat	Ingressos anuals de l'any anterior	
					Treball per compte d'altri i activitats prof. i empres. (*)	Rendiments de capital i/o altres rendes (*)

(*) Per a treball per compte d'altri i rendiments de capital i/o altres rendes es computarà el rendiment brut. Per a treball per compte propi i activitats professionals i empresarials es computarà el rendiment net.

4.3

LLENGUA COOFICIAL en què voleu rebre la vostra correspondència

4.4

DOMICILI DE COMUNICACIONS A EFECTES LEGALS (només si és diferent de l'indicat a l'apartat 1)

Domicili (carrer, plaça...)		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon de contacte
Codi postal	Localitat	Província		País		Apt. de correus	

Cognoms i nom:

DNI - NIE - passaport

③

5. AL·LEGACIONS

6. DADES BANCÀRIES (El titular del compte haurà de ser en tot cas el sol·licitant, fins i tot quan necessiti mesures de suport judicials. L'error o l'absència d'aquesta dada impediria el pagament de la prestació)

codi IBAN:	CODI PAÍS	CCC													
		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
Signatura

Si presentes aquesta sol·licitud per internet, no cal que signis el formulari

DIRECCIÓ PROVINCIAL DE L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DE



AQUEST FULL L'HA D'EMPLENAR L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació de l'expedient:

Funcionari de contacte:

Cognoms i nom:

DNI - NIE - passaport

④

SOL·LICITUD DE PAGAMENT DIRECTE D'INCAPACITAT TEMPORAL

DOCUMENTS EN VIGOR QUE SE LI DEMANEN EN LA DATA EN QUÈ L'INSS REP LA SOL·LICITUD:

- 1 ☐ DNI, passaport o equivalent, NIE, TIE de:
 - ☐ Sol·licitant.
 - ☐ Representant.
 - ☐ Guardador de fet.
 - ☐ Curador/defensor judicial
- 2 ☐ Documentació acreditativa de la representació.
- 3 ☐ Resolució o autorització judicial per al punt 1.3/1.4.
- 4 ☐ Certificat d'empresa.
- 5 ☐ Documents de cotització dels últims mesos.
- 6 ☐ Autònoms: declaració situació de l'activitat.
- 7 ☐ Llibre de família.
- 8 ☐ Certificat del grau de discapacitat del fill.
- 9 ☐ Comunicat de baixa i/o confirmació.
- 10 ☐ Comunicat d'alta.
- 11 ☐ Comunicat d'AT/MP.
- 12 ☐ Contracte de treball.
- 13 ☐ Carta d'acomiadament.
- 14 ☐ Altres documents

Rebut

Signatura

PAGAMENT DIRECTE DE LA INCAPACITAT TEMPORAL

DOCUMENTS NECESSARIS PER AL TRÀMIT DE LA VOSTRA PRESTACIÓ

1.- EN TOTS ELS CASOS:

- Acreditació d'identitat del sol·licitant i, si n'hi hagués, del representant legal, del guardador de fet/curador/defensor judicial, mitjançant la documentació següent en vigor:
 - Espanyols: document nacional d'identitat (DNI).
 - Estrangers: passaport o, si s'escau, document d'identitat vigent en el seu país i NIE (número d'identificació d'estranger) exigit per l'AEAT a efectes de pagament o Targeta d'identitat d'estranger (TIE).
- Documentació acreditativa de la representació legal, si s'escau.
- En aquells casos en què sigui necessària la intervenció d'un guardador de fet, o, si escau, d'un curador/defensor judicial, la documentació acreditativa corresponent.

2.- Documentació sobre cotització:

- Treballador per compte d'altri del règim general: certificats de les empreses en què està d'alta en iniciar la incapacitat temporal i/o la recaiguda.
- Treballador per compte propi: justificant del pagament de les quotes dels dos últims mesos.

3.- Dades mèdiques (si en els fitxers informàtics de l'INSS no consten els exemplars enviats pel servei públic de salut):

- Comunicat de baixa i, si s'escau, de confirmació de la baixa.
- Si el treballador procedeix de pagament delegat, comunicats de confirmació següents a l'últim abonat per l'empresa.
- Si s'ha produït l'alta mèdica, comunicat mèdic d'alta.

4.- Comunicat d'accident de treball o malaltia professional (AT i MP), emplenat per l'empresa, si la baixa és per contingències professionals.

DOCUMENTS QUE ACREDITIN L'EXTINCIÓ DE LA RELACIÓ LABORAL:

- 5.- Si l'extinció es produeix en els 15 primers dies de la incapacitat temporal: contracte de treball i pròrrogues.
- 6.- En cas d'acomiadament: carta d'acomiadament, acta de conciliació o sentència.

ALTRES DOCUMENTS:

- 7.- **Declaració de situació d'activitat**, només per als treballadors del règim especial de treballadors autònoms (a excepció dels inclosos en el sistema especial per a treballadors per compte propi agraris i dels treballadors econòmicament dependents). Aquest document és imprescindible per iniciar el pagament de la prestació i, a més, si no es presenta dins dels 45 dies, s'iniciarà un expedient sancionador.
- 8.- **Llibre de família** i, si s'escau, certificat de discapacitat dels menors a càrrec vostre amb el grau reconegut, per als supòsits d'extinció de la relació laboral a fi d'aplicar els límits de desocupació contributiva.
- 9.- **Empresa de menys de deu treballadors**: cal recordar que és necessària una comunicació prèvia a la sol·licitud, amb una antelació mínima de 15 dies, que l'empresa trasllada a l'INSS la seva obligació de pagament directe a partir del dia 1 del mes natural següent.
- 10.- **Treballador eventual del sistema especial agrari**, amb contracte escrit vigent i que no ha prestat serveis en la data de la baixa mèdica: contracte segellat per l'oficina d'ocupació corresponent.

PAGAMENT DIRECTE DE LA INCAPACITAT TEMPORAL

L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEURETAT 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 30 dies comptats des de la data en què la vostra sol·licitud ha estat registrada en aquesta Direcció Provincial.

Si transcorre aquest termini i no heu rebut cap notificació amb la resolució d'aquesta sol·licitud, podeu entendre que la vostra petició ha estat desestimada per aplicació de silenci negatiu i sol·licitar que es dicti resolució; aquesta sol·licitud té valor de reclamació prèvia d'acord amb el que estableix l'art. 71 de la Llei 36/2011, de 10 d'octubre, reguladora de la jurisdicció social (BOE del dia 11).

Si aquesta sol·licitud no va acompanyada dels documents necessaris per poder-la tramitar, heu de presentar-los en el termini de deu dies a comptar del següent a aquell en què us hagin notificat el seu requeriment. Podeu presentar-los, sense desplaçar-vos, a la Seu Electrònica de la Seguretat Social, utilitzant un certificat digital o Cl@ve permanent (<http://sede.seg-social.gob.es>), per correu postal o personalment en un centre d'atenció i informació de la Seguretat Social sol·licitant cita prèvia.

L'incompliment del termini esmentat té els efectes següents:

- Documents d'identificació del sol·licitant i, si escau, del representant, del guardador de fet/curador/defensor judicial, així com acreditació de la representació legal: s'entendrà que desisteix de la seva petició, prèvia resolució de l'Institut Nacional de la Seguretat Social, d'acord amb el que preveuen els art. 66 i 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre (BOE del 02-10-2015). Si, per contra, es presenten en el temps requerit, el termini màxim per resoldre i notificar la prestació s'iniciarà a partir de la data de recepció d'aquests documents.
- Certificats d'empresa, documents de cotització, comunicats de baixa i altres documents: tramitem el vostre 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.

El personal funcionari pot requerir documentació complementària si ho considera necessari.

RECORDEU:

Qualsevol canvi en les dades d'aquesta sol·licitud mentre cobreu la prestació, l'heu de comunicar a la Direcció Provincial o al centre d'atenció i informació (CAISS) d'aquest Institut, més proper al vostre domicili.

En el cas que haguéssiu optat per no escollir un tipus voluntari de retenció de l'IRPF, la corresponent retenció sobre el subsidi es farà a partir del moment en què se us aboní una quantitat acumulada que excedeixi de la quantia mínima anual exempta de retenció vigent amb caràcter general, tenint en compte, per al càlcul de tipus a retenir, els imports ja abonats sense retenció.

Si voleu que les notificacions que us remet la Seguretat Social es trametin a partir d'aquest moment únicament per mitjans electrònics, comuniqueu-ho en el servei de desistiment del canal postal a <http://run.gob.es/sckwao>.

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

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