

PRESTACIÓN CORRESPONSABILIDADE NO COIDADO DO LACTANTE

INSTRUCCIÓNS PARA CUBRIR ESTE FORMULARIO

- 1. DATOS PERSOAIS.-** Cubrirase cos datos de identificación persoal e de residencia permanente dos apartados 1.1. PROXENITOR SOLICITANTE e apartado 1.2. DATOS IDENTIFICATIVOS DO OUTRO PROXENITOR.

Se a petición non se formula en nome propio, senón a través de representante, cubrirase o apartado 1.3 DO REPRESENTANTE LEGAL ou o apartado 1.4 DO REPRESENTANTE VOLUNTARIO, con indicación do tipo de representación e de a quen representa.

Teña en conta que aínda que o dereito a esta nova prestación require que os dous proxenitores, adoptantes, gardadores con fins de adopción ou acolledores permanentes reduzan a súa xornada para o coidado do lactante, coa mesma duración de semanas e mesmo réxime de redución de xornada, **só poderá percibirse por un deles e será a favor da persoa que conste como 1.1. PROXENITOR SOLICITANTE.**

Ámbito de aplicación: esta prestación será de aplicación exclusivamente para traballadores do Réxime Xeral salvo os funcionarios públicos, que se rexerán polo establecido no art. 48.f) do texto refundido da Lei do Estatuto Básico do Empregado Público.

- 2. DATOS DO LACTANTE.-** Cubrirase cos datos solicitados. Lembre que a partir dos 9 meses ate os 12 meses de idade do lactante, terase dereito a este subsidio, sempre que acredite os requisitos e condicións establecidos en cada caso.

- 3. DATOS DA REDUCIÓN DE XORNADA DE AMBOS OS PROXENITORES PARA O COIDADO DO LACTANTE.-** Cubrirase obrigatoriamente este apartado por ambos os proxenitores, adoptantes, gardadores con fins de adopción ou acolledores.

- 4. OUTROS DATOS.-** Nno apartado DATOS FISCAIS debe indicar a provincia onde ten establecida a súa residencia fiscal (máis de 180 días ao ano).

No territorio común e territorio foral vasco, a prestación por corresponsabilidade no coidado do lactante está exenta de retención por IRPF.

No territorio foral navarro, poderá elixir para esta prestación por corresponsabilidade no coidado do lactante que se lle aplique a táboa xeral, a táboa de pensionistas, así como un tipo de retención voluntario.

A elección da **LINGUA COOFICIAL** só terá efectos nas Comunidades Autónomas que a teñan recoñecida.

O **DOMICILIO DE COMUNICACIÓNS** para os efectos legais, só debe indicarse cando desexe recibilas noutro distinto ao seu habitual, incluídas as comunicacións oficiais nas que se pidan actuacións en prazos determinados, e deberá ser outro domicilio do solicitante, tanto se se presenta polo interesado como por un graduado social, xestor administrativo ou outro apoderado. Poderá indicarse o domicilio do titor se se solicita a través deste.

- 5. ALEGACIÓNS.-** Se quere engadir algo que considere importante para tramitar a súa prestación e non o vexa recollido no formulario, pónao neste apartado da forma máis breve e concisa posible.

- 6. DATOS BANCARIOS.-** Poña especial coidado ao encher as casas da conta bancaria. O titular da conta debe ser en todo caso o solicitante, mesmo cando necesite medidas de apoio xudiciais, salvo nos casos en que o representante legal estea acreditado para o cobramento mediante resolución xudicial.

O erro ou a falta deste dato impediría o pagamento da prestación que, no seu caso, se puidese recoñecer.

Debe indicar o IBAN, que é o equivalente ao seu número internacional de conta bancaria. Pódeo achar nos recibos e comunicacións que lle envía o seu banco ou caixa de aforros. No seu defecto encha as casas correspondentes ao "Código Conta Cliente" (CCC).



Rexistro do ISM

CORRESPONSABILIDADE NO CUIDADO DO LACTANTE

Pode realizar este trámite a través da Sede electrónica da Seguridade Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado dixital como con **Cl@ve permanente**. Se non dispón de ningún sistema de identificación electrónica poderá enviar un exemplar asinado por correo ordinario ou presentalo nunha Dirección Provincial ou Local do Instituto Social da Mariña solicitando cita previa en <https://run.gob.es/xnka31ad>, ou a través da aplicación móbil **"ISM no teu peto"**.

1. DATOS PERSOAIS

1.1		PROXENITOR SOLICITANTE									
Primeiro apelido				Segundo apelido				Nome			
Data de nacemento		Sexo ☐ Home ☐ Muller		DNI-NIE-Pasaporte		Nº da Seguridade Social			Nacionalidade		
Enderezo (rúa, praza...)						Número	Bloque	Escaleira	Andar	Porta	Teléfono móbil
Código postal		Localidade		Provincia			Correo electrónico				
Familia monoparental SÍ ☐ NON ☐											
1.2		DATOS IDENTIFICATIVOS DO OUTRO PROXENITOR									
Primeiro apelido				Segundo apelido				Nome			
DNI-NIE-Pasaporte				Nº da Seguridade Social							
1.3		DO REPRESENTANTE LEGAL (persoa que presta medidas de apoio a persoas con discapacidade ou menores)									
		☐ Titular da patria potestade				☐ Titor		☐ Titor institucional			
		☐ Gardador de feito				☐ Curador		☐ Curador institucional			
		☐ Defensor xudicial									
Primeiro apelido				Segundo apelido			Nome/Razón social			DNI-NIE-Pasaporte/CIF	
Enderezo (rúa,praza...)						Número	Bloque	Escaleira	Andar	Porta	Teléfono
Código postal		Localidade		Provincia			Correo electrónico				
1.4		DO REPRESENTANTE VOLUNTARIO									
		☐ Representante acreditado mediante modelo de representación (“familiar ou amigo” ou “profesional colexiado”)									
		☐ Apoderado inscrito no Rexistro Electrónico de Apoderamentos									
Primeiro apelido				Segundo apelido			Nome/Razón social			DNI-NIE-Pasaporte/CIF	
Enderezo (rúa,praza...)						Número	Bloque	Escaleira	Andar	Porta	Teléfono
Código postal		Localidade		Provincia			Correo electrónico				

Apelidos e nome do proxenitor solicitante:	DNI-NIE-Pasaporte: ②
--	----------------------

2. DATOS DO LACTANTE

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome
Data de nacemento	Data da resolución xudicial ou administrativa de adopción, garda con fins de adopción ou acollemento	

3. DATOS DA REDUCIÓN DE XORNADA DE AMBOS OS PROXENITORES PARA O COIDADO DO LACTANTE

PROXENITOR SOLICITANTE:

A redución da xornada de traballo iniciase dende o día até o día

OUTRO PROXENITOR:

A redución da xornada de traballo iniciase dende o día até o día

Sinatura do solicitante

Sinatura do outro proxenitor

4. OUTROS DATOS

4.1.	DATOS FISCAIS								
Residencia fiscal: Provincia									
Se a súa residencia fiscal está en TERRITORIO FORAL NAVARRO, para os efectos de retención por IRPF desexa que se lle aplique:									
Cadro xeneral ☐ Número de fillos:..... Cadro de pensionistas ☐ Tipo voluntario: ☐ %									
4.2.	LINGUA COOFICIAL na que desexa recibir a súa correspondencia								
4.3.	DOMICILIO DE COMUNICACIÓNS PARA OS EFECTOS LEGAIS (só se é distinto do indicado no apartado 1)								
Enderezo (rúa, praza ...)				Número	Bloque	Escaleira	Andar	Porta	Teléfono de contacto
Código postal	Localidade		Provincia		País		Ado. de correos		

5. ALEGACIÓNS

6. **DATOS BANCARIOS** (O titular da conta debe ser en todo caso o solicitante, mesmo cando necesite medidas de apoio xudiciais, salvo nos casos en que o representante legal estea acreditado para o cobramento mediante resolución xudicial). O erro ou a falta deste dato impediría o pagamento da prestación.

- En conta do:
- ☐ Solicitante
- ☐ Titular da patria potestade ou titor
- ☐ Representante legal acreditado para o cobramento mediante resolución xudicial

CONTA/LIBRETA	Código IBAN															
	CÓDIGO PAÍS	CCC														
		ENTIDADE	OFICINA/ SUCURSAL	DÍX. CONTROL	NÚMERO DE CONTA											

DECLARO que son certos os datos incluídos nesta solicitude.

O Instituto Social da Mariña solicita o seu consentimento para consultar e recoller electronicamente os datos ou documentos que se atopen en poder de calquera Administración, cuxo acceso non estea previamente amparado pola lei e que sexan necesarios para resolver a súa solicitude e xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida:

- ☐ SI dou o meu consentimento
- ☐ NON dou o meu consentimento

NOTA IMPORTANTE: En caso de non dar o seu consentimento deberá achegar, no prazo de 10 días hábiles, os documentos que se lle indiquen que sexan necesarios para resolver a súa solicitude e xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida.

O Instituto Social da Mariña solicita o seu consentimento para utilizar o teléfono móbil, o correo electrónico e os datos de contacto consignados nesta solicitude para enviarlle comunicacións en materia de Seguridade Social:

- ☐ SI dou o meu consentimento
- ☐ NON dou o meu consentimento

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
RESPONSABLE	Instituto Social da Mariña (ISM)
FINALIDADE	Xestión das prestacións do Sistema da Seguridade Social competencia do ISM
LEXITIMACIÓN	Exercicio de poderes públicos
DESTINATARIOS	Só se efectuarán cesións e transferencias previstas legalmente ou autorizadas mediante o seu consentimento
DEREITOS	Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, como se explica na información adicional
PROCEDENCIA	Recollemos datos doutras administracións e entidades nos termos legalmente previstos
INFORMACIÓN ADICIONAL	Pode consultar información adicional e polo miúdo na folla informativa que se achega ao presente formulario no apartado “INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS”

..... , a de de 20

Sinatura do solicitante



Rexistro do ISM

A CUBRIR POLA ADMINISTRACIÓN

Clave de identificación do seu expediente:

Funcionario de contacto:

Apelidos e nome do proxenitor solicitante:

DNI-NIE-Pasaporte:

④

PRESTACIÓN CORRESPONSABILIDADE NO COIDADO DO LACTANTE

DOCUMENTOS QUE SE LLE REQUIREN NA DATA DE RECEPCIÓN DA SOLICITUDE POLO ISM:

- 1 ☐ DNI, pasaporte ou equivalente, NIE/TIE ou CIF de:
 - ☐ Solicitante.
 - ☐ Representante legal.
 - ☐ Representante voluntario.
- 2 ☐ En caso de representación:
 - ☐ Se é representante legal, resolución ou autorización xudicial que acredite a representación legal.
 - ☐ Se é representante voluntario, documento acreditativo da representación.
- 3 ☐ Se o representante legal é o titular da patria potestade do solicitante, libro de familia.
- 4 ☐ Certificado de empresa de ambos os proxenitores.
- 5 ☐ Libro de familia ou resolución xudicial ou administrativa.
- 6 ☐ Outros documentos.

Recibín

Sinatura

PRESTACIÓN CORRESPONSABILIDADE NO COIDADO DO LACTANTE

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA O TRÁMITE DA SÚA PRESTACIÓN (*)

EN TODOS OS CASOS:

1. Acreditación da identidade do 1.1 proxenitor solicitante e do 1.2 outro proxenitor e, no caso de que o houberse, do 1.3 representante legal ou do 1.4 representante voluntario mediante a seguinte documentación en vigor:
 - Españóis: Documento nacional de identidade (DNI).
 - Extranxeiros: Pasaporte ou, no seu caso, documento de identidade vixente no seu país e NIE (Número de Identificación de Extranxeiro) esixido pola AEAT para os efectos do pagamento ou Tarxeta de identidade de extranxeiro (TIE).
 - Documentación acreditativa da representación legal ou voluntaria, se é o caso.
 - Se o representante é titor institucional, o CIF.
 - Se o representante legal é o titular da patria potestade do solicitante, libro de familia.
2. Certificado da empresa, de cada un dos proxenitores (“Certificado da empresa para a prestación por corresponsabilidade no coidado do lactante”, que encontrará na www.seg-social.es) no que conste:
 - A data de inicio e fin da redución de xornada do traballador/a prevista no parágrafo cuarto do artigo 37.4 do Estatuto dos Traballadores,
 - O número de xornadas de traballo semanais,
 - A indicación do número de horas de traballo habitual semanais,
 - A indicación do número de horas de traballo reducidas semanais,
 - A porcentaxe en que quedou fixada dita redución de xornada.
3. Libro de familia ou, na súa falta, certificado da inscrición do fillo no Rexistro Civil ou resolución xudicial da adopción, garda con fins de adopción ou acollemento permanente.

No caso de familias monoparentais: Libro de familia no que conste un só proxenitor ou, no caso de que consten dous proxenitores, certificado de defunción dun deles, ou resolución xudicial na que se declare o abandono de familia dun deles.

(*) Se os documentos foron emitidos por organismos estranxeiros, será necesario que cumpran os requisitos de legalización para seren válidos en España.

PRESTACIÓN CORRESPONSABILIDADE NO COIDADO DO LACTANTE

O INSTITUTO SOCIAL DA MARIÑA INFORMA:

De acordo co artigo único do Real Decreto 286/2003, de 7 de marzo (BOE do 8 de abril), o prazo máximo para resolver e notificar o procedemento iniciado é de 30 días contados desde a data en que a súa solicitude foi rexistrada nesta Dirección Provincial, o no seu caso, desde que achegase os documentos requiridos.

Transcorrido o devandito prazo sen recibir notificación coa resolución desta solicitude, poderá entender que a súa petición foi desestimada por aplicación de silencio negativo e solicitar que se dite resolución, tendo esa solicitude valor de reclamación previa de acordo co establecido no art. 71 da Lei 36/2011, do 10 de outubro, reguladora da xurisdición social (BOE do día 11).

Se este formulario non vai xunto cos documentos necesarios para a súa tramitación, deberá exhibilos no prazo de dez días contados dende o día seguinte ao que recibe a notificación do seu requirimento. Pode realizar este trámite sen desprazarse a través da Sede electrónica da Seguridade Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado dixital como con Cl@ve permanente, por correo ordinario ou nunha Dirección Provincial ou Local do Instituto Social da Mariña solicitando cita previa en <https://run.gob.es/xnka31ad>, ou a través da aplicación móbil "ISM no teu peto".

O incumprimento do prazo sinalado terá os seguintes efectos:

- Documentos de identificación do titular e, se é o caso, do representante legal, do representante voluntario, así como acreditación da representación: entenderase que desiste da súa petición, de acordo co previsto nos arts. 66 e 68 da Lei 39/2015, do 1 de outubro (BOE do 2-10-2015).
- Resto de documentos: o seu expediente tramitarase sen ter en conta as circunstancias ás que se refiren por non seren probadas, de acordo co art. 77 da citada Lei 39/2015 ou, no seu caso, considerarase que non acreditou suficientemente os requisitos necesarios para causar ou calcular a prestación solicitada, de acordo co establecido no Real Decreto 295/2009, do 6 de marzo polo que se regulan as prestacións económicas do Sistema da Seguridade Social por maternidade, paternidade, risco durante o embarazo e risco durante a lactación natural (BOE do 21-3-2009).

Se, pola contra, preséntaos no tempo requirido, o prazo máximo para resolver e notificar a súa prestación iniciárase a partir da data de recepción deses documentos.

LEMBRE:

Calquera variación nos datos desta solicitude, tanto no referente á súa situación laboral como á do outro proxenitor ou do menor (cesamento no traballo, alta hospitalaria do menor, etc.), mentres estea vixente a prestación, deberá ser comunicada á Dirección Provincial ou Local deste Instituto máis próximo ao seu domicilio.

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

RESPONSABLE DO TRATAMENTO	Quen é o responsable do tratamento dos seus datos persoais? Subdirector/a Xeral da Seguridade Social dos Traballadores do Mar Rúa Génova, 20 CP 28004 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	Como pode contactar co Delegado de Protección de Datos? Xefe/a do Servizo Xurídico da Seguridade Social Rúa Infanta Mercedes, 31- 3ª Andar CP 28020 Madrid, ESPAÑA delegado.protecciondatos@seg-social.es
FINALIDADE DO TRATAMENTO	Para que empregaremos os seus datos? Os seus datos serán tratados coa finalidade principal de resolver esta solicitude e de xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida. O tratamento dos seus datos de contacto terá coma finalidade a realización de comunicacións e remisión de información en materia de Seguridade Social. Os datos persoais proporcionados conservaranse mentres sexan necesarios para xestionar a súa prestación ou as dos seus posibles beneficiarios, así como para outros fins de arquivo e estatística pública.
LEXITIMACIÓN DO TRATAMENTO	Cal é a lexitimación para o tratamento dos seus datos? O tratamento dos datos realizarase sobre a base do exercicio de poderes públicos autorizado por unha norma legal (Arts. 66, 71, 72, 77 e concordantes do Real Decreto Lexislativo 8/2015, de 30 de outubro, polo que se aproba o texto refundido da Lei Xeral da Seguridade Social, en adiante TRLXSS). Verbo das comunicacións e envío de informacións en materia de Seguridade Social, o tratamento virá lexitimado polo seu consentimento. A negativa a outorgalo suporá que non poderá recibir este tipo de envíos, se ben non impedirá que lle podamos informar polos ditos canais do estado das súas solicitudes. Tamén lle informamos de que non está obrigado a proporcionar o seu enderezo de correo electrónico e número de teléfono móbil e que, en caso de non facilitalos, non impedirá o trámite da súa solicitude.
DESTINATARIOS DE CESIÓN OU TRANSFERENCIAS	A quen comunicaremos os seus datos? Os datos persoais obtidos polo Instituto Social da Mariña no exercicio das súas funcións teñen carácter reservado e só se empregarán para os fins encomendados legalmente, sen que poidan ser cedidos ou comunicados a terceiros, agás que a cesión ou comunicación teña por obxecto algún dos supostos previstos expresamente no artigo 77 do TRLXSS, así como os supostos indicados en calquera outra norma de rango legal. Se se trata dunha solicitude baseada en normativa internacional, os seus datos poderán ser cedidos aos organismos estranxeiros competentes para o trámite da súa solicitude.
DEREITOS DAS PERSOAS INTERESADAS	Cales son os seus dereitos cando nos proporciona os seus datos persoais? Verbo dos datos persoais proporcionados, pode exercitar en calquera momento e nos termos establecidos pola normativa de protección de datos os dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación e oposición, ou ben retirar o consentimento prestado ao seu tratamento nos casos que fose requirido, todo iso mediante escrito presentado nunha Dirección Provincial ou Local do Instituto Social da Mariña ou, por correo postal ou a través da sede electrónica da Seguridade Social, ante o Delegado de Protección de Datos cuxos datos se atopan no segundo apartado desta táboa. Informámoslle de que en caso de considerar que o seu requirimento non foi atendido oportunamente, ten a posibilidade de presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos.
PROCEDENCIA	Como obtemos os seus datos persoais? Amais dos datos proporcionados por vostede na súa solicitude, recolleemos outros datos persoais doutras administracións e entidades en cumprimento da normativa e co fin de axilizar e facilitar a actuación administrativa. Estes accesos a datos están amparados en normas con rango de lei.