



**CERTIFICADO DE EMPRESA PARA A
PRESTACIÓN POR CORRESPONSABILIDADE
NO COIDADADO DO LACTANTE**

Registro do ISM

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".

D./D^a co DNI - NIE - pasaporte
que exerce na empresa o cargo de

ACREDITA que son certos os datos relativos á empresa, así como os persoais, profesionais e de cotización, que a seguir se consignan:

1. DATOS DA EMPRESA

Nome ou razón social				Código de conta de cotización			
Enderezo habitual: (rúa, praza ...)		Número	Bloque	Escalera	Andar	Porta	Código postal
Localidade		Provincia				Teléfono	

**2. DATOS DO/DA TRABALLADOR/A PARA A PRESTACIÓN POR CORRESPONSABILIDADE NO
COIDADADO DO LACTANTE**

Apelidos e nome		DNI - NIE - pasaporte		Número da Seguridade Social
Data de alta na empresa	Grupo de cotización	¿Cotiza por desemprego? SÍ ☐ NON ☐		Data de baixa na empresa (no seu caso)

3. DATOS DO LACTANTE POLO QUE SE SOLICITA A PRESTACIÓN

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome
------------------	-----------------	------

4. DATOS DA REDUCCIÓN DA XORNADA POLO COIDADADO DO LACTANTE

A redución da xornada de traballo comeza a data ata			
Número de xornadas de traballo semanais:			
Número de horas de traballo semanais:			
Número de horas de traballo reducidas semanais:			
Porcentaxe da redución da xornada de traballo (1): %			
¿Ten redución de xornada por garda legal? (2) SÍ ☐ NON ☐			
En caso afirmativo, indique dende que data, e informe no apartado seguinte da base de cotización por continxencias comúns durante o mes anterior á data de inicio da redución de xornada de traballo por coidado do lactante indicada no apartado 3, sen aplicación da redución da xornada por garda legal.			
Ano	Mes	Num. de días	Base de cotización de continxencias comúns
Observacións			



4. **BASE DE COTIZACIÓN POR CONTINXENCIAS COMÚNS DO MES ANTERIOR Á DATA DE INICIO DA REDUCCIÓN DE XORNADA POR COIDADO DO LACTANTE** (no caso dun contrato a tempo parcial/fixo discontinuo acreditaráanse os 3 meses inmediatamente anteriores ao mes previo ao de redución de xornada)

Ano	Mes	Núm.de días cotizados	Base de cotización de continxencias comúns	Observacións

20251119

C-143 gal V.3

....., a de de 20.....

Sinatura e selo

(1) O cálculo efectuarase dividindo o número de horas semanais reducidas entre as horas semanais que deberían realizarse se a xornada non fose reducida. O resultado multiplicarase por 100.

(2) Sempre que se ache dentro dos dous primeiros anos do período de redución de xornada, segundo se recolle no artº 237.3, parágrafo 1º, da Lei Xeral da Seguridade Social.