



Registre de l'ISM

CERTIFICAT D'EMPRESA PER A LA SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ PER NAIXEMENT I CURA DE MENOR

Per naixement, adopció, guarda amb fins d'adopció o d'acolliment

Pot 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 disposa de cap sistema d'identificació electrònica, podrà enviar un exemplar signat per correu ordinari o presentar-lo en una Direcció Provincial o Local del Institut Social de la Marina, sol·licitant cita prèvia en <https://run.gob.es/xnka31ad>, o a través de l'aplicació mòbil "ISM a la teua butxaca".

El Sr./La Sra. _____ amb DNI - NIE - passaport _____
que exercix en l'empresa el càrrec següent: _____

CERTIFICA que les dades que figuren a continuació són certes, tant les relatives a l'empresa com les personals, les professionals i les de cotització:

1. DADES DE L'EMPRESA

Nom o raó social				Codi de compte de cotització		
Domicili habitual: (carrer, plaça ...)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Codi postal
Localitat	Província				Telèfon	

2. DADES DEL TREBALLADOR/A PER A LA PRESTACIÓ PER NAIXEMENT I CURA DE MENOR

Cognoms i nom		DNI - NIE - passaport	Número de la Seguretat Social
Data d'alta en l'empresa	Grup de cotització	Cotitza per desocupació? SÍ ☐ NO ☐	Data de baixa en l'empresa (si és el cas)

3. PERÍODES DE GAUDI DE LA PRESTACIÓ

Període de descans obligatori: Data inicial (1) Data final (2)					
Següents períodes de descans: Data d'inici del període següent Data final del període següent (2) Percentatge jornada de treball (3)% Data d'inici del període següent Data final del període següent (2) Percentatge jornada de treball (3)%					
Indiqueu si és treballador públic: SÍ ☐ NO ☐					
Si l'han donat de baixa en l'empresa: ¿té dies de vacances anuals retribuïdes i no gaudides? SÍ ☐ NO ☐ En cas afirmatiu, indiqueu: Nombre de dies des de fins a					
Té reducció de jornada per guarda legal? (4) SÍ ☐ NO ☐ En cas afirmatiu, indique des de quina data i informe en l'apartat següent les bases de cotització, per contingències comunes i professionals, que li hagueren correspost en el mes anterior al mes previ al de l'inici del descans sense aplicació de reducció de jornada.					
Any	Mes	Nre. de dies	Base de contingències comunes	Base de contingències professionals (5)	Hores extraordinàries
Observacions					



4. BASE DE COTITZACIÓ DEL MATEIX MES DE L'INICI DEL DESCANS O DEL MES PREVI, SI LA RELACIÓ LABORAL S'HA INICIAT EN EL MES DEL DESCANS O EN EL MES PREVI RESPECTIVAMENT

Any	Mes	Nre. de dies	Base de contingències comunes	Base de contingències professionals (5)	Hores extraordinàries
Observacions					

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

Firma i segell,

- _____
- (1) Cal tindre en compte que en el cas de part, en el supòsit que el mateix dia del part la treballadora ha fet activitat laboral, l'inici del descans per naixement i cura de menor i prestació corresponent té lloc l'endemà del part.
 - (2) En cas de modificació posterior del període de descans certificat inicialment, s'ha d'emplenar un nou certificat en què s'indique el període de descans definitiu.
 - (3) El càlcul s'efectuarà dividint les hores setmanals acordades en jornada parcial per les hores setmanals realitzades amb anterioritat en jornada completa. El resultat es multiplicarà per 100.
 - (4) Sempre que estiga dins dels tres primers anys del període de reducció de jornada, segons s'indica en l'article 237.3, paràgraf 1, de la Llei General de la Seguretat Social.
 - (5) Sense hores extraordinàries.