

PRESTACIONS D'INCAPACITAT

TREBALLS A L'ESTRANGER.- Demaneu la sol·licitud de reglaments comunitaris si heu treballat en algun país de la Unió Europea o Suïssa, Noruega, Islàndia o Liechtenstein; o de convenis bilaterals si heu treballat a Andorra, Argentina, Austràlia, Bolívia, Brasil, Cap Verd, Canadà, Colòmbia, Corea del Sud, Equador, El Salvador, Estats Units, Filipines, Japó, Marroc, Mèxic, Moldàvia, Paraguai, Perú, República Dominicana, Rússia, Tunísia, Ucraïna, Uruguai, Veneçuela o Xile.

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR AQUEST FORMULARI

- 1.- DADES PERSONALS.-** En aquells casos en què per formular la sol·licitud la persona interessada necessiti mesures de suport que requereixin la intervenció d'un guardador de fet o, si escau, d'un curador/defensor judicial, empleu també l'apartat de les dades personals del punt 1.2. En cas que la petició no es formulari en nom propi sinó a través de representant, empleu l'apartat 1.3.
Si l'interessat està acollit en algun centre oficial o privat que actua com a guardador, indiqueu l'establiment i especifiqueu en qualitat de què actueu vós en el seu nom (director, secretari, administrador, etc.).
Les dades sobre separació i divorci del sol·licitant són informació a efectes fiscals (càlcul del percentatge de retenció d'IRPF de la pensió) excepte en els territoris forals.
- 2.- ALTRES DADES.-** L'elecció de LLENGUA COOFICIAL només té efectes en les comunitats autònomes que la tenen reconeguda.
El DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS només cal indicar quan les vulgueu rebre en un altre de diferent de l'habitual.
- 3.- DADES PROFESSIONALS.-** Sigueu el més precís possible en posar aquesta informació.
- 4.- DADES SOBRE PARTS, COMPLEMENT PER A LA REDUCCIÓ DE LA BRETXA DE GÈNERE I CURA DE FILLS I MENORS ACOLLITS.**
RECONeixEMENT DE DIES COTITZATS PER PART: exclusivament quan la persona sol·licitant és una dona, es poden computar com a període cotitzat 112 dies per cada part i avortament de més de 6 mesos, encara que aquesta no estigui en situació d'actiu. Tots aquests han de figurar inscrits al Registre Civil per produir efectes.
BENEFICITS PER CURA DE FILLS O MENORS: es pot computar com a període cotitzat, a tots els efectes excepte per arribar al període mínim de cotització, un determinat nombre de dies pel període comprès entre la interrupció de la cotització per extinció de la relació laboral o fi de l'atur entre els 9 mesos abans del naixement amb vida (o els 3 mesos abans de la resolució judicial d'adopció o la decisió administrativa o judicial d'acolliment) i la finalització del sisè any posterior al naixement, adopció o acolliment. Només es reconeixerà a un progenitor, per la qual cosa, en cas de controvèrsia s'atorgarà el dret a la mare.
COMPLEMENT PER A LA REDUCCIÓ DE LA BRETXA DE GÈNERE: per a pensions causades a partir de 04/02/2021, si es compleixen els requisits establerts legalment, es pot reconèixer, sempre que se sol·liciti, un complement per a la reducció de la bretxa de gènere als homes o dones que hagin tingut un o més fills nascuts amb vida o adoptats, i que aquests hagin nascut o hagin estat adoptats amb anterioritat a la data del possible reconeixement de la prestació.
- 5.- DADES RELACIONADES AMB LA PENSIÓ SOL·LICITADA.** Un cop assolida l'edat ordinària de jubilació, només es pot accedir a aquesta prestació per contingències comunes si, després d'haver acreditat els requisits necessaris per tenir-hi dret, no es reuneix el període mínim de cotització exigít per accedir a la pensió de jubilació.
INCREMENT DEL VINT PER CENT: en cas que se us concedeixi una pensió d'incapacitat permanent total (llevat que aquest reconeixement derivi d'una contingència comuna i es produeixi un cop assolida l'edat ordinària de jubilació) i, sent més gran de 55 anys, no tingueu feina ni trebal·leu en una altra professió o activitat compatible i/o mantingueu la titularitat del vostre establiment mercantil, la vostra pensió es podria incrementar en un 20%. Per sol·licitar aquest increment haureu d'emplenar l'apartat 5.2 del formulari de sol·licitud.
A EFECTES DE COMPLEMENTES PER A PENSIONS INFERIORS A LA MÍNIMA: indiqueu els ingressos que vós o el vostre cònjuge tingueu previst obtenir durant l'any en curs i que es corresponguin amb els conceptes indicats a les caselles.
A EFECTES FISCALS: necessàries per calcular correctament la retenció per IRPF. Declarar-les és un acte voluntari i podeu optar per subministrar aquestes dades directament a l'administració tributària; si les empleu, entendrem que doneu el vostre consentiment perquè puguin ser tractades informàticament amb aquesta finalitat.
- 6.- AL·LEGACIONS.-** Si voleu afegir alguna cosa que considereu important per tramitar la vostra pensió i no la veieu recollida al formulari, poseu-la en aquest apartat de la manera més breu i concisa possible.
- 7.- DADES BANCARIES.-** Pareu una atenció especial en emplenar les caselles del compte bancari. El titular del compte haurà de ser en tot cas l'interessat, 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 re-conèixer. Heu d'indicar el BIC (codi internacional de banc) i també el número d'IBAN, que és l'equivalent al vostre número de compte corrent. El podeu trobar a tots els rebuts i comunicacions que us envia actualment la vostra entitat bancària. Si residiu a l'estranger i voleu rebre allà el pagament, heu d'aportar-nos totes les dades de la vostra entitat bancària en aquest país mitjançant els corresponents codis internacionals.



INCAPACITAT PERMANENT

Heu treballat a l'estranger? SÍ ☐ NO ☐ . En cas afirmatiu, abans de continuar amb aquest imprès comproveu si heu de sol·licitar un altre de diferent.

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, podrà enviar un exemplar signat per correu ordinari o presentar-lo en una Direcció Provincial o Local del l'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 teva butxaca".

1. DADES PERSONALS

1.1 SOL·LICITANT											
Primer cognom			Segon cognom				Nom				
Data de naixement	Sexe	Estat civil actual	Necessita mesures de suport: SÍ ☐ NO ☐					DNI - NIE - Passaport			
Día	Home ☐	Solter/a ☐	En cas afirmatiu, empleueu l'apartat 1.2					Núm. de la Seguretat Social			
.....		Casat/ada ☐						Nacionalitat			
Mes		Vidu/vidua ☐						Telèfon fix			
Any	Dona ☐	Separat/ada legalment ☐	Teniu reconeguda discapacitat SÍ ☐ NO ☐								
.....		Divorciat/ada ☐									
Domicili habitual: (carrer, plaça...)			Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon mòbil			
Codi postal	Localitat		Província				País				
SI VOLEU rebre informació per correu electrònic, indiqueu la vostra adreça											
1.2 SOL·LICITUD PRESENTADA PER PERSONA QUE PRESTA MESURES DE SUPORT A PERSONES AMB DISCAPACITAT											
GUARDADOR DE FET ☐ GUARDADOR DE FET JUDICIAL ☐ CURADOR ☐ DEFENSOR JUDICIAL ☐											
Primer cognom			Segon cognom				Nom				
Data de naixement			DNI - NIE - Passaport				Nacionalitat				
Domicili habitual: (carrer, plaça...)			Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon fix		Telèfon mòbil	
Codi postal	Localitat		Província				País				
Si actueu en nom d'una entitat pública, indiqueu: càrrec que teniu											
Nom o raó social										CIF/NIF	
1.3 SOL·LICITUD PRESENTADA PER REPRESENTANT											
REPRESENTANT ☐ APODERAT INSCRIT AL REGISTRE ELECTRÒNIC D'APODERAMENTS ☐											
Primer cognom			Segon cognom				Nom				
Data de naixement			DNI - NIE - Passaport				Nacionalitat				
Domicili habitual: (carrer, plaça...)			Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon fix		Telèfon mòbil	
Codi postal	Localitat		Província				País				

Cognoms i nom:

DNI - NIE - Passaport



2. ALTRES DADES

2.1	LLENGUA COOFICIAL en què voleu rebre la vostra correspondència:						
2.2	DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS (només si és diferent del domicili habitual)						
Domicili (carrer, plaça ...)			Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Codi postal	Localitat				
Província			País			Apt. de correus	

3. DADES DE LA SITUACIÓ LABORAL

1) Última professió que heu exercit	Tasques que realitzàveu
.....	
2) Altres professions:	
3) Si sou treballador autònom, indiqueu si heu tingut treballadors a càrrec: SÍ ☐ NO ☐	
En caso afirmatiu, indiqueu la identificació jurídica de l'empresa:	
Heu cotitzat alguna vegada al règim de classes passives de l'Estat? SÍ ☐ NO ☐	

En cas que tingueu fills, empleneu el punt 4; si no es així aneu directament al punt següent (punt 5).

4. DADES PER SOL·LICITAR EL RECONeixEMENT DE BENEFICI PER CURA DE FILLS/ADOPTATS O MENORS ACOLLITS, I EL COMPLEMENT PER A LA REDUCCIó DE LA BRETxa DE GènERE I DIES COTITZATS PER PART

		Fill 1	Fill 2	Fill 3	Fill 4	Fill 5	Fill 6
Datos del hijo o menor	Nom						
	1r cognom						
	2n cognom						
	DNI/NIE/Passaport						
	Data de naixement						
	Data de resolució d'adopció o acolliment						
	Data de l'avortament (de més de 6 mesos de gestació)						
Sol·liciteu el benefici per cura de fills/adoptats o menors acollits. Marqueu els fills o menors pels quals se sol·licita el benefici		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sol·liciteu el complement per a la reducció per a la bretxa de gènere. Marqueu els fills pels quals se sol·licita el complement		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sol·liciteu el reconeixement dels dies per part (sol·licitant dona). Marqueu els fills pels quals se sol·licita els dies per part		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Empleneu les dades de l'altre progenitor en cas de sol·licitar: - El complement per a la reducció per a la bretxa de gènere - El benefici per cura de fills o menors acollits (sol·licitant home)							
Dades de l'altre progenitor, adoptant o acollidor (1)	NO N'HI HA	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	DIFUNT	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Nom						
	1r cognom						
	2n cognom						
	DNI/NIE/Passaport						
	Data de naixement						
	Sexe						
Firma de l'altre progenitor (2)							

(1) Si és el mateix en tots els casos, empleneu únicament les dades del primer dels fills o menors. Si no n'hi ha o ha mort, marqueu la casella.
(2) Firma de l'altre progenitor, adoptant o acollidor, que dona conformitat perquè el benefici per cuidar fills s'apliqui a favor del titular d'aquesta prestació (excepte en cas d'inexistència o defunció d'aquest).

Cognoms i nom:

DNI - NIE - Passaport

4

5. DADES RELACIONADES AMB LA PRESTACIÓ SOL·LICITADA

5.1

SOBRE LA CONTINGÈNCIA:

Malaltia comuna

Malaltia professional

Accident de treball

Accident no laboral

5.2

EN CAS DE RECONÈIXER-SE LA PRESTACIÓ:

Continuareu treballant i cotitzant a la Seguretat Social:

SÍ

NO

A l'Administració

Per compte propi

Per compte d'altri

Sereu titular, propietari o arrendatari:

SÍ

NO

D'explotació agrària

D'explotació maritimopesquera

D'establiment obert al públic

Si la resposta anterior és NO i actualment no teniu feina, sou més gran de 55 anys i, en cas de malaltia comuna o accident no laboral, no heu complert l'edat de jubilació, indiqueu si sol·liciteu l'increment del 20% en cas que se us reconegui una pensió d'incapacitat permanent total:

SÍ

NO

5.3

DADES D'INGRESSOS

Ingressos, computats d'acord amb la legislació fiscal, que preveieu, i al marge de la pensió sol·licitada, obtindran l'interessat (I) i el seu cònjuge (C) durant tot l'any actual, diferents dels obtinguts pel treball per al qual cal valorar la incapacitat. Si preveieu que seran iguals als de l'any anterior, empleneu aquesta quantitat descomptant els que vau obtenir per aquest treball; en cas que ja sigueu perceptor d'una pensió pública nacional, no inclogueu l'import percebut per aquesta. Per a l'estudi del dret al complement a mínims, cal emplenar totes les caselles d'ingressos. En cas de no tenir rendes d'algun dels tipus sol·licitats, cal indicar-ho amb zero (0) a l'apartat corresponent.

Perceptor	Rendiments nets del treball	Rendiments nets d'activitats econòmiques	Rendiments de capital mobiliari i/o immobiliari (imports nets)	Guany patrimonials (saldo net positiu)	Pensions d'organismes estrangers (import íntegre)	
					Import	País
I	€	€	€	€	€	
C	€	€	€	€	€	

5.4

DADES DEL CÒNJUGE

Primer cognom

Segon cognom

Nom

DNI - NIE - Passaport

Data de naixement

Sexe

Nacionalitat

Num. de Seguretat Social

5.5

DADES D'ASCENDENTS I DESCENDENTS A EFECTES FISCALS QUE CONVIUEN AMB L'INTERESSAT/ADA

Heu d'incloure exclusivament la informació d'ascendents majors de 65 anys (o menors d'aquesta edat amb discapacitat) que conviuen amb vós durant almenys la meitat de l'any i descendents menors de 25 anys (o majors d'aquesta edat amb discapacitat) que conviuen amb vós; en cap dels dos casos poden tenir rendes anuals superiors a 8.000 euros.

	Familiar 1	Familiar 2	Familiar 3	Familiar 4	Familiar 5	Familiar 6
Parentiu						
Data de naixement						
Discapacitat	Igual o superior al 33% i inferior al 65% Igual o superior al 65%	Igual o superior al 33% i inferior al 65% Igual o superior al 65%	Igual o superior al 33% i inferior al 65% Igual o superior al 65%	Igual o superior al 33% i inferior al 65% Igual o superior al 65%	Igual o superior al 33% i inferior al 65% Igual o superior al 65%	Igual o superior al 33% i inferior al 65% Igual o superior al 65%
Ajuda de 3ª persona o mobilitat reduïda	SÍ NO	SÍ NO	SÍ NO	SÍ NO	SÍ NO	SÍ NO
Si descendent: Any d'adopció/acolliment (1)						
Conviu també amb l'altre progenitor	SÍ NO	SÍ NO	SÍ NO	SÍ NO	SÍ NO	SÍ NO
Si ascendent: Nombre de fills/nets amb els quals conviu durant l'any (inclós vós)						

(1) Només en el cas de fills adoptats o de menors aollits. Si es tracta de fills adoptats que abans han estat aollits, indiqueu únicament l'any d'acolliment.

Cognoms i nom:

DNI - NIE - Passaport

5

5.6 DADES DE L'INTERESSAT/ADA A EFECTES FISCALS

Si esteu en territori comú i voleu un tipus voluntari de retenció per IRPF, indiqueu quin: ... %	Si el seu domicili esteu en TERRITORI FORAL, a efectes de retenció per l'IRPF, voleu que se us apliqui:
Teniu reconeguda discapacitat ... Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐	
Igual o superior al 65% ☐	
Ajuda de 3ª persona o mobilitat reduïda ... SI ☐ NO ☐	Nombre de fills
Quantia anual de pensió compensatòria ... €	Taula general ☐
Quantia anual d'aliments a favor dels fills: ... €	Taula de pensionistes ☐
Si esteu pagant préstecs per adquisició o rehabilitació del vostre habitatge habitual des d'abans de 01/01/2013 i els vostres rendiments de treball anuals, incloses aquesta i altres pensions, són inferiors a 33.007,20 €, marqueu aquest requadre ... ☐	Tipus voluntari: ☐ %

6. AL·LEGACIONS:

7. DADES BANCÀRIES

EL TITULAR DEL COMpte HA DE SER LA PERSONA INTERESSADA, LLEVAT QUE PRESENTI RESOLUCIÓ JUDICIAL QUE EXPRESSAMENT AUTORITZI AL COBRAMENT LA PERSONA QUE PRESENTA MESURES DE SUPORT. L'ERROR O LA FALTA D'AQUESTA DADA IMPEDIRIA EL PAGAMENT DE LA PRESTACIÓ:

PAGAMENT A ESPANYA (banc o caixa d'estalvis)					
BIC:	☐ TITULAR ☐ PERSONA QUE PRESTA MESURES DE SUPORT				
Codi IBAN (antic compte corrent)	CODI PAÍS	CCC			
		ENTITAT	OFICINA/ SUCURSAL	DÍG. CONTROL	NÚMERO DE COMPTE
PAGAMENT A L'ESTRANGER Xec ☐ Transferència ☐ País					
BIC: IBAN: CCC:					

DECLARO, que són certes les dades incloses en aquesta sol·licitud.

L'Institut Social de la Marina 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 i gestionar, si escau, la prestació, que es pogués reconèixer.

☐ **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 i gestionar, si escau, la prestació que es pogués reconèixer.

L'Institut Social de la Marina sol·licita el vostre consentiment per utilitzar el telèfon mòbil, el correu electrònic i les dades de contacte que ha facilitat 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 Social de la Marina (ISM)
FINALITAT	Gestió de les prestacions del Sistema de la Seguretat Social competència de l'ISM
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"

....., a de del 20.....
Firma

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



AQUEST FULL L'HA D'EMPLENAR L'AMINISTRACIÓ

Clau d'identificació del vostre expedient:

Funcionari de contacte:

Cognoms i nom:

DNI - NIE - Passport

FORMULARI DE PRESTACIÓ D'INCAPACITAT PERMANENT

A INSTÀNCIA DE/D':

☐ ENTITAT COL·LABORADORA

☐ TREBALLADOR

☐ SERVEI PÚBLIC DE SALUT

☐ INSPECCIÓ DE TREBALL

☐ INSTITUT SOCIAL DE LA MARINA

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

1 ☐ DNI, passaport o equivalent, TIE/NIE o CIF/NIF de:

☐ Sol·licitant.☐ Guardador de fet.☐ Curador/defensor judicial.☐ Representant.☐ Cònjuge.

2 ☐ Resolució o autorització judicial.

3 ☐ Certificat d'empadronament o documentació acreditativa de convivència en cas de guarda de fet.

4 ☐ Documentació acreditativa de la representació.

5 ☐ Comunicat d'accident de treball o malaltia professional.

6 ☐ Certificat empresarial de salaris reals.

7 ☐ Llibre de família, certificació literal o actes de matrimoni que acreditin diferents circumstàncies (parentiu, naixements, avortaments).

8 ☐ Interlocutòria judicial o certificat d'acolliment familiar.

9 ☐ Targeta d'identitat d'estrangers o Certificat d'inscripció en el Registre Central d'Estrangers.

10 ☐ Altres documents:

Rebut

Firma

DOCUMENTS QUE APORTA VOLUNTÀRIAMENT LA PERSONA INTERESSADA PER EMPLENAR DADES:

1

2

3

4

He rebut els documents requerits a excepció dels números:

Firma

Càrrec i nom del funcionari

.....

Data Lloc

DILIGÈNCIA: A la vista dels següents documents en:

.....

.....

.....

Es lliura aquesta diligència de verificació per fer constar que les dades reflectides en aquest formulari coincideixen fidelment amb les que apareixen en els documents aportats o exhibits per l'interessat/ada.

Firma

Càrrec i nom del funcionari

.....

Data Lloc

PRESTACIONS D'INCAPACITAT

DOCUMENTS QUE HEU D'ENTREGAR PER AL TRÀMIT DE LA PRESTACIÓ (*)

1.- EN TOTS ELS CASOS

- Acreditació d'identitat del sol·licitant, guardador de fet/curador/defensor judicial, representant i de la resta de persones que figuren en aquest document mitjançant la documentació següent:
 - Espanyols: document nacional d'identitat (DNI).
 - Estrangers residents o no residents a Espanya: TIE (targeta d'identitat d'estranger); o passaport (o, si s'escau, document d'identitat vigent en el seu país) i NIE (número d'identificació d'estranger) exigít per l'AEAT a efectes de pagament.
- En aquells casos en què la sol·licitud hagi estat presentada per una persona que presta mesures de suport a persones amb discapacitat, la documentació acreditativa corresponent. En cas de guardador de fet, certificat d'empadronament o documentació acreditativa de convivència; en cas de curador/defensor judicial, la resolució judicial.
- Documentació acreditativa de la representació. Els apoderats inscrits al registre electrònic d'apoderament no necessiten adjuntar el document acreditatiu.
- En aquells supòsits en què la persona que presta mesures de suport sigui cobrador, ha de presentar la resolució judicial que expressament autoritzi al cobrament

2.- EN CAS D'ACCIDENT DE TREBALL O MALALTIA PROFESSIONAL

- Comunicat administratiu d'accident de treball o malaltia professional.
- Certificat empresarial de salaris reals de l'any anterior.

3.- A EFECTES DE COMPLEMENTS PER A PENSIONS INFERIORS A LA MÍNIMA

- En el cas d'estrangers residents a Espanya: certificat d'inscripció en el Registre central d'estrangers o targeta d'identitat d'estrangers.
- Llibre de família, actes del Registre Civil o certificat oficial que acreditin el parentiu del cònjuge amb l'interessat/ada, si s'escau.

4.- PER ACREDITAR ALTRES CIRCUMSTÀNCIES

- Certificat del Registre Civil o llibre de família, resolució judicial d'adopció o decisió administrativa o judicial d'acolliment que acreditin, segons el cas, els naixements, avortaments, adopcions o acolliments que hàgiu al·legat. En cas d'adopcions internacionals constituïdes per autoritats estrangeres, s'ha d'acreditar que han tingut efectes a Espanya d'acord amb les disposicions de la Llei d'adopció.

(*) Si els documents s'han emès per organismes estrangers, cal que compleixin els requisits de legalització per tal que siguin vàlids a Espanya.

PRESTACIONS D'INCAPACITAT

L'INSTITUT SOCIAL DE LA MARINA US INFORMA:

D'acord amb el que estableix l'article únic del Reial decret 286/2003, de 7 de març, pel qual s'estableix la durada dels terminis per a la resolució dels procediments administratius per al reconeixement de prestacions en matèria de Seguretat Social (BOE de 08/04/2003), el termini màxim per resoldre i notificar el procediment iniciat és de 135 dies a comptar de la data en què el formulari ha tingut entrada en el registre electrònic d'aquest organisme o, si s'escau, des de la data de l'acord d'iniciació.

Si transcorre aquest termini sense que s'hagi notificat la resolució, podreu entendre que la vostra petició ha estat desestimada per silenci administratiu i, quan aquesta entitat estigui obligada a actuar d'ofici, podeu sol·licitar que es dicti Resolució, tenint aquesta sol·licitud 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 aquest formulari no va acompanyat dels documents necessaris per tramitar-la, heu de presentar-los en el termini de 10 dies a comptar del següent a aquell en què se us hagi notificat el seu requeriment. Podeu realitzar aquest tràmit sense desplaçar-vos, a través la Seu Electrònica de la Seguretat Social (<http://sede.seg-social.gob.es>), tant amb certificat digital com amb Cl@ve permanent, per correu ordinari o en una Direcció Provincial o Local de l'Institut Social de la Marina, sol·licitant cita prèvia en <https://run.gob.es/xmla31ad>, o a través de l'aplicació mòbil "**ISM en la teva butxaca**".

L'incompliment del termini esmentat té els efectes següents:

- Documents d'identificació del titular i, si s'escau, guardador de fet/curador/defensor judicial, del representant, com també acreditació de la representació: entendrem que desistiu de la vostra petició, prèvia resolució de l'Institut Social de la Marina, d'acord amb el que preveuen els arts. 66 i 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre (BOE del 2-10-2015).
- Resta de documents: es resoldrà la prestació d'acord amb les dades que constin a l'expedient (article 73.3 de la Llei 39/2015).

Això no obstant, en cas que es reconegué el dret a la prestació no es podria realitzar el pagament si no s'ha emplenat l'apartat corresponent a "DADES BANCÀRIES".

El funcionari pot demanar documentació complementària si la normativa aplicable ho exigís, i podreu aportar qualsevol altre document que considereu adient (article 28.1 de la Llei 39/2015).

RECORDEU:

Si se us reconegué la prestació i comencéssiu a treballar o es produís alguna variació en les dades ho heu de comunicar a aquesta entitat gestora per qualsevol de les vies indicades anteriorment.

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT	<i>Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?</i> Subdirector/a General de Seguretat Social dels Treballadors del Mar C/ Génova, 20 CP 28004 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 delegado.protecciondatos@seg-social.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 Social de la Marina 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 una Direcció Provincial o Local del Institut Social de la Marina 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 oportunitat, 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.