MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Esborrar

SECRETARIA D'ESTAT DE LA SEGURETAT SOCIAL I PENSIONS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registre INSS

SOL·LICITUD DE DETERMINACIÓ DE LA CONTINGÈNCIA D'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				
DNI-NIE-Passaport	Número de la Seguretat Social	Telèfon mòbil	Telèfono fix			
Domicili (carrer, plaça …)		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat	Província	País			
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		Telèfon mòbil	Telèfon fix			
Domicili (carrer, plaça …)		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat	Província	País			
Correu electrònic						

1.3 GUARDADOR DE FET, emplenar en aquells casos en què el sol·licitant, per formular la sol·licitud, precisi la intervenció d'un guardador de fet

Guardador de fet ☐ Guardador de fet judicial ☐

Primer cognom	Segon cognom	Nom				
DNI-NIE-Passaport		Telèfon mòbil	Telèfon fix			
Domicili (carrer, plaça …)		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat	Província	País			
Correu electrònic						

20240213
C-079 cat V.7

1.4 CURADOR/DEFENSOR JUDICIAL, emplenar en aquells casos en què el sol·licitant, per formular la sol·licitud, precisi la intervenció d'un curador/defensor judicial

Primer cognom	Segon cognom	Nom				
DNI-NIE-Passaport		Telèfon mòbil	Telèfon fix			
Domicili (carrer, plaça …)		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat	Província	País			
Correu electrònic						

2. ALTRES DADES

DOMICILI A L'EFECTE DE NOTIFICACIONS (Totes les resolucions relacionades amb la prestació d'incapacitat temporal s'enviaran a aquesta adreça fins que es comuniqui la modificació/anul·lació d'aquestes dades per part del treballador/representant legal/guardador de fet/curador-defensor judicial)

Domicili (carrer, plaça …)		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat	Província	País			
Telèfon mòbil	Telèfon fix	Correu electrònic				

3. DADES DEL PROCÉS DE DETERMINACIÓ DE CONTINGÈNCIA

Cobreu actualment el subsidi d'incapacitat temporal	☐ SÍ ☐ NO	Data de la baixa mèdica
Hi ha processos anteriors relacionats al vostre entendre amb l'actual?	☐ SÍ ☐ NO	Indiqueu la data de l'alta mèdica
Si hi ha algun comunicat d'accident de treball relacionat amb aquest procés, indiqueu la data de l'AT:		
El procés d'incapacitat temporal és conseqüència d'un accident in itinere?	☐ SÍ ☐ NO	
L'accident s'ha produït en la modalitat de teletreball?	☐ SÍ ☐ NO	

4. AL·LEGACIONS. Exposeu en aquest apartat els motius de la vostra sol·licitud

Cognoms i nom:	DNI-NIE-Passaport: ③

5. DOCUMENTS QUE CAL PRESENTAR

- 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 vostre país i NIE (número d'identificació d'estranger) exigit per l'AEAT a l'efecte de pagament o Targeta d'identitat d'estranger (TIE).
- Documentació acreditativa de la representació legal, si s'escau.
- Si la persona sol·licitant està acollida a algun centre oficial o privat, indiqueu l'establiment i especifiqueu en qualitat de què actueu en nom seu (director, secretari, administrador, etc.).
- 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.
- D'acord amb la declaració següent, us informem que no cal aportar aquells documents que ja estiguin en poder de l'Administració actuant o hagin estat elaborats per qualsevol altra administració. No obstant això, podeu aportar qualsevol document que considereu que pot ajudar a determinar la contingència.
- En cas que sigueu treballador per compte propi, justificant fiscal d'activitat en la data de l'accident o baixa mèdica (declaració censal).

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 .....

Firma de la persona sol·licitant

RECORDEU

Els efectes econòmics que es puguin derivar per resolució d'aquest procediment tindran una retroactivitat màxima de tres mesos des de la data de presentació d'aquesta sol·licitud (article 53.1 de la Llei general de Seguretat Social).

Si voleu que les notificacions que us remet la Seguretat Social es trametin a partir d'aquest moment únicament per mitjans electrònics, ho heu de comunicar a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (http://sede.seg-social.gob.es), per correu ordinari o en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social (CAISS) sol·licitant cita prèvia al 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o a www.seg-social.es.

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 canl postal a http://run.gob.es/sckwao.

DIRECCIÓ PROVINCIAL DE L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DE/D' .....

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

SECRETARIA D'ESTAT DE LA SEGURETAT SOCIAL I PENSIONS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registre INSS

AQUEST FULL L'EMPLENARÀ L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació de l'expedient:

Funcionari de contacte:

Cognoms i nom: DNI-NIE-Passaport: ④

SOL·LICITUD DE DETERMINACIÓ DE LA CONTINGÈNCIA D'INCAPACITAT TEMPORAL

DOCUMENTS EN VIGOR QUE SE LI DEMANEN(1) 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 de l'empresa en què constin les bases de cotització per contingències professionals.

5 ☐ Documents de cotització dels últims mesos.

6 ☐ Informe de l'empresa on s'especifiqui l'activitat del treballador, com també les circumstàncies concurrents en la data del possible accident (horari de treball, categoria professional).

7 ☐ Altres documents.

Rebut Firma

20240213

C-079 cat V.7

(1) 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.

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT	***Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?*** 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	***Com podeu contactar amb el delegat de protecció de dades?*** 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	***Per a què utilitzarem les vostres dades?*** 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	***Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?*** 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	***A qui comunicarem les vostres dades?*** 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	***Quins són els vostres drets quan ens faciliteu les dades personals?*** 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	***Com obtenim les vostres dades personals?*** 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.

20240213
C-079 cat V.7