

Comenceu per aquesta pàgina, però abans llegiu bé tots els apartats i cadascuna de les instruccions. Empleneu l'imprès de la forma més completa i concisa possible, així facilitareu el tràmit de la vostra prestació.

**Escriviu amb claredat i en MAJÚSCULES**  
**Gràcies per la vostra col·laboració**

## 1. Dades personals

Primer cognom	Segon cognom	Nom					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Data de naixement	Número de la Seguretat Social	DNI - NIE - TIE	Telèfon de contacte				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Domicili habitual: (carrer o plaça)			Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	Localitat	Província	Nacionalitat				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Règim							
<input type="text"/>							

## 2. Motiu de la sol·licitud

<input type="checkbox"/> Risc durant l'embaràs	<input type="checkbox"/> Embaràs múltiple		
Data de suspensió del contracte	Data del cessament de l'activitat	Data probable del part	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Risc durant la lactància natural			
Data de suspensió del contracte	Data del cessament de l'activitat	Data naixement del fill/a	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## 3. Altres dades

### 3.1 Dades fiscals

Tipus voluntari de retenció IRPF  %

Si la vostra residència fiscal és en Territori Foral, als efectes de retenció d'IRPF voleu que se us apliqui:

<input type="checkbox"/> Taula general. Nombre de fills/es	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Taula de pensionistes	<input type="checkbox"/> Tipus voluntari	<input type="text"/>	%
--	----------------------	--	--	----------------------	---

### 3.2 Domicili de comunicacions als efectes legals (només si és diferent del que s'indica a l'apartat 1)

Domicili: (carrer o plaça)			Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	Localitat	Província	País				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

### 3.3 Informació telemàtica

Si voleu rebre informació per correu electrònic, indiqueu-nos la vostra direcció

## 4. A·legacions

Cognoms i nom

DNI - NIE - TIE

## 5. Transferència bancària

Nom de l'entitat financera

Domicili

Número

CP

Localitat

Província

En compte/libreta

Restringida

Ordinària

Número codi compte client (CCC)

IBAN

Entitat

Oficina/sucursal

Digit control

Número de compte

Declaro,

sota la meua responsabilitat que les dades que consigno en aquesta sol·licitud són certes, les quals subscriu perquè em sigui reconeguda la prestació de risc durant l'embaràs o la lactància natural, i manifesto que estic assabentada de l'obligació de comunicar a aquesta Mútua qualsevol variació que es pugui produir mentre percebi la prestació.

Manifesto,

el meu consentiment per a l'aportació, consulta o obtenció de còpia de les dades del meu historial clínic, custodiat per la Mútua, com també perquè les meves dades d'identificació personal i de residència puguin ser consultades, amb garantia de confidencialitat en el cas d'accés informatitzat.

,  de/d'  de 20

Signatura de la sol·licitant,

Centre assistencial / oficina de

## Instruccions per a emplenar la sol·licitud

- Dades personals.** Consigneu les vostres dades d'identificació personal i de residència permanent.
- Motiu de la sol·licitud.** Marqueu amb una creu la prestació que sol·liciteu. Consigneu la data precedent.
- Altres dades.**
  - Dades fiscals.** La vostra declaració és totalment voluntària i d'acord amb la seva base es duran a terme les retencions sobre rendiment del treball. Per això heu d'emplenar el **model 145** de l'Agència Tributària: Comunicació de dades al pagador (art. 82 del Reglament de l'IRPF), que s'adjunta a aquesta sol·licitud.

En el cas de no optar a la tria d'un tipus voluntari de retenció de l'IRPF, la corresponent retenció sobre el subsidi es practicarà a partir del moment en què se us aboni una quantitat acumulada, que excedeixi de la quantia mínima anual exempta de retenció vigent amb caràcter general a cada exercici, tenint en compte tot el que hàgiu percebut per risc durant l'embaràs o la lactància natural des del seu començament i se'n farà la regularització anual.
  - El **domicili de comunicacions** als efectes legals només s'ha d'indicar si les voleu rebre en un altre lloc diferent de l'habitual, incloses les comunicacions oficials en les quals se us demanin actuacions en terminis determinats.
  - La **informació telemàtica** només l'heu d'emplenar si voleu rebre informació a través d'aquests mitjans.
- Al·legacions.** Si voleu afegir alguna cosa més que considereu important per al tràmit de la vostra prestació, que no la reculli aquesta sol·licitud, poseu-ho en aquest apartat de la forma més breu i concisa possible.
- Modalitat de cobrament de la prestació.** Marqueu amb una creu la fórmula per la qual voleu que us fem arribar l'import reconegut.

Poseu molta cura a l'hora d'emplenar les caselles del compte corrent, a fi d'evitar problemes al moment de l'ingrés.

## Documents necessaris per al tràmit de la vostra prestació

### Presentació d'aquests documents originals i vigents

#### 1. Acreditació d'identitat de la persona interessada mitjançant aquesta documentació en vigor:

- Persones espanyoles:
  - document nacional d'identitat (DNI).
- Persones estrangeres:
  - Número d'identificació d'estranger (NIE) i passaport o document/carta del vostre país (UE, EEE i Suïssa).
  - Targeta d'identitat d'estranger (TIE), per a la resta de països.

#### 2. Presentació dels següents documents originals i en vigor, i fotocòpies compulsades o còpies per a compulsar

##### Documentació relativa a la cotització:

- Treballadora per compte aliè del **Règim general**: Certificació d'empresa degudament emplenada.
- Treballadora per compte aliè del **Règim especial agrari**: Certificat d'empresa, emplenat conforme al TC 2/8 del mes anterior a l'inici de la suspensió del contracte de treball, i justificants de pagament dels tres últims mesos (TC 1/9).
- Per als **artistes i professionals taurins**, declaració d'activitats (TC 4/6) i justificants de les actuacions (TC 4/5) que no hagin estat presentats a la Tresoreria General de la Seguretat Social.
- Treballadora per compte propi**: Justificants del pagament de quotes dels tres últims mesos.
- Representants de comerç**: Justificants del pagament de quotes dels tres últims mesos (TC 1/3).

##### Documentació que acrediti el risc

#### 3. Informe mèdic del facultatiu del Servei Públic de Salut que us assisteixi.

#### 4. Declaracions de l'empresa o de la treballadora per compte propi<sup>1</sup>.

- Treballs i activitats que ha dut a terme la treballadora, condicions del lloc de treball, categoria i risc específic.
- Inexistència d'un altre lloc compatible amb el seu estat.
- Declaració de la **suspensió de contracte**.

##### Altra documentació

- Declaració de situació d'activitat, només per a les treballadores del Règim especial de treballadors autònoms.
- Llibre de família, per a la prestació de "risc durant la lactància natural".
- Comunicació de dades al pagador.

<sup>1</sup> En cas de sòcies de societats cooperatives o laborals, la declaració l'ha d'emetre el gerent o l'administrador de la societat.