ASEPEYO

# Prestación económica polo coidado de menores afectados por cancro ou outra enfermidade grave

## 1. Datos persoais do solicitante

Primeiro apelido | Segundo apelido | Nome

Data de nacemento | Número da Seguridade Social | DNI - NIE - TIE | Teléfono de contacto

Domicilio habitual: (rúa ou praza) | Número | Bloque | Escaleira | Piso | Porta

CP | Localidade | Provincia | Nacionalidade

Relación co menor  Progenitor ☐  Acolledor preadoptivo/permanente ☐  Titor ☐

### 1.1. Datos da unidade familiar

É unha familia monoparental  SI ☐  NON ☐

## 2. Datos de identificación do outro proxenitor/adoptante/acolledor

Primeiro apelido | Segundo apelido | Nome

Data de nacemento | Número da Seguridade Social | DNI-NIE-Pasaporte | Teléfono de contacto

É un traballador por conta allea ou por conta propia?  SI ☐  NON ☐

Pola súa actividade, pertence a:  Réxime Xeral da Seguridade Social ☐  Réxime Especial de ☐  Outros ☐

## 3. Datos do menor/es

| Apelidos e nome | DNI-NIE-Pasaporte | Data de nacemento |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## 4. Motivo da solicitude

**Ingreso hospitalario do menor**

Data do ingreso hospitalario do menor

Reduciu a xornada laboral?  SI ☐  NON ☐

Data de inicio da xornada reducida

Porcentaxe de redución (polo menos nun 50 %)  %

## 5. Outros datos

**5.1. Domicilio de comunicacións para efectos legais** (só se é diferente do que se indicou no apartado 1)

Domicilio habitual: (rúa ou praza) | Número | Bloque | Escaleira | Piso | Porta

CP | Localidade | Provincia | País

Teléfono de contacto | Apartado de correos

Asepeyo, Mutua Colaboradora coa Seguridade Social n.º 151

Apelidos e nome

DNI-NIE-Pasaporte

**5.2. Información telemática**

Se desexa recibir información por correo electrónico, indíquenos o seu enderezo

## 6. Alegacións

## 7. Modalidade de cobramento da prestación

Na conta/caderno

IBAN | Entidade | Oficina/sucursal | D. Control | Número de conta

**Declaro,** baixo a miña responsabilidade, que os datos que inclúo nesta solicitude son certos, que asino para que se me recoñeza a prestación económica polo coidado de menores afectados por cancro ou outra enfermidade grave, manifestando que coñezo a obriga de comunicar á Mutualidade calquera variación dos datos que se produza mentres perciba a prestación.

**Manifiesto,** o meu consentimento para que os meus datos de identificación persoal, os dos causantes, os de residencia, e os que figuren no Rexistro Civil e na Axencia Estatal de Administración Tributaria ou Facendas Forais se poidan consultar, con garantía de confidencialidade e para os efectos exclusivos desta solicitude, no caso de acceso informatizado a estes datos.

, de de 20

Sinatura do interesado,

Centro de asistencia de

BORRAR DATOS

De conformidade co establecido na normativa vixente en materia de protección de datos de carácter persoal, Asepeyo, Mutualidade Colaboradora coa Seguridade Social, número 151, con NIF G-08215824 e enderezo en Vía Augusta n.º 36, 08006 Barcelona, infórmao de que os datos que facilite se tratarán por parte de Asepeyo sobre a base legal (artigos 80 e 82 do Real Decreto Lexislativo 8/2015) de interese público no cumprimento das funcións como mutualidade que colabora coa Seguridade Social e, en concreto, para xestionar a súa solicitude de prestación, efectuar comunicacións e notificacións ao respecto e, de ser o caso, realizar o pagamento da prestación que se solicita.

Da mesma forma, informámolo de que poderá recibir notificacións e avisos do estado da súa prestación por SMS, que se enviarán ao seu número de teléfono móbil. Os seus datos conservaranse durante o prazo mínimo de conservación que establece a lexislación vixente e, en todo caso, ata a finalización do último prazo de prescrición das accións penais e civís, así como das sancións administrativas aplicables, sen prexuízo do seu debido bloqueo. Nos supostos legalmente previstos, os seus datos poderanse comunicar aos organismos públicos competentes en materia de control, xestión e/ou supervisión da prestación:

- Tendo en conta o carácter retributivo da prestación, para os efectos da declaración do IRPF Asepeyo, debe informar deste importe á Axencia Tributaria.
- Ao INSS, para a xestión das prestacións, de acordo co legalmente previsto.

De forma adicional, informámolo de que, de ser necesario para a xestión do seu expediente, poderán ter acceso aos seus datos terceiros que presten servizos a Asepeyo, como peritos médicos, peritos técnicos, investigadores privados, avogados, procuradores, provedores informáticos e provedores de custodia, destrución e dixitalización de documentación. Os seus datos só se tratarán por estes provedores para prestar o servizo que se contratou. Con carácter xeral, informámolo de que pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación e/ou portabilidade por calquera dos medios autorizados que teñan por obxecto acreditar e garantir a súa identidade:

(i) Mediante solicitude telemática a través de Asepeyo Oficina Virtual (previo rexistro).
(ii) Ao presentar unha solicitude asinada dixitalmente mediante un certificado electrónico emitido por unha entidade acreditada por correo electrónico ao Servizo de Atención ao Usuario (asepeyo@asepeyo.es).
(iii) De forma presencial, en calquera dos nosos centros de asistencia.

Tamén pode enviar ao DPD de Asepeyo (dpd@asepeyo.es) calquera consulta, suxestión e/ou reclamación sobre o tratamento dos seus datos de carácter persoal. En todo caso, ten dereito a presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos (AEPD), autoridade competente en materia de protección de datos, mediante a súa sede electrónica ou por escrito dirixido á sede deste organismo

# Instrucións para cubrir a solicitude

**1. Datos persoais do solicitante**

Este apartado cubrirase cos datos de identificación persoal e de residencia permanente do solicitante.

**1.1 Datos da unidade familiar.** Cubra o recadro correspondente.

**2. Datos de identificación do outro proxenitor**

Se hai outro proxenitor, cubra os seus datos de identificación persoal e laboral, e indique se pertence ao Sistema da Seguridade Social. Se pertence a outro sistema ou colexio profesional, indíqueo.

**3. Datos do menor/es**

Cubra os datos que se solicitan. Se o menor cumpriu 14 anos, é obrigatorio o DNI/NIE/Pasaporte.

**4. Motivo da solicitude**

Cubra os recadros correspondentes e indique as datas e os datos que posúa.

**5. Outros datos**

**5.1 O enderezo para as comunicacións** para os efectos legais só se deberá indicar cando desexe recibilas noutro enderezo distinto do habitual, incluídas as comunicacións oficiais nas que se pidan actuacións dentro de prazos determinados. Se desexa que se envíen a un apartado de correos, tamén pode indicalo.

**5.2 A información telemática** só debe cubrila se desexa recibir información por este medio.

.

**6. Alegacións**

Se quere engadir algo que considere importante para tramitar a súa prestación e que non se inclúe nesta solicitude, indíqueo neste apartado da forma máis breve e concisa posible.

**7. Modalidade de cobramento da prestación**

Preste especial atención ao cubrir os recadros de códigos conta cliente, para que non haxa problemas ao facer o ingreso.

Asepeyo, Mutua Colaboradora coa Seguridade Social n.º 151

# Documentos necesarios para a tramitación da prestación

Orixinal acompañado de copia para a súa compulsa ou fotocopia xa compulsada,
excepto para os documentos de identidade nos que será suficiente con amosar o orixinal)

**En todos os casos**

**1.** Acreditación da identidade dos interesados (tamén do causante se ten 14 anos) mediante a seguinte documentación en vigor:

Españois: Documento nacional de identidade (DNI).
Estranxeiros: Pasaporte ou, de ser o caso, documento de identidade vixente no seu país e NIE (Número de Identificación de Estranxeiro) que esixe a AEAT para os efectos de pagamento.

**2.** Certificado da empresa no que se indican as bases de cotización por continxencias profesionais e o acordo coa empresa no que se indica a porcentaxe de parcialidade na redución de xornada.

**3.** Documentación relacionada coa cotización:

Para os artistas e profesionais taurinos: certificado da TXSS que acredite a base reguladora. Para o colectivo de artistas, Asepeyo encargarase de solicitar esta información á TXSS.

Traballadores responsables do ingreso das cotas: xustificante do pagamento dos últimos 3 meses.

**4.** Certificado do facultativo do Servizo Público de Saúde no que conste que o menor padece cancro ou outra enfermidade grave que require ingreso hospitalario de longa duración.

**5.** Libro de familia ou, no seu defecto, certificado da inscrición do fillo no Rexistro Civil ou resolución xudicial da adopción.

**6.** Resolución administrativa ou xudicial **só** para casos de acollemento/tutela.

**Só no caso de traballadores responsables do ingreso de cotas**

**7.** Declaración da porcentaxe de parcialidade da xornada de traballo.

**Outros documentos**

**8.** Se os proxenitores non conviven, e se non hai acordo sobre quen debe percibir a prestación, documentación que acredite a custodia ou quen está a cargo do menor. .

**9.** No caso de familias monoparentais: libro de familia no que conste un só proxenitor ou, no caso de que consten dous proxenitores, certificado de defunción dun deles, ou resolución xudicial na que se declare o abandono da familia dun deles.

**10.** Se o outro proxenitor non pertence ao Sistema da Seguridade Social, deberá aportar, no seu caso:

Certificado expedido pola unidade de persoal do seu centro de traballo que indique que realiza unha actividade laboral que se inclúe dentro do Sistema de Clases Pasivas.

Certificado do colexio profesional ao que pertence, se se trata dunha actividade profesional.

**11.** Carné de familia monoparental. No suposto de familia monoparental, achegar o documento acreditativo.

**12.** Certificado de discapacidade. Se o causante é maior de 23 anos, achegar o certificado de discapacidade.

**13.** Certificado de dependencia. Resolución ou certificado onde se acredite a dependencia do causante.

Asepeyo, Mutua Colaboradora coa Seguridade Social n.º 151

# Asepeyo infórmao

Se a esta solicitude non a acompañan os documentos necesarios para a súa tramitación, deberá presentalos en calquera dependencia desta Mutualidade, de forma presencial ou por correo, no prazo de dez días a partir do día seguinte ao da notificación do seu requirimento.

- Documentos 1 (acreditación da identidade do interesado), 2, 4 e 5.

Se non presenta estes documentos, entenderemos que desiste da petición, de conformidade co disposto nos arts. 70 e 71 da Lei 30/1992, do 26 de novembro (BOE do 27-11-92 e 14-1-99).

**Importante**

Calquera variación nos datos desta solicitude, tanto en relación coa súa situación laboral como á do outro proxenitor ou do menor (cesamento no traballo, alta hospitalaria do menor, etc.) mentres estea vixente a prestación, deberase comunicar a Asepeyo, Mutualidade de Accidentes de Traballo e Enfermidades Profesionais da Seguridade Social n.º 151.

Asepeyo, Mutua Colaboradora coa Seguridade Social n.º 151