

# PRESTACIÓN DE **MATERNIDAD-PATERNIDAD**

## Por nacimiento, adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento

### INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

(Utilizando este formulario pueden solicitar, ambos progenitores, todas las prestaciones derivadas de un mismo nacimiento, adopción, guarda con fines de adopción, acogimiento o tutela)

- 1. DATOS PERSONALES.-** Se cumplimentará con los datos de identificación personal y de residencia permanente del/de los solicitante/s.

Si la petición no se formula en nombre propio, sino a través de otra persona, se cumplimentará el apartado 1.3 DEL REPRESENTANTE LEGAL, indicando el tipo de representación y a quien representa.

- 2. MOTIVO DE LA SOLICITUD.-** Se indicarán todas las prestaciones que se van a solicitar, seleccionando la casilla correspondiente y cumplimentando las fechas y datos que se solicitan en cada una de ellas.

En el apartado 2.1 MATERNIDAD POR NACIMIENTO, es importante indicar si la madre va a ceder parte del descanso al otro progenitor, porque esta opción hay que realizarla al inicio del descanso. En caso afirmativo se cumplimentará el modelo de opción incluido en este formulario (hoja 6).

En el apartado 2.1 MATERNIDAD POR GESTACIÓN POR SUSTITUCIÓN debe indicar si va a compartir el descanso con el otro progenitor. En caso afirmativo se cumplimentará el modelo de acuerdo entre los progenitores incluido en este formulario (hoja 6).

- 3. DATOS COMUNES PARA EL TRÁMITE DE AMBAS PRESTACIONES.-** De los datos consignados en este apartado depende la duración de las prestaciones solicitadas, por lo que es importante facilitar la mayor información posible.

**SI SOLICITA EL DESCANSO POR PATERNIDAD y ha compartido o va a compartir el descanso por maternidad con el otro progenitor,** debe indicar los períodos que han correspondido a cada uno de los progenitores. Estos datos son importantes para determinar el período durante el que puede ejercer su derecho a disfrutar del descanso por paternidad.

**EN CASO DE SOLICITAR EL DESCANSO POR MATERNIDAD Y/O PATERNIDAD A TIEMPO PARCIAL:**

**SI ES TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA,** indique si va a disfrutar del descanso por maternidad y/o paternidad a tiempo parcial, del 50 por 100, ya que esta opción sólo puede realizarse al solicitar las prestaciones.

**SI ES TRABAJADOR POR CUENTA AJENA,** indique si va a disfrutar del descanso por paternidad a tiempo parcial, con un mínimo del 50%, ya que esta opción sólo puede realizarse al solicitar las prestaciones.

**SI ES EMPLEADO PÚBLICO,** indique si le es de aplicación el Estatuto Básico del Empleado Público o el Estatuto de los Trabajadores. Esta información es importante para determinar la fecha de disfrute y el período de descanso por paternidad que le corresponde.

De los **DATOS REFERENTES A LA UNIDAD FAMILIAR** va a depender la duración de los períodos de descanso por maternidad y/o paternidad.

- 4. OTROS DATOS.-** En el apartado DATOS FISCALES debe indicar la provincia donde tiene establecida su residencia fiscal (más de 180 días al año), ya que el tratamiento de retenciones a cuenta por IRPF puede ser diferente.

En territorio común y territorio foral vasco, tanto la prestación por maternidad como por paternidad están exentas de retención por IRPF.

En territorio foral navarro, tanto en la prestación por maternidad como la prestación por paternidad, podrá elegir, que se le aplique la tabla general, la tabla de pensionistas, así como un tipo de retención voluntario.

La elección de **LENGUA COOFICIAL** sólo surtirá efectos en las Comunidades Autónomas que la tengan reconocida.

El **DOMICILIO DE COMUNICACIONES** a efectos legales, sólo debe indicarse cuando haya que enviarlas a un domicilio distinto del habitual, incluidas las comunicaciones oficiales en las que se pidan actuaciones en plazos determinados, y deberá ser otro domicilio del solicitante, tanto si se presenta por el interesado como por graduado social, gestor administrativo u otro apoderado. Podrá indicarse el domicilio del tutor si se solicita a través de éste.

- 5. ALEGACIONES.-** Si quiere añadir algo que considere importante para tramitar su prestación y no vea recogido en esta solicitud, póngalo en este apartado de la forma más breve y concisa posible.

- 6. MODALIDAD DE COBRO DE LA PRESTACIÓN.-**

Debe indicar el IBAN, que es el equivalente a su número internacional de cuenta bancaria. Puede encontrarlo en los recibos y comunicaciones que le envía su banco o caja de ahorros. En su defecto, cumplimente las casillas correspondientes al “código cuenta cliente” (CCC).

**Hoja nº 6 OPCIÓN/ACUERDO DE DESCANSO COMPARTIDO POR MATERNIDAD.** Cuando ambos progenitores trabajen y reúnan los requisitos para disfrutarlo, se cumplimentará el apartado 1 en caso de nacimiento, si la madre va a ceder parte del descanso y, en su caso, el subsidio especial por parto múltiple al otro progenitor, o el apartado 2, del acuerdo entre ambos progenitores, en caso de nacimiento por gestación por sustitución, adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento.



# MATERNIDAD - PATERNIDAD

(Por nacimiento, adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento)

Antes de empezar a cumplimentar la solicitud lea detenidamente todos los apartados y las instrucciones sobre cada uno de ellos.

**Debe imprimir un único ejemplar y presentarlo en un Centro de Atención e Información de la Seguridad Social. Para facilitar su presentación solicite cita previa en el teléfono 901 10 65 70 o en [www.seg-social.es](http://www.seg-social.es)**

## DATOS A CUMPLIMENTAR PARA AMBAS PRESTACIONES

### 1. DATOS PERSONALES

<b>1.1 DE UN PROGENITOR (A)</b>											
Primer apellido				Segundo apellido				Nombre			
Fecha de nacimiento		Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		DNI-NIE-Pasaporte		Nº de la Seguridad Social		Nacionalidad			
Domicilio (calle, plaza ...)				Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Teléfono móvil	Teléfono fijo	
Código postal		Localidad		Provincia			Correo electrónico				
<b>1.2 DEL OTRO PROGENITOR (B)</b>											
Primer apellido				Segundo apellido				Nombre			
Fecha de nacimiento		Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		DNI-NIE-Pasaporte		Nº de la Seguridad Social		Nacionalidad			
Domicilio (calle, plaza ...)				Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Teléfono móvil	Teléfono fijo	
Código postal		Localidad		Provincia			Correo electrónico				
<b>1.3 DEL REPRESENTANTE LEGAL, que actúa como:</b>											
Tutor <input type="checkbox"/> Tutor institucional <input type="checkbox"/> Graduado social <input type="checkbox"/> Gestor administrativo <input type="checkbox"/> Otros apoderados <input type="checkbox"/>											
En nombre de: PROGENITOR (A) <input type="checkbox"/> PROGENITOR (B) <input type="checkbox"/> AMBOS PROGENITORES <input type="checkbox"/>											
Primer apellido				Segundo apellido				Nombre		DNI-NIE-Pasaporte	
Domicilio (calle, plaza ...)				Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Teléfono móvil	Teléfono fijo	
Código postal		Localidad		Provincia			Correo electrónico				

20181130

MP-1 cas

### 2. MOTIVO DE LA SOLICITUD

<b>2.1 MATERNIDAD POR: NACIMIENTO</b> <b>NACIMIENTO(1)</b> <input type="checkbox"/> <b>GESTACIÓN POR SUSTITUCIÓN(2)</b> <input type="checkbox"/>										
Fecha de inicio del descanso .....				Fecha probable del parto .....				Fecha del parto .....		
Número de hijos nacidos .....		¿El hijo tiene discapacidad?		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Número de hijos con discapacidad .....				
¿Va a ceder parte del descanso por maternidad al otro progenitor? (1)					SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Va a compartir el descanso con el otro progenitor? (2)			
					SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					

(1) y (2) En caso afirmativo, en cualquiera de los dos casos, deben cumplimentar la hoja número 6 de esta solicitud indicando el periodo de descanso de ambos progenitores.

Apellidos y nombre del progenitor (A):

DNI-NIE-Pasaporte

Apellidos y nombre del progenitor (B):

DNI-NIE-Pasaporte

**2.2 MATERNIDAD POR: ADOPCIÓN  GUARDA CON FINES DE ADOPCIÓN  ACOGIMIENTO  TUTELA**

¿Compartida con el otro progenitor? SÍ  NO  Número de menores adoptados/guardados/acogidos/tutelados .....

¿El menor tiene discapacidad? SÍ  NO  Número de menores con discapacidad .....

NACIONAL  Fecha de la resolución judicial ..... Fecha de la resolución administrativa o judicial .....

INTERNACIONAL  Con desplazamiento previo: Fecha del desplazamiento ..... Fecha probable de la adopción/guarda/acogimiento .....

Sin desplazamiento previo: Fecha de la resolución judicial ..... Fecha de la resolución administrativa o judicial .....

**2.3 PATERNIDAD POR NACIMIENTO**

Fecha del parto ..... Número de hijos nacidos .....

**Modalidad disfrute de la prestación(2):**

Disfrute continuado de la prestación:

Fecha inicio(1) ..... Fecha fin .....

Disfrute independiente de la 5ª semana:

Fecha inicio prestación(1) ..... Fecha fin 4ª semana .....

Fecha de inicio 5ª semana ..... Fecha fin 5ª semana .....

**2.4 PATERNIDAD POR : ADOPCIÓN  GUARDA CON FINES DE ADOPCIÓN  ACOGIMIENTO  TUTELA**

Fecha de la resolución judicial o administrativa .....

Nº de menores adoptados/en situación de guarda/acogidos/tutelados .....

**Modalidad disfrute de la prestación(2):**

Disfrute continuado de la prestación:

Fecha inicio(1) ..... Fecha fin .....

Disfrute independiente de la 5ª semana:

Fecha inicio prestación(1) ..... Fecha fin 4ª semana .....

Fecha de inicio 5ª semana ..... Fecha fin 5ª semana .....

20181130

MP-1 cas

(1) Para la prestación de paternidad por nacimiento, la fecha de inicio del descanso siempre será posterior a los días de permiso retribuido a los que tenga derecho el/la trabajador/a, excepto para los empleados públicos, a los que le sea de aplicación el EBEP, que será a partir de la fecha del parto, adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento, o en otro momento si así lo prevé la legislación aplicable en su caso.  
(2) Podrá disfrutar de la 5ª semana de forma continuada o independiente del período anterior (hasta 4 semanas), teniendo en cuenta que la fecha fin de esta 5ª semana deberá disfrutarse dentro de los 9 meses siguientes a la fecha de nacimiento del hijo, la resolución judicial o la decisión administrativa por la que se constituya la adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento. Esta 5ª semana independiente deberá solicitarse al inicio del período de suspensión.

Apellidos y nombre del progenitor (A):

DNI-NIE-Pasaporte

Apellidos y nombre del progenitor (B):

DNI-NIE-Pasaporte

**3. DATOS COMUNES PARA EL TRÁMITE DE AMBAS PRESTACIONES****3.1 SI SOLICITA EL DESCANSO POR PATERNIDAD**¿Ha compartido o va a compartir el descanso por maternidad con el otro progenitor? SÍ  NO 

En caso afirmativo, indique el periodo de maternidad que le ha correspondido a usted: desde ..... hasta .....

**DATOS IDENTIFICATIVOS DEL OTRO PROGENITOR (sólo si no constan en el apartado 1)**

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

DNI-NIE-Pasaporte

**3.2 DESCANSO A TIEMPO PARCIAL**¿Va a disfrutar del descanso a tiempo parcial? PROGENITOR (A) SÍ  NO  PROGENITOR (B) SÍ  NO **3.3 SI ES EMPLEADO PÚBLICO, indique la norma que le es de aplicación para el disfrute del descanso:**El Estatuto Básico del Empleado Público PROGENITOR (A) SÍ  NO  PROGENITOR (B) SÍ  NO El Estatuto de los Trabajadores PROGENITOR (A) SÍ  NO  PROGENITOR (B) SÍ  NO **3.4 DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR**Familia monoparental<sup>(3)</sup> SÍ  NO Familia numerosa SÍ  NO  Fecha de expedición del título ..... Fecha del vencimiento .....Si no tiene título ¿Lo ha solicitado? SÍ  NO  Fecha de la solicitud .....¿Hay algún hijo con discapacidad? SÍ  NO  ¿Tiene certificado de discapacidad? SÍ  NO  Grado reconocido ..... %

Si no tiene certificado, indique la fecha en que lo ha solicitado .....

¿Tiene discapacidad la madre? SÍ  NO  Grado reconocido ..... %¿Tiene discapacidad el otro progenitor? SÍ  NO  Grado reconocido ..... %

(3) Se consideran familias monoparentales aquellas en las que exista un sólo progenitor.

Apellidos y nombre del progenitor (A):

DNI-NIE-Pasaporte

Apellidos y nombre del progenitor (B):

DNI-NIE-Pasaporte

4. OTROS DATOS

<b>4.1 PROGENITOR (A)</b>									
<b>4.1.1 DATOS FISCALES</b>									
Residencia fiscal: Provincia .....									
Si su residencia fiscal está en TERRITORIO FORAL NAVARRO, a efectos de retención por IRPF desea que se le aplique:									
Tabla general <input type="checkbox"/> Número de hijos ..... Tabla de pensionistas <input type="checkbox"/> Tipo voluntario <input type="checkbox"/> ..... %									
<b>4.1.2 LENGUA COOFICIAL</b> en la que desea recibir su correspondencia .....									
<b>4.1.3 DOMICILIO DE COMUNICACIONES A EFECTOS LEGALES</b> (sólo si es distinto del indicado en el apartado 1)									
Domicilio (calle, plaza ...)				Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Teléfono de contacto
Código postal	Localidad			Provincia		País		Apto. de correos	
<b>4.2 PROGENITOR (B)</b>									
<b>4.2.1 DATOS FISCALES</b>									
Residencia fiscal: Provincia .....									
Si su residencia fiscal está en TERRITORIO FORAL NAVARRO, a efectos de retención por IRPF desea que se le aplique:									
Tabla general <input type="checkbox"/> Número de hijos ..... Tabla de pensionistas <input type="checkbox"/> Tipo voluntario <input type="checkbox"/> ..... %									
<b>4.2.2 LENGUA COOFICIAL</b> en la que desea recibir su correspondencia .....									
<b>4.2.3 DOMICILIO DE COMUNICACIONES A EFECTOS LEGALES</b> (sólo si es distinto del indicado en el apartado 1)									
Domicilio (calle, plaza ...)				Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Teléfono de contacto
Código postal	Localidad			Provincia		País		Apto. de correos	
<b>SI ESTA SOLICITUD VA SER PRESENTADA POR OTRA PERSONA:</b>									
<input type="checkbox"/> Otorga su consentimiento, válido por esta única vez, para la tramitación electrónica de esta solicitud por el funcionario habilitado del INSS.									

20181130

MP-1 cas

5. ALEGACIONES

--

Apellidos y nombre del progenitor (A):

DNI-NIE-Pasaporte

Apellidos y nombre del progenitor (B):

DNI-NIE-Pasaporte

**6. MODALIDAD DE COBRO DE LA PRESTACIÓN**

<b>6.1</b>	<b>PROGENITOR (A)</b>					
CUENTA/LIBRETA	<b>Código IBAN</b>					
	CÓDIGO PAÍS	CCC				
		ENTIDAD	OFICINA/SUCURSAL	DÍG. CONTROL	NÚMERO DE CUENTA	
<b>6.2</b>	<b>PROGENITOR (B)</b>					
CUENTA/LIBRETA	<b>Código IBAN</b>					
	CÓDIGO PAÍS	CCC				
		ENTIDAD	OFICINA/SUCURSAL	DÍG. CONTROL	NÚMERO DE CUENTA	

**DECLARO** que son ciertos los datos incluidos en esta solicitud.

El Instituto Nacional de la Seguridad Social solicita su consentimiento para consultar y recabar electrónicamente los datos o documentos que se encuentren en poder de cualquier Administración, cuyo acceso no esté previamente amparado por la ley y que sean necesarios para resolver su solicitud y gestionar, en su caso, la prestación reconocida.

- SÍ doy mi consentimiento**
- NO doy mi consentimiento**

**NOTA IMPORTANTE:** En caso de no dar su consentimiento deberá aportar, en el plazo de 10 días hábiles, los documentos que se le indiquen que sean necesarios para resolver su solicitud y gestionar, en su caso, la prestación reconocida.

El Instituto Nacional de la Seguridad Social solicita su consentimiento para utilizar el teléfono móvil, el correo electrónico y datos de contacto facilitados en esta solicitud para enviarle comunicaciones en materia de Seguridad Social.

- SÍ doy mi consentimiento**
- NO doy mi consentimiento**

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

<b>RESPONSABLE</b>	Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS)
<b>FINALIDAD</b>	Gestión de las prestaciones del Sistema de la Seguridad Social competencia del INSS
<b>LEGITIMACIÓN</b>	Ejercicio de poderes públicos
<b>DESTINATARIOS</b>	Sólo se efectuarán cesiones y transferencias previstas legalmente o autorizadas mediante su consentimiento
<b>DERECHOS</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
<b>PROCEDENCIA</b>	Recabamos datos de otras administraciones y entidades en los términos legalmente previstos
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>	Puede consultar información adicional y detallada en la hoja informativa que se acompaña al presente formulario en el apartado "INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES"

....., a ..... de ..... de 20 .....

Firmado:

Firma de los progenitores

Firmado:



Registro INSS

Apellidos		6
y nombre del progenitor (A):	DNI-NIE-Pasaporte	
Apellidos		
y nombre del progenitor (B):	DNI-NIE-Pasaporte	

**OPCIÓN DE LA MADRE, CEDIENDO PARTE DEL DESCANSO DE MATERNIDAD por nacimiento, EN FAVOR DEL OTRO PROGENITOR (1)**

<b>1. DATOS DE LA MADRE</b>			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI-NIE-Pasaporte
Fecha de inicio del descanso .....			Firmado,
Fecha de finalización ..... Fecha de la opción .....			
En caso de parto múltiple ¿Cede el subsidio especial al otro progenitor? (2) SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
<b>2. DATOS DEL OTRO PROGENITOR</b>			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI-NIE-Pasaporte
Fecha de inicio del descanso .....			Firmado,
Fecha de finalización ..... ACEPTO la opción ejercitada a mi favor, <input type="checkbox"/>			

- (1) Siempre que ambos progenitores trabajen, el otro progenitor podrá percibir el subsidio por maternidad siempre y cuando la madre, al iniciarse el periodo de descanso por maternidad, haya optado por que aquél disfrute de una parte determinada e ininterrumpida del periodo de descanso posterior al parto, bien de forma simultánea o sucesiva con el de la madre.
- (2) La madre podrá ceder el subsidio especial por parto múltiple al otro progenitor, siempre que éste disfrute un periodo de descanso de seis semanas inmediatamente siguientes al parto.

**ACUERDO DE LOS PROGENITORES SOBRE EL DISFRUTE DEL DESCANSO DE MATERNIDAD, por gestación por sustitución, adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento (3)**

<b>1. DATOS DEL PROGENITOR (A)</b>			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI-NIE-Pasaporte
Fecha de inicio del descanso ..... Fecha de finalización ..... En caso de que sean múltiples el nacimiento por gestación por sustitución/adopción/guarda con fines de adopción/acogimiento, ¿va a ser el beneficiario del subsidio especial?(4) SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Firmado,
OPTO por compartir el descanso <input type="checkbox"/>			RENUNCIO a compartir el descanso <input type="checkbox"/>
<b>2. DATOS DEL PROGENITOR (B)</b>			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI-NIE-Pasaporte
Fecha de inicio del descanso ..... Fecha de finalización ..... En caso de que sean múltiples el nacimiento por gestación por sustitución/adopción/guarda con fines de adopción/acogimiento, ¿va a ser el beneficiario del subsidio especial?(4) SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Firmado,
OPTO por compartir el descanso <input type="checkbox"/>			RENUNCIO a compartir el descanso <input type="checkbox"/>

- (3) En el caso de que ambos progenitores trabajen, el período de suspensión se distribuirá a opción de los interesados, que podrán disfrutarlo de forma simultánea o sucesiva, siempre con períodos ininterrumpidos y con los límites señalados.
- (4) A efectos del reconocimiento del subsidio especial, tendrá la condición de beneficiario quien a su vez lo sea de la prestación económica por maternidad, siempre que disfrute un periodo de descanso de seis semanas inmediatamente siguientes al nacimiento por gestación por sustitución, adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento múltiples. Dicho subsidio únicamente podrá percibirse por uno de los progenitores, guardadores o acogedores, que se determinará por acuerdo de los interesados.



Registro INSS

A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

Clave de identificación de su expediente:

Funcionario de contacto:

Apellidos y nombre del progenitor (A):	DNI-NIE-Pasaporte	(7)
Apellidos y nombre del progenitor (B):	DNI-NIE-Pasaporte	

SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE  MATERNIDAD  PATERNIDAD

DOCUMENTOS QUE SE LE REQUIEREN(1) EN LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD POR EL INSS:

- 1  DNI, pasaporte o equivalente, NIE.
- 2  Certificado de empresa.
- 3  Título de familia numerosa.
- 4  Autónomos: declaración situación de la actividad.
- 5  "Informe de maternidad" del Servicio Público de Salud.
- 6  Libro de familia cuando no conste en el Registro Civil.
- 7  Certificado de discapacidad del progenitor.
- 8  Certificado o informe médico sobre la discapacidad del menor.
- 9  Opción del disfrute del descanso por maternidad, adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento, en favor del otro progenitor/adoptante/guardador/acogedor.
- 10  Adopción internacional: certificado que justifique la necesidad del desplazamiento previo de los progenitores al país de origen del adoptado.
- 11  "Resolución judicial" por la que se constituya la adopción o "decisión administrativa o judicial" de guarda con fines de adopción o acogimiento.
- 12  No inscrita en la Oficina Consular Española: visado de entrada a favor del menor expedido en la Oficina Consular Española y documento acreditativo de haber iniciado los trámites de la adopción o inscripción en el Registro Civil Central.
- 13  Acuerdo empresario-trabajador/a sobre el disfrute del descanso a tiempo parcial de uno o ambos progenitores.
- 14  Otros documentos.....

Recibí

Firma

(1) La documentación deberá presentarla en cualquier dependencia de esta Dirección Provincial, personalmente o por correo, en el plazo de diez días contados desde el siguiente a la fecha en la que se le haya requerido.

# PRESTACIÓN DE **MATERNIDAD-PATERNIDAD**

## Por nacimiento, adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento

### DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL TRÁMITE DE AMBAS PRESTACIONES(\*)

#### 1. EN TODOS LOS CASOS

- Acreditación de identidad de los solicitantes, y del representante legal si lo hubiera, mediante la siguiente documentación en vigor:
  - Españoles: Documento nacional de identidad (DNI).
  - Extranjeros: Pasaporte o, en su caso, documento de identidad vigente en su país y NIE (Número de Identificación de Extranjero) exigido por la AEAT a efectos de pago.
- Documentación acreditativa de la representación legal, en su caso.
- Trabajadores por cuenta ajena: certificado de la empresa en el que conste la fecha del inicio de la suspensión laboral por maternidad/paternidad, si dicho certificado no ha sido enviado por la empresa a través del Sistema RED.

#### 2. EN CASO DE MATERNIDAD

##### 2.1 *por nacimiento:*

- El **informe de maternidad**, expedido por el correspondiente Servicio Público de Salud, en los siguientes casos:
  - Cuando la trabajadora inicie el descanso con anterioridad a la fecha del parto.
  - Cuando se produzca el fallecimiento del hijo, tras la permanencia en el seno materno durante, al menos, ciento ochenta días.
- El **libro de familia** o, en su defecto, la certificación de la inscripción del hijo, cuando estos datos no consten automatizados en el Registro Civil. Si el descanso se ha iniciado con anterioridad al parto, se presentará una vez practicada la inscripción registral del hijo.
- Si la madre **cede parte del descanso al otro progenitor se debe presentar cumplimentada la hoja nº 6 de este formulario. Además, si es funcionaria y no está incluida en el Régimen General de la Seguridad Social**, se aportará un certificado, expedido por la unidad de personal de su centro de trabajo, indicando la situación administrativa en la que se encuentra y el período de licencia por maternidad que le corresponde.
- Si la madre **ejerce una actividad profesional que no dé lugar al alta en el sistema de la Seguridad Social** y pertenece a una mutualidad o colegio profesional, se presentará un certificado en el que conste que, con motivo del parto, no ha percibido una prestación o indemnización, cualquiera que sea su duración, cuantía, configuración o régimen.

##### 2.2 *por gestación por sustitución:*

- **Inscripción de la filiación del nacido en el Registro Civil español a favor del progenitor o progenitores comitentes**(1).  
o
- **inscripción de la filiación del hijo en el Registro civil español, a favor del comitente**(1) **y de la madre biológica**, en cuyo caso deberán aportar además la documentación que seguidamente se indica, así como la **traducción oficial** de los documentos:
  - Documento público debidamente legalizado en el que conste la renuncia expresa de la madre biológica al ejercicio de la patria potestad sobre el menor, así como que dicha renuncia no es contraria al ordenamiento jurídico del país de origen del hijo.
  - En el caso de que este último extremo no constara expresamente en el documento público, el interesado deberá acreditar que dicha renuncia no es contraria al ordenamiento jurídico del país de origen del hijo. Dicha acreditación debe llevarse a cabo mediante aseveración o informe de un Notario o Cónsul español o de Diplomático, Cónsul o funcionario competente del país de la legislación que sea aplicable. En caso de aseveración o informe de Diplomático, Cónsul o funcionario competente del país de la legislación que sea aplicable, además de la correspondiente legalización debe presentarse traducción oficial de dicho documento.

##### 2.3 *por adopción, guarda con fines de adopción, acogimiento o tutela:*

- La **resolución judicial** por la que se constituye la adopción o tutela, o bien la **resolución administrativa o judicial** por la que se concede la guarda con fines de adopción o el acogimiento familiar, tanto permanente como temporal, siempre que, en este último caso, su duración no sea inferior a un año. En el caso del acogimiento temporal se estimará válida la comunicación del organismo de las comunidades autónomas que lo regulen.
- Cuando se trate de adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento de menores, mayores de seis años, **si los menores tienen discapacidad**, deberán presentar certificación del Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imserso) u órgano competente de la comunidad autónoma respectiva, acreditativa de que el menor adoptado, guardado con fines de adopción o acogido presenta un grado de discapacidad igual o superior al 33 por 100, o certificación de la entidad pública competente en materia de protección de menores, acreditativa de que el adoptado, guardado con fines de adopción o acogido, por sus circunstancias personales o por provenir del extranjero, tiene especiales dificultades de inserción social o familiar.
- En su caso, el **libro de familia** o, en su defecto, la certificación de la inscripción del hijo o hijos, cuando estos datos no consten automatizados en el Registro Civil.
- En el caso de que ambos progenitores trabajen, el período de suspensión se distribuirá a opción de los interesados, que podrán disfrutarlo de forma simultánea o sucesiva, siempre con períodos ininterrumpidos. Para ello deben cumplimentar la hoja nº 6 de esta solicitud.

(1) El comitente es, en este caso, la persona que confía a otra la gestación de su hijo.

# PRESTACIÓN DE MATERNIDAD-PATERNIDAD

## Por nacimiento, adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento

### 2.3.1 adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento internacionales:

- Cuando sea necesario el **desplazamiento previo de los progenitores al país de origen del adoptado**, se aportará la documentación emitida por el órgano competente de la comunidad autónoma, en la que se justifique el inicio de los trámites para la adopción, guarda con fines de adopción o el acogimiento.
- Adopción constituida en un estado extranjero e inscrita en la oficina consular española: Justificante de la inscripción registral o el documento en que se acredite la constitución de la adopción y su registro.
- Adopción, y tutela con la finalidad de adopción, constituida en un estado extranjero no inscrita en España:
  - Resolución administrativa o judicial que acredite la constitución de la adopción o la tutela.
  - Visado a favor del menor expedido por la oficina consular española.
  - Certificado, resolución o declaración de idoneidad del adoptante, expedido por la autoridad competente española.
  - Documento en el que por el solicitante se acredite haber iniciado los trámites conducentes a la constitución en España de la adopción o, en su caso, a la inscripción de la adopción en el Registro Civil.

### 3. EN CASO DE PATERNIDAD

#### 3.1 por nacimiento:

- El libro de familia o, en su defecto, la certificación de la inscripción del hijo o hijos, cuando estos datos no consten automatizados en el Registro Civil.

#### 3.2 por adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento:

- **La resolución judicial** por la que se constituye la adopción o tutela, o bien la resolución administrativa o judicial por la que se concede la guarda con fines de adopción o el acogimiento familiar, tanto permanente como temporal, siempre que, en este último caso, su duración no sea inferior a un año. En el caso del acogimiento temporal se estimará válida la comunicación del organismo de las comunidades autónomas que lo regulen.

### 4. OTRA DOCUMENTACIÓN

- 4.1** En caso de discapacidad/dependencia de los solicitantes y los hijos: Certificado de discapacidad, con reconocimiento del grado igual o superior al 33% (excepto para la ampliación de la maternidad no contributiva que será en un grado igual o superior al 65%) emitido por el Imserso u órgano competente de la comunidad autónoma.

En los supuestos de discapacidad de los hijos, menores guardados con fines de adopción o acogidos, menores de tres años, deberá presentarse certificación del Imserso u órgano de la comunidad autónoma respectiva, acreditativa de que la discapacidad es igual o superior al 33 por 100, o de que la valoración del grado y nivel de dependencia es, al menos, del grado I moderado, conforme a la escala de valoración específica para menores de tres años. Cuando el grado de discapacidad no haya sido determinado, tratándose de recién nacidos, será suficiente un informe del Servicio Público de Salud o un informe médico de un hospital público o privado, en este último caso avalado por el Servicio Público de Salud, en el que se haga constar la discapacidad o su posible existencia.

- 4.2** En caso de familias numerosas: Título de familia numerosa o justificante de haberlo solicitado.

- 4.3** La familia monoparental quedará acreditada si consta en el libro de familia un solo progenitor. Si constan dos progenitores, se aportará el certificado de defunción o la resolución judicial en la que se declare el abandono de la familia del otro progenitor.

- 4.4** En caso de internamiento hospitalario del recién nacido a continuación del parto, que dé lugar a la ampliación del período de descanso, documento expedido por el centro hospitalario acreditativo de dicha hospitalización, en el que se especifiquen las circunstancias que, afectando al recién nacido, determinan dicho internamiento, así como las fechas de su inicio y de su finalización.

- 4.5** En caso de disfrute del descanso en régimen de jornada a tiempo parcial:

- Para **trabajadores por cuenta ajena**, documento que acredite el acuerdo empresario-trabajador sobre disfrute del descanso por maternidad/paternidad en régimen de jornada parcial.
- Para **trabajadores por cuenta propia**, documento acreditativo del interesado en el que se recojan los términos en que se realizará el régimen de parcialidad de la actividad.

- 4.6** Los **trabajadores fijos discontinuos** que no perciban prestaciones por desempleo de nivel contributivo: Documento por el que se acredite esta condición para los nacimientos, adopciones, guardas con fines de adopción o acogimientos producidos en el período entre campañas sin perjuicio del devengo de la prestación cuando se produzca el reinicio de la actividad.

- 4.7** Si está percibiendo la prestación de incapacidad temporal, en pago directo de una Mutua colaboradora con la Seguridad Social, aportará un certificado de esta entidad, con indicación del cálculo de la base reguladora y la fecha de finalización del subsidio.

- 4.8** Si está percibiendo prestación de desempleo: Certificado del Servicio Público de Empleo Estatal con la fecha de suspensión de la prestación.

- 4.9** Los trabajadores del Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (a excepción de los incluidos en el Sistema Especial para Trabajadores por Cuenta Propia Agrarios y de los trabajadores económicamente dependientes) presentarán una declaración de situación de actividad si se lo solicita la entidad gestora.

- 4.10** Si quiere que la solicitud sea presentada por otra persona deberá aportar original/copia del DNI/NIE de solicitante, junto con la autorización del correspondiente recuadro.

(\*) Si los documentos han sido emitidos por organismos extranjeros, será necesario que cumplan los requisitos de legalización para ser válidos en España

# PRESTACIÓN DE **MATERNIDAD-PATERNIDAD**

## Por nacimiento, adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento

### EL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL LE INFORMA:

De acuerdo con el artículo único del Real Decreto 286/2003, de 7 de marzo (BOE del 8 de abril), el plazo máximo para resolver y notificar el procedimiento iniciado es de 30 días contados desde la fecha en la que su solicitud ha sido registrada en esta Dirección Provincial o, en su caso, desde que haya aportado los documentos requeridos.

Transcurrido dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución de esta solicitud, podrá entender que su petición ha sido desestimada por aplicación de silencio negativo y solicitar que se dicte resolución, teniendo esa solicitud valor de reclamación previa de acuerdo con lo establecido en el artículo 71 de la Ley 36/2011, de 10 de octubre, reguladora de la jurisdicción social (BOE del día 11).

Si esta solicitud no va acompañada de los documentos necesarios para su tramitación, deberá presentarlos en cualquier dependencia de esta Dirección Provincial, personalmente o por correo, en el plazo de diez días contados desde el siguiente a aquel en el que se le haya notificado su requerimiento.

El incumplimiento del plazo señalado tendrá los siguientes efectos:

- Documentos de identificación de los solicitantes y, en su caso, del representante legal, así como acreditación de la representación legal: se entenderá que desiste de su petición, de acuerdo con lo previsto en los arts. 66 y 68 de la Ley 39/2015, de 01 de octubre (BOE del 02-10-2015).
- Resto de documentos: su expediente se tramitará sin tener en cuenta las circunstancias a las que se refieren por no haber sido probadas, de acuerdo con el art. 77 de la citada Ley 39/2015 o, en su caso, se considerará que no ha acreditado suficientemente los requisitos necesarios para causar o calcular la prestación solicitada, de acuerdo con lo establecido en el Real Decreto 295/2009, de 6 de marzo, por el que se regulan las prestaciones económicas del Sistema de la Seguridad Social por maternidad, paternidad, riesgo durante el embarazo y riesgo durante la lactancia natural (BOE del 21-3-2009).

Si, por el contrario, los presenta en el tiempo requerido, el plazo máximo para resolver y notificar su prestación se iniciará a partir de la fecha de recepción de esos documentos.

### RECUERDE:

Si se produce alguna variación en los datos de esta solicitud, tanto en lo referente a su situación laboral (cese en el trabajo, inicio de actividad laboral a tiempo parcial, etc.) como de su domicilio, mientras esté vigente la prestación, debe usted comunicarlo a la Dirección Provincial o al Centro de Atención e Información (CAISS) de este Instituto más cercano a su domicilio.

Si va a enviar por correo postal esta solicitud, puede aportar la documentación solicitada mediante fotocopia de la misma debidamente compulsada por funcionario público autorizado para ello.

# PRESTACIÓN DE MATERNIDAD-PATERNIDAD

## Por nacimiento, adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento

### INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

<b>RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO</b>	<p><i>¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos personales?</i></p> <p>Instituto Nacional de la Seguridad Social C/ Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPAÑA <a href="https://sede.seg-social.gob.es">https://sede.seg-social.gob.es</a></p>
<b>DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS</b>	<p><i>¿Cómo puede contactar con el Delegado de Protección de Datos?</i></p> <p>Dirección del Servicio Jurídico de la Seguridad Social C/Infanta Mercedes, 31 CP 28020 Madrid, ESPAÑA <a href="https://sede.seg-social.gob.es">https://sede.seg-social.gob.es</a></p>
<b>FINALIDAD DEL TRATAMIENTO</b>	<p><i>¿Para qué utilizaremos sus datos?</i></p> <p>Sus datos serán tratados con la finalidad principal de resolver esta solicitud y de gestionar, en su caso, la prestación reconocida.</p> <p>El tratamiento de sus datos de contacto tendrá como finalidad la realización de comunicaciones y remisión de información en materia de Seguridad Social.</p> <p>Los datos personales proporcionados se conservarán mientras sean necesarios para gestionar su prestación o las de sus posibles beneficiarios así como para otros fines de archivo y estadística pública.</p>
<b>LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO</b>	<p><i>¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos?</i></p> <p>El tratamiento de los datos se realizará sobre la base del ejercicio de poderes públicos autorizado por una norma legal (Arts. 66, 71, 72, 77 y concordantes Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, en adelante, TRLGSS).</p> <p>Por lo que respecta a las comunicaciones y envío de informaciones en materia de Seguridad Social, el tratamiento vendrá legitimado por su consentimiento. La negativa a otorgarlo supondrá que no podrá recibir este tipo de envíos, si bien, no impedirá que le podamos informar por dichos canales del estado de sus solicitudes. También le informamos de que no está obligado a facilitar su dirección de correo electrónico y número de teléfono móvil y que, en caso de no facilitarlos, no impedirá el trámite de su solicitud.</p>
<b>DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS</b>	<p><i>¿A quién comunicaremos sus datos?</i></p> <p>Los datos personales obtenidos por el Instituto Nacional de la Seguridad Social en el ejercicio de sus funciones tienen carácter reservado y solo se utilizarán para los fines encomendados legalmente, sin que puedan ser cedidos o comunicados a terceros, salvo que la cesión o comunicación tenga por objeto alguno de los supuestos previstos expresamente en el artículo 77 del TRLGSS así como en los supuestos indicados en cualquier otra norma de rango legal.</p> <p>Si se trata de una solicitud basada en normativa internacional, sus datos podrán ser cedidos a los organismos extranjeros competentes para el trámite de su solicitud.</p>
<b>DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS</b>	<p><i>¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos personales?</i></p> <p>Respecto de los datos personales proporcionados, puede ejercitar en cualquier momento y en los términos establecidos por la normativa de protección de datos los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición, o bien retirar el consentimiento prestado a su tratamiento en los casos que hubiese sido requerido, todo ello mediante escrito presentado en un Centro de Atención e Información de la Seguridad Social (CAISS) o, por correo postal o a través de la sede electrónica de la Seguridad Social, ante el Delegado de Protección de Datos cuyos datos se encuentran en el segundo apartado de esta tabla.</p> <p>Le informamos de que en caso de considerar que su requerimiento no ha sido atendido oportunamente, tiene la posibilidad de presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.</p>
<b>PROCEDENCIA</b>	<p><i>¿Cómo obtenemos sus datos personales?</i></p> <p>Además de los datos facilitados por usted en su solicitud recabamos otros datos personales de otras administraciones y entidades en cumplimiento de la normativa y con el fin de agilizar y facilitar la actuación administrativa. Estos accesos a datos están amparados en normas con rango de ley.</p>