

PETICIÓN DE PAGAMENTO DIRECTO POR INCAPACIDADE TEMPORAL DERIVADO DE CONTINXENCIAS COMÚNS TRABALADORES POR CONTA ALLEA

Cubra este impreso da forma máis exacta posible porque así facilitará o trámite da súa prestación.

Antes de comezar a escribir lea detidamente todos os puntos, así como as instrucións para cubri-lo correctamente.

Moi importante: Se o motivo do pagamento directo da prestación é a extinción da relación laboral, o período que aboe a mutua poderá descontarse da prestación de desemprego á que poida ter dereito o beneficiario (artigo 283.1 da Lei Xeral da Seguridade Social).

1. DATOS PERSOAIS

Apelidos e nome:

DNI / NIF:

NAF:

Sexo:

Home

Muller

Teléfono:

Data de nacemento:

Núm. de fillos para os efectos de desemprego IT:

Correo Electrónico:

Domicilio para efectos fiscais:

Localidade y Código Postal:

Tipo de Contrato (Risque todos os recadros que procederen):

Fixo

Eventual

Fixo discontinuo

A tempo parcial

Observacións

2. DATOS FISCAIS

Tipo voluntario de retención por IRPF % (aplicable só se é superior ao que regulamentariamente proceda)

Se a súa residencia fiscal está en TERRITORIO FORAL, para os efectos de retención por IRPF desexa que se lle aplique:

Táboa xeral. Número de fillos:

Táboa de pensións

Tipo voluntario

3. DATOS DA PRESTACIÓN

Data da baixa:

Oficina FREMAP ou entidade que tramitou o expediente:

Incapacidade Temporal Derivada de:

Enfermidade común

Accidente non laboral

¿Tivo algún outro proceso de IT durante os 6 meses anteriores ao actual?

Si

Non

¿O proceso actual débese á mesma enfermidade do anterior?

Si

Non

4. SUPOSTOS DE PAGAMENTO DIRECTO DE IT

Faga constar a causa que corresponder:

1. Supostos excluídos de pagamento delegado.
2. Empresas de menos de dez traballadores e máis de seis meses consecutivos de aboamento de IT que o soliciten regulamentariamente. (Art. 16.2 da OM de 25-11-66). (BOE do día 7 de decembro).
3. Incumprimento obriga empresarial pagamento subsidio desde: ata:
4. Extinción relación laboral durante a situación de IT:
 - a. Extinción do contrato de traballo.
 - b. Resolución xudicial, administrativa ou acto firme.
 - c. Falecemento do empresario.
 - d. Xubilación do empresario.
 - e. Invalidez do empresario.
 - f. Extinción do empresario como persoa xurídica.
 - g. Despedimento.
5. Por esgotar prazo máximo situación de IT ou inicio de expediente de incapacidade permanente.
6. Fin de campaña, traballadores fixos discontinuos.
7. Xubilación parcial.

5. IDENTIFICACIÓN Y RENTAS DE LOS HIJOS QUE CONVIVEN Y ESTÁN A CARGO DEL TRABAJADOR EN EL MES PRECEDENTE A LA FECHA DE INICIO DEL PAGO DIRECTO ⁽¹⁾

DNI ou Pasaporte	Apelidos e Nome	F. de Nacemento	Declaración Renda ⁽³⁾	Importe de las rentas mensuales ⁽²⁾						
				Rendimentos traballo	Pensións e prestacións de emprego	Capital mobiliario suxeito ou non a retención	Capital inmobiliario	Actividades profesionais empresariais ou agrarias	Outras rendas	Total rendas

Total rendas

(1) Cubrir só os datos dos fillos a cargo do solicitante, menores de 26 anos ou máis vellos se son incapacitados, indicando, se for o caso, esta última circunstancia coa letra "(I)" na columna de data de nacemento.

(2) Indicaranse as rendas netas (ingresos menos gastos) nos rendimentos de actividades profesionais, artísticas, empresariais e agrarias, así como nos incrementos ou diminucións patrimoniais e rendimentos irregulares. No resto de rendimentos indicaranse as rendas brutas ou ingresos íntegros. Na columna de pensións e prestacións, indique, ademais do importe, se a renda deriva dunha pensión (P), dunha prestación contributiva (C) ou dun subsidio de emprego (S). As rendas que se perciban con periodicidade superior ao mes serán rateadas. No referente ás rendas do traballo e outras que se perciban mensualmente, computaranse as do mes anterior.

(3) Indique "SI" ou "NON" realizou a última declaración esixible do Imposto da Renda.

6. DATOS DA EMPRESA (para cubriren os traballadores)

Razón Social:

CCC:

Domicilio

Código Postal:

Localidade:

Provincia:

DATOS DA EMPRESA (para cubriren os traballadores en caso de pluriemprego)

Razón Social:

CCC:

Domicilio

Código Postal:

Localidade:

Provincia:

Tipo de Contrato:

INSTRUCCIÓN PARA CUBRIR CORRECTAMENTE A PETICIÓN

- Escriba con claridade e en letras maiúsculas.
- Solicite o asesoramento e axuda do persoal da FREMAP ante calquera dúbida.

DOCUMENTOS QUE DEBEN SER PRESENTADOS CON ESTA PETICIÓN

1. En todo caso, fotocopia do DNI (por ámbalas dúas caras) e da baixa médica.
2. Documentación adicional:
 - a. En supostos de extinción da relación laboral:
 - i. Fotocopia do libro de familia.
 - ii. **Certificado de cotizacións da última empresa.** (1)
 - iii. Se a antigüidade na última empresa é inferior a 180 días, certificados de todas as empresas ata computar 180 días de cotización. (1)
 - iv. No caso descrito no punto 2.1.3., deberá achegar, ademais, Certificado de Vida Laboral da Tesouraría Xeral da Seguridade Social.
 - v. **Fotocopia dos contratos de traballo.**
 - vi. Fotocopia do escrito da empresa ao traballador ou das resolucións administrativas ou xudiciais que impliquen a extinción da relación laboral.
 - vii. Fotocopia das liquidacións.
 - viii. No caso descrito no punto iii, deberá achegar certificado da Tesouraría Xeral da Seguridade Social, en que consten as bases reguladoras cotizadas nos 180 días considerados ou, de non o haber, fotocopia dos modelos de cotización e recibos de salarios do mesmo período.
 - ix. Deberá achegarse certificado de xornadas reais se nos últimos 180 días cotizados existen cotizacións por estas no Réxime Especial Agrario ou no Sistema Especial Agrario.
 - b. En supostos de pagamento directo por motivo diferente da extinción da relación laboral:
 - i. Documento que xustifique a procedencia do pagamento directo. (2)
 - ii. Documentación que xustifique a base reguladora da prestación. (2)
 - c. Empregados do fogar:
 - i. Contrato de traballo.
 - ii. Certificado do empregador. (1)
 - d. Traballadores por conta allea agrarios:
 - i. Certificado de empresa. (1)
 - ii. Fotocopia da nómina do mes da baixa médica, e do anterior se estivo de alta na empresa.
 - iii. En caso de extinción da relación laboral: Certificado de xornadas reais nos últimos seis anos, emitido pola Tesouraría Xeral da Seguridade Social.
3. E o modelo 145 de situación para os efectos de IRPF debidamente cuberto. (Agás País Vasco e Navarra).

ENVÍO DE DOCUMENTACIÓN POR VÍA DIXITAL: Esta solicitude poderá ser asinada mediante certificado dixital e remitido por correo electrónico; en caso contrario, deberá presentarse o orixinal subscrito polo solicitante. A documentación complementaria, que igualmente pode ser enviada por correo electrónico, deberá ter formato PDF, xa que serán rexeitados os documentos que se reciban en calquera outro formato (por exemplo, TIFF) polo seu tamaño de almacenaxe.

- (1) Impreso facilitado pola FREMAP ou pola empresa.
- (2) Consulte o xestor do seu expediente na FREMAP.