FREMAP
Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61

Fecha de Entrada

A rellenar por FREMAP

FREMAP-EK ALDI BATERAKO EZINTASUNEKO SUBSIDIOA ORDAINTZEKO ESKABIDEA BESTEREN KONTURAKO LANGILEAK

Bete inprimaki hau ahalik eta era zehatzenean, prestazioa errazago izapidetu dadin.
Hasi aurretik, goitik behera irakurri atal guztiak eta orria betetzeko jarraibideak.

Oso garrantzitsua: Prestazioaren zuzeneko ordainketaren arrazoia lan-harremana azkentzea edo aldizkako langile finko baten jarduerarik gabeko aldi bat bada, Mutuak ordaintzen duen aldia onuradunak jaso dezakeen langabezia-prestaziotik deskontatuko da (Gizarte Segurantzaren Lege Orokorraren 283. artikulua), kontingentzia arruntek eragindako aldi baterako ezintasuna denean, edo, aurreko baja mediko baten ondorengo gaixoberritzearen kasuan, gertakari profesionaletatik eratortzen bada.

1. 1. DATU PERTSONALAK

IFZ/AIZ/PASAPORTEA: Afiliazio-zk.:

Sexua: ☐ Gizonezkoa ☐ Emakumezkoa Abizenak eta Izena:

Jaiotze-data: Helbide elektronikoa:

Telefono mugikorra:

Ohiko helbidea

Herrialdea: Probintzia: Herria:

Udalerria: Posta-kodea:

Bide-mota: Bidea: Bide-zenbakia:

Bis: Bai ☐ Ez ☐ Blokea: Eskailera: Solairua: Atea:

ONURADUNAREN ALDEKO ESKAERA EGITEN DUEN PERTSONAREN DATUAK, ZEINAK HONELA JARDUTEN BAITU:

○ Legezko ordezkaria ○ Zaintzaile edo defendatzaile judiziala ○ Egitatezko zaintzailea

NAN/IFZ: Abizenak eta izena:

Posta elektronikoa: Telefono:

Herria Probintzia: Herria:

Udalerria: Posta-kodea:

Bide-mota: Bidea: Bide-zenbakia :

Bis: Bai ☐ Ez ☐ Blokea: Eskailera: Solairua: Atea:

2. PRESTAZIOAREN DATUAK

Medikuaren bajaren data:

Incapacidad Aldi baterako ezintasuna, ondokoak eraginda:

☐ Gaixotasun arrunta ☐ Lanez kanpoko istripua ☐ Gaixotasun profesionala ☐ Lan Istripua

FREMAP
Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61

3. ESKAERAREN ARRAZOIA

Adierazi kasuan kasu dagokion zergatia:

1. ☐ Lan-harremana iraungitzea

   Iraungitze-data:

   * Adierazi enplegu anitzeko langilea zaren ☐
   * Adierazi enpresan 180 egun baino gutxiagoko antzinatasuna duzun ☐
   * Nekazaritzako sistema bereziko langilea bazara, adierazi kotizazio-mota ☐

     Benetako lanegunen kotizazioa: ☐ Hileko kotizazioa: ☐

   * ***Informazio hau soilik erregistratu Kontingentzia Arrunt baten prozesua denean.***

2. ☐ 10 langile baino gutxiago dituzten eta ABEn 6 hilabete baino gehiago diren enpresak

   ABEren ordainketaren hasiera-data:

3. ☐ ABEren gehieneko epea amaitzeagatik - Lanerako ezintasun iraunkorreko espedientea

   aABEren ordainketaren hasiera-data:

4. ☐ Enpresa-betebeharra ez betetzea

   Noiztik: Noiz arte:

5. ☐ Nekazaritzako sistema berezia

   Adierazi kotizazio-mota

   Benetako lanegunen kotizazioa: ☐ Hileko kotizazioa: ☐

6. ☐ Elanetako sistema berezia
7. ☐ Itsasoko araubide berezia bigarren edo hirugarren
8. ☐ Artisten edo zezenketarien sistema berezia
9. ☐ Merkataritzako ordezkaria
10. ☐ Finko eteneko kanpaina-amaiera

    Kanpainaren amaiera-data:

    * Adierazi enplegu anitzeko langilea zaren ☐
    * Adierazi enpresan 180 egun baino gutxiagoko antzinatasuna duzun ☐
    * Nekazaritzako sistema bereziko langilea bazara, adierazi kotizazio-mota

      Benetako lanegunen kotizazioa: ☐ Hileko kotizazioa: ☐

    * ***Informazio hau soilik erregistratu Kontingentzia Arrunt baten prozesua denean***

11. ☐ Erretiro partziala

    Erretiro partzialaren data:

12. ☐ ABEE osoa

    Hasiera-data: Amaiera-data:

13. ☐ ABEE partziala

    Hasiera-data: Amaiera-data:

14. ☐ Berriz ere langabezian

    Lan-harremana iraungitzea

    Adierazi ordaindutakoaren araberako langabezia kobratu duzun ☐

    Nekazaritzako sistema bereziko langilea bazara, adierazi kotizazio-mota

    Benetako lanegunen kotizazioa: ☐ Hileko kotizazioa: ☐

15. ☐ ABE errehabilitazioa, azterketa medikoetara ez agertzeagatik bertan behera geratu ondoren.

FREMAP
Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61

LAN-HARREMANAREN AMAITZEKO EDO LANGILE FINKO ETENEKIN LOTUTAKO JARDUNALDIRIK GABEKO ALDIAREN KASUAN GEHIENEZKO ETA GUTXIENEZKO MUGAK KALKULATZEKO, 26 URTE BAINO GUTXIAGOKO EDO ADIN NAGUSIKO EZINTASUNA DUTEN SEME-ALABEI BURUZKO DATUEN ERREGISTROA. Honi aplikatzen da:

- Kontingentzia arruntetan, lan-harremana amaitu zaien langileen kasuan edo jarduerarik gabeko aldian dauden aldizkako langile finkoen kasuan.
- Berriz ere langabezian, kontingentzia profesionaletan zein arruntetan.
- Kontingentzia arruntetako ABEE osoak.

Abizenak	Izena	Jaioteguna	EFE	Desgaitasun maila	Bizikidetza	Elikagaiak ordaintzearen betebeharra dago edo senidea ekonomikoki mantentzen da?	Errentak, guztira (aparteko ordainsarien zati proportzionala kenduta*)

* Etekin gordina zenbatuko da besteren konturako lanerako eta kapital-etekinetarako edota beste errenta batzuetarako. Etekin garbia zenbatuko da norberaren konturako lanerako eta lanbide- eta enpresa-jardueretarako.

4. DATU FISKALAK:

Aukerako PFEZ atxikipen-tasa

Aukeratutako PFEZ atxikipena % (arauzkoa dena baino handiagoa denean bakarrik aplikatu daiteke)

Jakinarazi zure zerga-helbidea, ohikoaren bestelako bat izatekotan:

Herrialdea: Probintzia: Herria:

Udalerria: Posta-kodea:

Bide-mota: Bidea: Bide-zenbakia:

Bis: Bai ☐ Ez ☐ Blokea: Eskailera: Solairua: Atea:

Zure zerga-egoitza LURRALDE FORALEAN bada, adierazi seme-alabak eta bestelako ondorengoak PFEZren atxikipenaren ondorioetarako

Jaiotze urtea	Harreraren urtea (*)	Desgaitasuna	Mugikortasun murriztua	Osorik konputatua

*Adoptatutako seme-alaben edo familia-harrerako adingabeen kasuan bakarrik. Aurretik familia-harreran egon diren seme-alaba adoptatuak badira, adierazi harreraren urtea

FREMAP
Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61

5. KOBRANTZAKO FINANTZA-ERAKUNDEA (Ordainketak banku-transferentzia bidez egingo dira, eta izatezko zaintzaile batek eskaera eginez gero, kontu korrontearen titularra prestazioaren onuradun den langilea izango da, nahitaez)

IBAN:

AITORTZEN DUT, nire erantzukizunpean, eskabide honetan eman ditudan datuak egiazkoak direla, eta badakidala FREMAPi honen bidez emandako datuen aldaketa oro jakinarazi behar diodala, aurrerantzean halakorik egonez gero. Eta inprimaki honetan jarritako sinadura bidez ESKATZEN DUT onartu dadila Aldi Baterako Ezintasunagatiko prestaziorako nire eskaera, hoberen konpontzeko beharrezkoak diren neurri guztiak hartuz horretarako.

(e)n, ,(e)ko ren (e)an

(Eskatzailearen sinadura)

Harremanetarako eman dituzun datuak zuzenak direla eta eguneratuak daudela egiaztatu ezazu. Zure prestazioaren kudeaketa eta jarraipena egiteko beharrezkoak diren jakinarazpenak bitarteko elektroniko edo postalen bidez bideratzeko, FREMAPek datu horiek erabili ahal izango ditu.

DOKUMENTAZIOA BIDE DIGITALETIK BIDALTZEA: Eskaera hau ziurtagiri digitalaren bidez sinatu eta posta elektronikoz bidali ahal izango da; bestela, eskatzaileak sinatutako originala aurkeztu behar da. Dokumentazio osagarria ere posta elektronikoz bidal daiteke eta pdf formatuan egon beharko du; izan ere, beste edozein formatutan (TIFF, adibidez) jasotzen diren dokumentuak baztertu egingo dira, biltegiratze-tamainagatik.

Datuak Babesteko 2016/679 (EB) Erregelamendu Orokorrean ezarritakoari jarraikiz, jakinarazten dizugu emandako datu pertsonalak FREMAPek, GIZARTE SEGURANTZAREN 61 ZK.DUN MUTUA KOLABORATZAILEAK (egoitza soziala: Pozueloko errepidea 61, 28.222 Majadahonda – MADRIL) tratatuko dituela, tratamenduaren arduradun den aldetik.
Zure datuak jasotzearen eta horien tratamenduaren helburua da Mutuak aginduta dituen prestazioak eta indarrean dagoen araudiaren arabera izan ditzakeenak kudeatu ahal izatea, tratamendu hori beharrezkoa delarik legezko betebeharra betetzeko. (aipatu Erregelamenduaren 6.1 c) artikulua eta, behar denean, 9.2 b) artikulua).
Era berean, jakinarazten dizugu datuak ez dizkiegula hirugarrenei utziko edo transferituko. Salbuespena izango dira legez derrigortuta gauden kasuak. Datuak beharrezko denboran zehar gordeko dira jaso ziren helbururako. Horrez gain, etorkizunean agertu daitezkeen ardurak zehazteko eta erreklamazio prozesuei erantzuteko ere gordeko dira.
Sartzeko, zuzentzeko, ezeztatzeko, aurka egiteko, eramangarritasunerako, tratamendua mugatzeko eta automatizatutako banakako erabakien objektu ez izateko eskubideak erabili daitezke aldez aurretik aipatutako helbidera edo posta elektronikoaren helbide honetara idatzita: derechos_arco@fremap.es. Zure datuen tratamenduari buruzko informazio gehigarria eskura duzu hemen: www.fremap.es.

Era berean, Kontrol-agintaritzaren aurrean erreklamazioak aurkezteko eskubidea jakinarazten dugu (Datuen Babeserako Espainiako Bulegoa: www.aepd.es).

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Ezabatu

GIZARTE SEGURANTZAREN ETA PENTSIOEN ESTATUKO IDAZKARITZA
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

GIZARTE SEGURANTZAREN INSTITUTU NAZIONALA
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

GSINeko erregistroa

ENPRESAREN ZIURTAGIRIA ALDI BATERAKO EZINTASUNA ESKATZEKO

Izapide hori Gizarte Segurantzaren Egoitza Elektronikoaren bidez (***https://sede.seg-social.gob.es***) eska dezakezu, ziurtagiri digitalarekin edota Cl@ve iraunkorrarekin. Identifikazio elektronikorako sistemarik ez baduzu, izapidea ***https://run.gob.es/tramites*** helbidean egin ahal izango duzu, edo sinatutako ale bat aurkeztu ahal izango duzu posta arrunta erabiliz. Presentzialki ere egin ahal izango duzu izapidea, Gizarte Segurantzaren Arreta- eta Informazio-zentro batera joanda, 901 10 65 70 / 91 541 25 30 telefono-zenbakietan edo ***https://run.gob.es/trdcita*** helbidean aurretiko hitzordua eskatu ondoren.

jaunak/andreak,..... NANa-AIZ-pasaportea duenak eta enpresan .....

kargua duenak,.....

ZIURTATZEN DU zuzenak direla jarraian adierazten diren enpresari buruzko datuak, baita datu pertsonalak, profesionalak eta kotizazioaren ingurukoak ere.

1. ENPRESAREN DATUAK

Izena edo izen soziala						Kotizazio Kontuaren Kodea
Helbidea	Zenbakia	Blokea	Eskailera	Solairua	Atea	Posta-kodea
Herria	Probintzia					Telefonoa

2. LANGILEAREN DATUAK

Abizenak eta izena						NAN - AIZ - pasaportea
Helbidea	Zenbakia	Blokea	Eskailera	Solairua	Atea	Posta-kodea
Herria	Probintzia		Gizarte Segurantzako zenbakia			Kotizazio-taldea

LANEKO DATUAK

Lanbidea	Kategoria	Enpresan alta emandako data	Enpresan baja emandako data
Lan-kontratuaren amaiera-data	Kontratu mota(1)	Lan-kontratuaren amaieraren kausa(2)	

Oraindik hartu gabeko urteko opor-egun ordaindurik baduzu?(3) BAI ☐ EZ ☐ Egun kopurua ..... (e)tik: ..... (e)ra: .....

ALDI BATERAKO EZINTASUNAREN DATUAK

Baja medikoaren data	Ordaindutako berresteko azken partea zenbakia: ..... data: .....

BAJA MEDIKOAREN AURREKO HILEKO KOTIZAZIO OINARRIAK(4) **(**lan-kontratu partzial/finko etendun baten kasuan, gaixotasun-bajaren aurreko hilabetearen aurreko hiru hilabeteak egiaztatu beharko dira)

Urtea	Hila	Kotizatutako egun-kopurua	Gertakizun arruntei dagokien kotizazio-oinarria	LI/LG-en oinarria	Oharrak(5)

3. GIZARTE SEGURANTZAKO OINARRIZKO KOTIZAZIOAK OHIKO KONTINGENTZIENGATIK ETA LAN-ISTRIPU/ GAIXOTASUN PROFESIONALENGATIK, LAN-HARREMANA AMAITU AURREKO AZKEN 180 EGUNETAN

Urtea	Hilabetea(6)	Kotizatutako egun-kopurua(7)	Gertakizun arruntei dagokien kotizazio-oinarria	LI/LG-en oinarria(8)
Urteko ordaindutako oporraldiengatik, lan-harremana amaitu aurretik gozatu ez direnak barne(9)				
GUZTIRAKOAK				

..... 20 ..... (e)ko..... aren ..... a

Sinadura eta zigilua

20250529

C-034 eus V.4

ZIURTAGIRIARI BURUZKO ARAUDIA

Lan-harremana amaitzeagatik ordainketa zuzenaren eskaera egiten den kasuetan, bai eta kontratu finko etendunen kasuan kanpaina amaitzeagatik ere, beharrezkoak izango dira azken 180 egunetan kotizatutako oinarriak, azken kontratua amaitu aurreko edo kanpaina-amaierako dataren aurreko 6 urteko epearen barruan kotizatutakoak. Horregatik, eskatzaileak enpresa batean baino gehiagotan lan egin badu, adierazitako aldia osatzeko behar adina ziurtagiri aurkeztu beharko ditu.

Enplegu-aniztasunaren kasuan, gaixotasun-bajaren aurreko hilabeteko kotizazio-oinarriak eta lehen lan-harremana amaitu aurreko 180 egunetako kotizazioak jasotzen dituen ziurtagiria aurkeztu beharko da enpresa bakoitzetik, nahiz eta soilik enpresa batean amaitu lan-harremana.

INPRIMAKIAK BETETZEKO JARRAIBIDEAK

(1) Adierazi kontratu-mota mugagabea, obra-kontratua, behin-behinekoa, aldi batekoa, finko etenduna, administratiboa, etab. den.

(2) Probaldian kontratua amaitzeagatik, kontratua amaitzeagatik enpresaburuaren ekimenez (kaleratze bidezkoa, bidegabea edo objektiboa), enplegu-erregulazioko espedienteagatik, eta kontratu finko etendunen produktibitate-ezaren aldiak direla eta.

Aldi bateko kontratua amaitzen den kasuetan zergatik ez den luzatu adierazi beharko da (enpresaburuak hala nahi izan duelako edo langileak hala nahi izan duelako).

Amaitu dena bitarteko kontratua bada, lanpostu horretako langilea itzuli izanaren ondorio den edo beste arrazoiren batengatik izan den azalduko da.

(3) Urteko opor ordainduei dagokien aldia ez bada baliatu lan-harremana amaitu baino lehen, jasorik utziko da aldi hori, Gizarte Segurantzaren Lege Orokorraren testu bateginaren 268.3 artikuluan xedatutakoarekin bat etorriz. Testu bategin hori urriaren 30eko 8/2015 Legegintzako Errege Dekretuak onartu du (2015eko urriaren 31ko BOE).

Oraindik hartu gabeko opor-egunen kotizazioa kontratu-amaierako hilaren likidazio osagarriaren xede izango da, urtarrilaren 31ko TAS/118/2003 Aginduaren bigarren xedapen gehigarrian ezarritakoarekin bat etorriz, horren bidez garatzen baitira Gizarte Segurantzaren kotizaziorako arauak, soldatak bermatzeko funtsak eta lanbide-heziketa.

(4) Honako kasu hauetan soilik bete beharko da atal hau (betiere gaixotasun-bajaren aurreko hilabetea ez badago jasota, zaharragoa delako, lan-harremana amaitu aurreko azken 180 egunetan egiaztatutakoen artean):

a) Enplegu-aniztasunaren kasuan, gaixotasun-bajaren aurreko hilabeteko kotizazio-oinarriak eta lehen lan-harremana amaitu aurreko 180 egunetako kotizazioak jasotzen dituen ziurtagiria aurkeztu beharko da enpresa bakoitzetik, nahiz eta lan-harremana enpresa bakarrean amaitu.

b) Lan-harremana amaitzen den kasu guztietan, enplegu-aniztasunaren kasutik datorrena barne, urteko ordaindutako eta gozatu gabeko opor-egunak daudenean.

c) Aldi baterako ezintasunaren gehienezko iraupen-aldia agortzen denean.

Lan-kontratu partzial edo finko etendun baten kasuan, gaixotasun-bajaren aurreko hilabetearen aurreko hiru hilabeteak egiaztatu beharko dira, betiere ez badaude lan-harremana amaitu aurreko 180 egunetako ziurtagirietan jasota.

(5) Kotizazioari buruzko beste edozein inguruabar berezi adierazi (greba, zigorraren ondoriozko eginkizun-gabetzea, lan eta soldatarik gabe utzita, etab.)

(6) Adierazi lan-harremana amaitu aurreko egoerari dagozkion hilabeteak.

(7) Azken 6 hilabeteei dagozkien kotizatutako egunak benetan kotizatu direnak izango dira, hilabeteek 28, 29, 30 edo 31 egun izan arren.

Lan-harremana hilabete baten erdian amaitzen bada, egoera horren datara arteko egun zehatzak adieraziko dira, hilabete horri dagozkionak, eta azken sei hilabeteen aurreko hilabeteko behar adina egun gehituko dira, guztira 180 egun osatu arte.

(8) Kotizazio-oinarrietatik kanpo utziko da aparteko orduengatik jasotakoa.

(9) Kargua utzi baino lehen, ez badago hartu ez den opor-egun ordaindurik, edo horiek 12 egun baino gutxiago badira, zero adieraziko da. Halakorik bada, goragoko zenbaki osora borobilduko da.

20250529

C-034 eus V.4

FREMAP

Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61

ESKAERA BETETZEKO ARGIBIDEAK

- Idatzi ahalik eta argien eta erabili letra larriak.
- Zalantzarik izanez gero, galdetu FREMAPeko langileei.

ESKAERA HONEKIN AURKEZTU BEHAR DIREN DOKUMENTUAK

1. Zure nortasuna egiaztatzeko eskabide hau ziurtagiri digitalaren bidez sinatu beharko duzu, edo NANaren edo hura ordezten duen agiri ofizialaren jatorrizkoa aurrez aurre aurkeztu beharko duzu. Agiri hori FREMAPek egiaztatuko du, eta itzuli egingo dizu (mesedez, ez da aurkeztu behar gainerako dokumentazioarekin batera NANaren fotokopia). Adierazitakoaren ordez, FREMAPen bulegoetara aurrez aurre ez joateko, laguntza ordaintzeko aukeratu duzun kontu korrontearen titulartasunaren ziurtagiri eguneratua aurkeztu ahal izango duzu (ziurtagiri horretan titularra izan beharko duzu), edo, bestela, zordunketaren bat duen banku-ordainagiri bat aurkeztu ahal izango duzu, eskaera egin aurreko hilabetea baino lehenagokoa ez dena, eta bertan IBAN zenbakia eta zordunketaren kontu korrontearen titulartasuna osorik agertu beharko dira.

2. Langile onuraduna ez den beste pertsona batek egiten badu eskaera, legezko ordezkaritza, kuradoretza, defentsa judiziala edo egitatezko zaintza egiaztatzeko dokumentazioa (azken kasu horretan, egitezko zaintzailearen egoera egiazta daiteke familia-liburuaren –zeinak justifikatuko duen, kasu bakoitzean, zaintzailearen eta onuradunaren arteko ahaidetasuna–, erroldatze-ziurtagiriaren edo bizikidetza egiaztatzen duen dokumentazioaren bidez, eta baita egoera hori argi eta garbi ondorioztatzen duten dokumentuen bidez ere)

3. Eta, horrez gain, dokumentu hauek:

   a. Aldizkako langile finkoa lan-harremana amaitzen denean edo lan-jarduerarik gabeko aldi bat hasten denean:
      i. Familia Liburuaren fotokopia.
      ii. ***Azken enpresaren Kotizazioen ziurtagiria***. (1)
      iii. Gaixotasun arrunten eta lanez kanpoko istripuen kasuetan baino ez: langilearen antzinatasuna azken enpresa horretan 180 egunetik beherakoa bada, kotizatutako 180 egun osatu arte beharrezko diren enpre-sen ziurtagiriak erantsi behar dira. (1)
      iv. iii ataleko kasuan, gainera, Gizarte Segurantzaren Diruzaintza Orokorraren Lan-bizitzaren txostena aurkeztu behar da.
      v. ***Lan-kontratuen fotokopia***.
      vi. Lan-harremana amaitzen bada, enpresak langileari zuzendutako idatziaren edo lan-harremana iraungitzea dakarten ebazpen administratibo edo judizialen fotokopia.
      vii. Lan-harremana amaitzen bada, kitapenen fotokopia
      viii. iii ataleko kasuan, kontuan hartutako 180 egunetako kotizazio-oinarriak jasotzen dituen Gizarte Segurantzaren Diruzaintza Orokorraren ziurtagiria aurkeztu behar da, edo hori erantsi ezean, epe bereko kotizazio-ereduen fotokopia eta soldataordainagiriak.
   b. Zuzeneko ordainketa lan-harremanaren iraungitzeaz bestelako arrazoiengatik eskatzen denean:
      i. Zuzeneko ordainketa bidezkoa dela justi ikatzeko agiria. (2)
      ii. Prestazioaren oinarri arautzailea egiaztatzeko dokumentuak. (2)
   c. Etxeko langileak:
      i. Lan-kontratua.
      ii. Enplegu-emailearen ziurtagiria. (1)
   d. Besteren konturako nekazaritzako langileak:
      i. Enpresaren ziurtagiria. (1)
      ii. Baja medikoaren hileko nominaren fotokopia, eta aurrekoarena, enpresan altan egon bazen.
      iii. Lan harremana amaitu eta gero baja medikoa berriro gertatzen bada: azken sei urteetako egiazko lane-gunen ziurtagiria, Gizarte Segurantzako Diruzaintza Orokorrak emana.
   e. Txanda-kontratudun erretiro partziala:
      "Erretiro partzialari buruzko enpresaren ziurtagiria" inprimakiaren kopia Gizarte Segurantzako Institutu Nazionalean aurkeztu zen, erretiro partziala eskatu zenean.

4. Eta behar bezala osatutako IRPFari dagokionez egoeraren 145. (Euskadi eta Nafarroan izan ezik).
5. Eskaera egitezko zaintzaileak eginez gero, prestazioa sartuko den kontu korrontearen titularra langile onuraduna dela egiaztatzen duen bankuko dokumentuaren fotokopia.

DOKUMENTAZIOA BIDE DIGITALETIK BIDALTZEA: Eskaera hori ziurtagiri digitalaren bidez sinatu eta posta elektronikoz bidali ahal izango da; bestela, eskatzaileak sinatutako originala aurkeztu behar da.
Dokumentazio osagarria ere posta elektronikoz bidal daiteke eta pdf formatuan izan beharko du; izan ere, beste edozein formatutan (TIFF, adibidez) jasotzen diren dokumentuak baztertu egingo dira, biltegiratze-tamainagatik.

(1) FREMAPek edo enpresak emandako inprimakia.

(2) Kontsultatu FREMAPen zure espedienteaz arduratzen den kudeatzaileari.

PRESTAZIOA ORDAINTZEKO PROZEDURARI BURUZKO INFORMAZIOA

Aldi baterako ezintasunagatiko sorospena banku-transferentzia bidez ordainduko da, eskabide honetan adierazi den kontu-korrontean.

Horretarako, FREMAPen aurrean ez dituzu aurkeztu beharrik zure bajan artatzen zaituen medikuak ematen dizkizun berrespen-agiriak.

Banku-transferentziak hilabete bakoitzaren azken egun baliodunean egingo dira, jarraian adierazten den programazioaren arabera.

2025ko aldizkako prestazio ekonomiko guztien ordainketen egutegia:

Oharra: Egun horietan, FREMAPek banku-transferentziaren agindua ematen du, eta onuradunak hurrengo egun baliodunean jaso ahal izango ordainketa hori bere kontu-korrontean.

Ordainduko den epea hil bakoitzeko 23. egunera artekoa izango da.

PRESTAZIOAREN ONURADUN DEN LANGILEARENTZAKO ORRIA