

ALDI BATERAKO EZINTASUNAGATIKO PRESTAZIO EKONOMIKOAREN ESKABIDEA NORBERAREN KONTURAKO LANGILEAK ETA AUTONOMOAK

OSO GARRANTZITSUA: Eskabide honekin batera FREMAPi jardueraren egoerari buruzko aitorpena aurkezten bazaio, baja medikoaren arauzko hamabost eguneko epearen ondoren baliteke aldi baterako ezintasunarengatiko prestazioa murriztea edo galtzea.

1. PRESTAZIOAREN ESKATZAILE ONURADUNAREN 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: País: Telefono:
 Herrialdea: 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
 Autonomoen araubideko kuotetan zorrik dago?: Bai Ez
 Zorra indarrean baduzu, Diruzaintza Nagusiak onartutako zorraren geroratzea Bai Ez
 Geroratzearen ebazpen-data:

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:

Udalerrria: 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

4. 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 FREMA^{PI} 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)

ERANTSI BEHARREKO DOKUMENTUAK:

1. Zure nortasuna egiaztatzeko eskabide hau ziurtagiri digitalaren bidez sinatu beharko duzu, edo NANaren edo hura ordeztzen 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 ordeztzeak, FREMAPen bulegoetara aurrez aurre ez joateko, nahikoa izango da baja medikoaren aurreko hilabeteari dagokion Langile Autonomoen Araubide Bereziko kuotaren ordainagiria edo laguntza eskatu aurreko hilabetea baino lehenagokoa ez den beste edozein banku-ordainagiri aurkeztea, betiere bankuko ordainagiri horietako edozeinetan kontu korrontearen (IBAN) zenbaki osoa agertzen bada eta titularretako bat bazara. Halaber, zure nortasuna aurrez aurre bertaratu gabe egiaztatu ahal izango duzu laguntza ordaintzeko aukeratu duzun kontu korrontearen titulartasunaren ziurtagiri eguneratu bat helarazten badiguzu; ziurtagiri horretan titular gisa agertu beharko zara.
2. Autonomo 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 egiaztatu daiteke familia-liburuaren -zeinak justifikatuko duen, kasu bakoitzean, zaintzailearen eta onuradunaren arteko ahaidetasuna-, erroldatze-ziurtagiriaren edo bizikidetzaren egiaztatzen duen dokumentazioaren bidez, eta baita egoera hori argi eta garbi ondorioztatzen duten dokumentuen bidez ere).
3. Eskaera egitezko zaintzaileak eginez gero, prestazioa sartuko den kontu korrontearen titularrak autonomo onuraduna dela egiaztatzen duen bankuko dokumentuaren fotokopia.
4. Prestazioa eskatzeko unean, eta gero, sei hilean behin, baja aldiak titularrak ordezkatzeko duen pertsonaren Araubide Bereziko kotizazio-buletina edo, buletinik ezean, kotizazio zihurtagiriaren kopia, ordezkaria besteen konturako langilea bada.
5. Eskaera honekin doan adierazpena, behar bezala bete eta izenpetu ondoren; agiri hori sei hilean behin berritu beharko da.
6. Baja medikoaren aurreko hileko kotizazio-buletinaren fotokopia.
7. Eta behar bezala osatutako IRPFari dagokionez egoeraren 145. (Euskadi eta Nafarroa izan ezik, kasu hauetan, honen ordeztzeak, Familia Liburuaren kopia bat beharko da seme-alaben adina egiaztatzeko).
8. Gizarke Segurantzaren Diruzaintza Nagusiak onartutako LAEBaren kotizazio-zorra geroratzeko bada, erakunde horren ebazpenaren kopia aurkeztu beharko da.

2016/679 (UE) Datuen Babesarako Araudi Orokorren araberako, emandako datu pertsonalak, FREMAP GIZARTE SEGURATZAREKIN LANKIDETZA DUEN 61. MUTUAK, tratamenduaren Arduradun gisa, eta helbidea Carretera de Pozuelo Nº 61, 28.222 Majadahonda -MADRID duena, erabiliak izango direla jakinarazten dizugu.

Zure datuak jaso eta erabiltzearen helburua, Mutuak bere gain dituen prestazioak gestioatzea da, eta zu hauen onuradun izan zaitezkeen neurrian, erabilpena hau beharrezkoa da legeak ezartzen dituen betebeharrak betetzeko (6.1.c artikulua), eta bere kasuan, 9.2.b artiku-lua, Araudi honek jasotakoak. Era berean, hirugarrenengo ez diegu internazional mailan daturik emango, legeak behartu ezean, eta zure datuak jaso zirenean helburua betetzeko beharrezkoa den denboran bakarrik gordeko dira, eta egon daitezkeen ardurak eta egon daitezkeen erreklamazio prozesuei erantzuteko.

Sartzeko, zuzentzeko, ezeztatzeko, aurka egiteko, eramangarritasunerako, tratamendua mugatzeko eta automatizatutako banakako erabakien objektu ez izateko eskubideak erabili ahal izango dituzu, aurrez aurre FREMAPen edozein bulego edo ospitaletan, edo posta elektronikoko bidez, derechos_arco@fremap.es helbidea erabilita, ziurtagiri elektronikorekin batera eskaera sinatuta. Horrez gain, eskubidea duzu Datuen Babesarako Espainiako Agentziari erreklamazio bat aurkezteko.

(www.aepd.es)

JARDUERAREN EGOERARI BURUZKO ADIERAZPENA

jaun/andreak,
Gizarte Segurantzako kide-zenbakia eta NAN zenbakia duenak,
helbide honetan bizi denak

ondokoa adierazi du bere erantzukizunpean:

Establezimendu bateko titularra da (merkataritzakoa, industriakoa edo bestelakoa) Bai Ez⁽¹⁾

Establezimenduaren egoitza soziala helbide honetan dago

Tel. Titularraren jarduera ekonomikoa edo lanbidea

da, eta aldi baterako ezintasuna dela eta jarduera honela geratu da:

1. Nork kudeatuta:

a. Senitarteko batek:

jaun/andreak

Gizarte Segurantzako kide-zenbakia
Nortasun Agiri Nazionalaren zk
Enpresaren kotizazio-kontuaren kodea
Ahaidetasuna

a. Establezimenduko enplegatu batek:

jaun/andreak

Gizarte Segurantzako kide-zenbakia
Nortasun Agiri Nazionalaren zk
Enpresaren kotizazio-kontuaren kodea

b. Gestionado por otra persona:

jaun/andreak

Gizarte Segurantzako kide-zenbakia
Nortasun Agiri Nazionalaren zk
Enpresaren kotizazio-kontuaren kodea

2. Jarduera aldi batez edo behin betiko eten da, establezimenduaren titularraren aldi baterako ezintasunaren iraunaldian.

3. Titularrak adierazi du norberaren konturako langileen edo autonomoen araubide berezian dagoela jarduera hau dela eta

Helbidea: , tel.

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

(Eskatzailearen sinadura)

(1) Laukitxoak markatu baduzu, EZ bete 3. puntua.

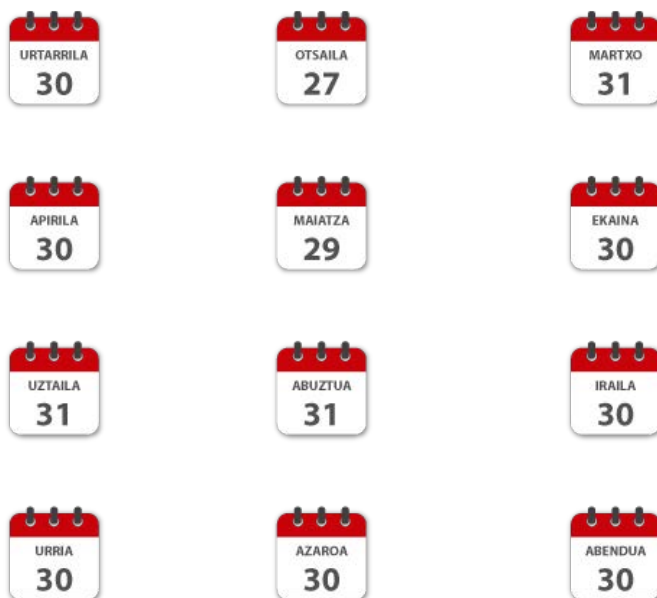
PRESTAZIOA ORDAINTEKO PROZEDURARI BURUZKO INFORMAZIOA

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.

2026ko 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.

Hala ere, aldi baterako ezintasuna 365 eguneko iraupena gainditu badu, ordainduko den epea gehienez hil bakoitzeko azken aurreko lanegunera artekoa izango da.

Adibidez, banku-transferentzia astelehenean egiten bada, ordainketa aurreko ostiralera artekoa izango da.