FREMAP
Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61

Sarrera-data

FREMAPek bete beharrekoa

HAURDUNALDIKO EDO EDOSKITZARO NATURALEKO ARRISKUEN PRESTAZIO EKONOMIKOAREN ESKAERA

Inprimaki hau behar bezala ez betetzeak edo adierazitako dokumentuak ez aurkezteak akatsak edo informazio falta derrigor zuzendu beharra ekar dezake; halakoetan, izapideak ez du aurrera egingo okerrak zuzendu arte. Idazten hasi aurretik, irakurri goitik behera agiriaren atal guztiak eta betetzeko jarraibideak.

Oso garrantzitsua: eskatzen den prestazio ekonomikoa ezin izango da onartu aldez aurretik FREMAPek ez badio haurdunaldirako edo edoskitzaro naturalerako arriskua dagoela adierazten duen ziurtagiri medikoa ematen.

1. DATU PERTSONALAK

Abizenak eta Izena:

NAN Helbide elektronikoa

2. ESKAERAREN ARRAZOIA

☐ HAURDUNALDIKO ARRISKUA

Kontratuaren etenaldia hasten deneko fetxa

Jardueraren uzte-eguna (norberaren kontura)

Aurreikusitako erditze-data

☐ EDOSKITZARO NATURALEKO ARRISKUA

Kontratuaren etenaldia hasten deneko fetxa

Jardueraren uzte-eguna (norberaren kontura)

Semearen jaiotza data

Bi kasuetan, adierazi egiten jarrai ditzakezun eta zure egoerarekin bateragarriak diren lanpostuak edo funtzioak eta aldaketa hau posible ez izatearen arrazoiak:

3. BABESTUTAKO EGOERAREN DATUAK

Arrisku egoeraren mediku agiria FREMAPek eman zizunetik, izan dituzun aldibaterako ezgaitasun epeak adierazi itzazu:

Medikuaren bajaren data:	Medikuaren altaren data:	Baja haurdunaldiari edo edoskitzeari lotuta egon da?
		☐ BAI ☐ EZ
		☐ BAI ☐ EZ
		☐ BAI ☐ EZ

(Haurdunaldiarekin edo edoskitzearekin lotutako aldi baterako ezintasun prozesuren bat izan duzula adierazi baduzu, FREMAPeko medikuaren azterketan, eman iezaiozu txosten mediko guztien berri).

4. DATU FISKALAK

Aukerako PFEZ atxikipena % (legez aplikatzen denaren gainetik dagoenean bakarrik aplikagarria)

Helbide fiskala LURRALDE FORALEAN izanez gero, PFEZ atxikipenei dagokionez, ondokoa aplikatzea nahi duzu:

☐ Taula orokorra, seme-alaba kopurua: ☐ Pentsio taula ☐ Aukerako atxikipena %

FREMAP
Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61

Sarrera-data

FREMAPek bete beharrekoa

5. PRESTAZIOA TRANSFERENTZIA BIDEZ KOBRATZEKO BANKU- DATUAK

Bankua: IBAN:

Bulegoaren Kalea eta Herria:

DATU PERTSONALAK ADMINISTRAZIO HELBURUETARAKO TRATATZEKO BAIMEN INFORMATUA

FREMAPek, Datuak Babesteko 2016/679 (EB) Erregelamendu Orokorraren 6.1 a) eta 9.2 a) artikuluetan ezarritakoari jarraituz, eta tratamenduaren Arduraduna den aldetik, baimena eskatzen dizu zure enpresari jarraian adierazten diren gaiei buruz jakinarazpenak bidaltzeko. Gai horiek ez daude berariaz jasota Lege horretan, baina beharrezkoak izan daitezke enpresariari legozkiokeen betebeharrak azkarrago betetzeko eta Gizarte Segurantzaren prestazioen gainean Mutuari dagokion kudeaketa arinago egiteko. Horrekin lotuta, jakinarazten zaizu baimena askatasunez eta borondatez ematen dela, eta beraz, hori ez emateak edo eman izandakoan atzera egiteak ez duela kontrako ondoriorik sortuko. Hau orain, baliteke legozkizukeen prestazioen aitortza atzeratzea, FREMAPekin zerikusirik ez duten arrazoiengatik.

Baimena eskatzen dizugu zure enpresari (edo horren kontura administrazio-gestioak egiten dituen pertsona fisiko edo juridikoari) eska diezazkiogun aldi baterako ezintasunaren subsidioagatik zegokizuna zehazteko behar diren datu ekonomikoak, eskubidez dagozkizun prestazio ekonomikoen kalkuluaren zuzenketa berehala egiaztatzeko xedez

Tratatuko diren datu motak: Identifikazio-datuak eta datu ekonomikoak (soldaten ordainagiriak eta kotizazio-agiriak).

Ez dut baimenik ematen ☐ Baimena ematen dut ☐

Nire erantzukizun pean ***ADIERAZTEN DUT*** eskaera honetan ematen ditudan datuak egiazkoak direla, haurdunaldiko edo edoskitzaro naturaleko arrisku prestazioa aitor diezadaten izenpetzen dudala, prestazioa jasotzen dudan bitartean gerta litekeen edozein aldaketa FREMAPi jakinarazteko betebeharra dudala jakitun naizela adieraziz.

Osasun-zerbitzu Publikoek edo hitzartutako zentroek jagondako nire historial klinikoko datuak emateko, kontsultatzeko edo kopia lortzeko eta datu informatizatuetara sartuz gero nire identifikazio pertsonaleko eta bizilekuko datuak konfidentzialtasun bermearekin kontsultatzeko baimena ematen dudala ***ADIERAZTEN DUT***.

(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 hori ziurtagiri digitalaren bidez sinatu eta posta elektronikoz bidali ahal izango da; **be**stela, 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.

2016/679 (UE) Datuen Babesarako Araudi Orokorrak dioenaren arabera, 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 gestionatzea da, eta zu hauen onuradun izan zaitezken neurrian, erabilpena hau beharrezkoa da legeak ezartzen dituen betebeharrak betetzeko (6.1.c artikulua), eta bere kasuan, 9.2.b artiku-lua, Araudi honek jasoak.

Era berean, hirugarrengoei ez diegu internazional mailan daturik emango, legeak behartu ezean, eta zure datuak jaso ziren 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 elektroniko bidez, derechos_arco@fremap.es helbidea erabilita, ziurtagiri elektronikoarekin batera eskaera sinatuta. Horrez gain, eskubidea duzu Datuen Babeserako Espainiako Agentziari erreklamazio bat aurkezteko.

(www.aepd.es)

FREMAP
Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61

Sarrera-data

FREMAPek bete beharrekoa

LANPOSTU EDO FUNTZIO BATERAGARRIAK EZ DAUDELA ADIERAZTEN DUEN ENPRESAREN EDO LANGILE AUTONOMOAREN DEKLARAZIOA

Ez bete etxe-zerbitzarien kasuan. Besteren konturako langileen kasuan, dokumentu honekin batera 3.
Atalean aipatzen den enpresaren osasun zaintza zerbitzuaren txostena ere gehitu behar da derrigorrez.

_____ jaunak/andreak

NAN-AIZ-Atzerritar txartela _____ _____ den aldetik, erakunde edo enpresa

honetan _____ K.K.K. _____

eta ondoko helbidea duenak. _____

zk. _____ Herria _____ PK _____ Probintzia _____

Telefonoa _____ Helbide elektronikoa _____

HAU ADIERAZTEN DU:

_____ Anderearen "funtzio edo lanpostu aldaketaren inguruan HAU DIO"

(Gizarte Segurantzako zk _____) NAN-AIZ-Atzerritar txatela _____

1. Bere egoerarekin bateragarria den beste lanpostu edo funtzio bat egotearekin lotuta [1].

_____

2. Lanpostu edo funtzio aldaketa teknikoki edo objektiboki posible ez den edo arrazoiz exijitu ezin den arrazoiak hurrengoak dira:

_____

3. Partikular hauei dagokionez, enpresaren osasun-zaintza zerbitzuek, norberarenek edo hitzartuek, igorritako txostena gehitzen da (ez da aplikagarria langile autonomoentzat).
4. Beraz, lan kontratuaren etenaldia edo langile autonomoaren lan uztea fetxa honetan hastea erabaki da: _____

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

(Enpresaren edo langile autonomoaren sinadura eta zigilua.)

Bere egoerarekin bateragarria den beste lanpostu edo funtzio bat dagoenaren edo ez dagoenaren inguruko deklarazioa. (1. puntura itzuli)

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.

OHARRA: Mutuak eskubidea du dokumentu hau, eta honekin batera, FREMAPek izapidetutako espedientea osatzen duten guztiak Gizarte Segurantzaren Lan Ikuskaritzaren aurrean aurkezteko, baldin eta emandako adierazpen eta ziurtagirietan kontraesanik antzematen bada; horrela, martxoaren 6ko 295/2009 Errege Dekretuan ezarritakoarekin bat etorriz, Lan Ikuskaritzak enpresak edo langile autonomoak hartutako neurriekin ados edo horien kontra dagoen adierazteko, dagokion txostena igorriko du. Kasu hauetan, FREMAPek subsidioa emateko edo ukatzeko dituen hogeita hamar eguneko epea eten egingo da txosten hau jaso arte.

FREMAP
Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61

Sarrera-data

FREMAPek bete beharrekoa

LANPOSTU EDO FUNTZIO BATERAGARRIAK EZ DAUDENAREN INGURUKO ETXEKO TITULARRAREN DEKLARAZIOA

_____ jaunak/andreak

NAN-AIZ-Atzerritar txartela _____ etxeko titular gisa, K.K.K. zk. honekin _____

eta helbidea duenak _____

zk. _____ Herria _____ PK. _____ Probintzia _____

Telefonoa _____ Helbide elektronikoa _____

HAU ADIERAZTEN du:

_____ andreak etxe honetako etxe-zerbitzaria, Gizarte Segurantzako hurrengo zk.rekin _____ NAN-AIZ-Atzerritar txartela: _____

1. Lanpostua moldatzeko edo bere egoerarekin bateragarria den beste lanpostu edo funtzio bat egoteko aukerari dagokionez (1).

2. Lanpostu edo funtzio aldaketa teknikoki edo objektiboki posible ez den edo arrazoiz exijitu ezin den arrazoiak hurrengoak dira:

3. Beraz, lan kontratuaren etenaldia fetxa honetan hastea erabaki da: _____

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

(Etxeko titularraren sinadura.)

(1) Lanpostuaren moldaketaren edo bere egoerarekin bateragarria den beste postu edo funtzio bat dagoenaren edo ez dagoenaren inguruko deklarazioa. (1. puntura itzuli)

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.

OHARRA: Dokumentu hau, FREMAPek izapidetutako espedientea integratzen duten gainerakoekin batera, Laneko eta Gizarte-segurantzako Ikuskaritzaren aurrean aurkeztu ahal izango du Mutuak, emandako deklarazioetan eta ziurtapenetan kontraesanak aurkitzen direnean. Hau bere aldetik etxeko titularrak hartutako neurriekin lotuta adostasuna edo desadostasunaren inguruko martxoaren 6ko 295/2009.

Erregedekretuan aurreikusitako txostena igortzeko asmoz egiten da. Kasu hauetan, FREMAPek subsidioaren onespenaren edo ukapenaren jakinarazpenerako dituen hogeita hamar eguneko epea eten egingo da txosten hau jaso arte.

FREMAP
Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61

Sarrera-data

FREMAPek bete beharrekoa

JARDUERAREN EGOERARI BURUZKO ADIERAZPENA

Langile Autonomoen Eskaeretarako bakarrik, SETAn eta TRADEtan barne hartutakoak izan ezik.

jaunak/andreak, Gizarte Segurantzako zenbakia NAN zenbakia

eta bizilekua

en duenak, bere erantzunkizun pean zera adierazten du:

Merkataritza, industria edo beste era bateko establezimendu bateko titularra da ☐ Bai ☐ Ez

Esandako establezimenduak helbide soziala -en duela,

Telefonoa ekonomia-jarduera, lanbide edo lanbidea

duena, eta jarduera etetean egoera honetan geratzen dena:

1. ☐ Nork kudeatuta:
   a. ☐ Senitarteko batek:
      jaun/andreak
      Gizarte Segurantzako kide-zenbakia NAN
      Enpresaren KKK Ahaidetasuna
   b. ☐ Establezimenduko enplegatu batek:
      jaun/andreak
      Gizarte Segurantzako kide-zenbakia NAN
      Enpresaren KKK
   c. ☐ Beste pertsona batek
      jaun/andreak
      Gizarte Segurantzako kide-zenbakia NAN
      Enpresaren KKK
2. ☐ Jardueraren aldi baterako edo behin betiko uztea establezimenduko titularraren jarduera etete egoeran zehar.
3. ☐ Edo aitzitik, Norbere Konturako Langileen edo Autonomoen Erregimen berezian barne hartuta dagoela adierazten du

Helbidea , tel.

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

(1) Laukitxoa markatu baduzu, EZ bete 3. puntua. (1.puntura itzuli)

(Sinadura)

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.

Dokumentu hau, FREMAPek izapidetutako espedientea integratzen duten gainerakoekin batera, Laneko eta Gizarte-segurantzako Ikuskaritzaren aurrean aurkeztu ahal izango du Mutuak, emandako deklarazioetan eta ziurtapenetan kontraesanak aurkitzen direnean. Hau bere aldetik langile autonomoak hartutako neurriekin lotuta adostasuna edo desadostasunaren inguruko martxoaren 6ko 295/2009 Erregedekretuan aurreikusitako txostena igortzeko asmoz egiten da. Kasu hauetan, FREMAPek subsidioaren onespena edo ukapena hitzartzeko dituen hogeita hamar eguneko epea eten egingo da txosten hau jaso arte.

FREMAP
Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61

ESKAERA BETETZEKO ARGIBIDEAK

- Idatzi ahalik eta argien eta letra larriak erabilita.
- Edozein zalantza izanez gero, galdetu FREMAPeko langileei.
- Inprimaki hau betetzean akatsen bat eginez gero edo gaizki betez gero edo eskatzen diren dokumentuak falta badira, konpontzeko estu ahal ziango da eta, konpontzen ez duten artean, eskaeraren izapidetza atzeratuko da.

ESKAERA HONEKIN AURKEZTU BEHAR DIREN DOKUMENTUAK

1. Haurdun dauden emakumeen kasuan, Osasun Publikoko Zerbitzuko medikuaren eguneratutako txostena. Txosten honek haurdunaldi egoera eta erditze egun probablea zihurtatu beharko ditu, FREMAPeko zihurtagiri medikuak arriskua eskaera egiten den momentuan ez dela ematen baino arrisku hau ondorengo egunen batean ematea posible dela jasotzen dituen kasuetarako da.
2. Langilearen egoerarekin bateragarriak diren lanpostuak edo funtzioak ez daudela adierazten duen enpresaren adierazpena. Langile autonomoak bere zerbitzuak kooperatiba-sozietate batean edo lan-sozietate batean edo merkataritza-sozietate batean ematen baditu, deklarazioa sozietatearen administratzaileak bete beharko du. Langilea mendeko autonomoa bada (TRADE), bezeroaren legezko ordezkariak egin beharko du dagokion adierazpena.
3. Besteren konturako langileen kasuan:
   a. Langilearen egoerarekin bateragarriak diren lanpostuak ez egotearen inguruko enpresaren Osasun-zaintzaren Zerbitzuaren txostena (Martxoak 6ko, 295/2009ko Errege Dekretuaren 39.4.b artikulua).
   b. Enpresaren kotizazioen ziurtagiria.
4. Langile autonomoen kasuan:
   a. Jardueraren egoeraren deklarazioa (ez da aplikagarria SETAko langileei eta TRADEei).
   b. Osasun-ziurtagiriaren eskariarekin batera ez aurkeztutako LAABri ordaindutako kuoten azken ordinagirien fotokopia. Jarduera eteten den hilari edo horren aurreko hilari dagozkion ordainagiriak ez badira aurkezten, ordaindutzat joko dira, baina mutuak geroago egiaztatu beharko du, kasuaren arabera, oker jasotako prestazioak erreklamatuta.
5. Etxe-zerbitzarien kasuan:
   a. Etxeko titularraren deklarazioa, inprimaki honekin atxikitzen dena.
   b. Enplegatzailearen kotizazioen ziurtagiria, FREMAPek entregatuko dizkizun inprimakien bidez.
6. Eta behar bezala osatutako IRPFari dagokionez egoeraren 145 (Euskadi eta Nafarroan izan ezik , kasu hauetan, honen ordez, Familia Liburuaren kopia bat beharko da seme-alaben jaiotze data egiaztatzeko).

FREMAPEK JAKINARAZTEN DU

Subsidioa etetea edo erabat iraungitzea ekar dezakeen edozer gertatuz gero, langileak FREMAPi horren berri eman beharko dio ezinbestean. Bereziki, haurdunaldiko arriskuari dagokion prestazioaren kasuan, hauen berri emango da:

- Amatasun atsedenaldiaren hasiera.
- Aurreko lanpostura edo bateragarria den beste batera itzultzea.
- Lan-kontratua amaitu izana edo RETAn baja hartu izana.
- Haurdunaldia etetea.

Bestalde, edoskitzaro naturaleko arriskuari dagokion prestazioaren kasuan halakoen berri eman beharko da:

- Edoskitzaro naturala etetea.
- Haurrak bederatzi hilabete betetzea.
- Aurreko lanpostura edo bateragarria den beste batera itzultzea.
- Lan-kontratua amaitu izana edo RETAn baja hartu izana.

Arauzko betebehar hori bete ezean, baliteke dagokion eperako jasotako subsidioa bidegabe eman dela iriztea eta itzuli behar izatea, edo, are gehiago, premiamendu-bide bitartez kobratzeko Gizarte Segurantzaren Diruzaintza Orokorraren prozedura martxan jartzea.

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.