FREMAP
Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61

Data de Entrada

Para ser cuberto por FREMAP

SOLICITUDE DE PRESTACIÓN ECONÓMICA POR INCAPACIDADE TEMPORAL TRABALLADOR/A POR CONTA PROPIA E AUTÓNOMOS

MOI IMPORTANTE: A presentación ante FREMAP da declaración de situación de actividade, adxunta a esta solicitude, despois do prazo regulamentario de quince días desde a baixa médica poderá supoñer a redución ou perda da prestación económica de incapacidade temporal.

1. DATOS PERSOAIS DO SOLICITANTE BENEFICIARIO DA PRESTACIÓN

NIF/NIE/PASAPORTE: Nº de Afiliación:

Sexo: ☐ Hombe ☐ Muller Apelidos e nome:

Data de nacemento: Correo electrónico:

Teléfono móbil:

Enderezo habitual

País: Provincia: Localidade:

Población: Código Postal:

Tipo de rúa: Rúa: Nº de la vía:

Bis: Si ☐ No ☐ Bloque: Escaleira: Andar: Porta:

DATOS DA PERSOA QUE FORMULA A SOLICITUDE DO BENEFICIARIO, QUE ACTUA COMO:

◯ Representante legal ◯ Curador ou defensor xudicial ◯ Gardador de feito

DNI/NIF: Apelidos e nome:

Correo electrónico: Teléfono:

País: Provincia: Localidade:

Población: Código Postal:

Tipo de Rúa: Rúa: Nº de la rúa:

Bis: Si ☐ No ☐ Bloque: Escaleira: Andar: Porta:

2. DATOS DA PRESTACIÓN

Data da baixa médica:

Incapacidade temporal derivada de:

☐ Enfermidade Común ☐ Accidente non laboral ☐ Enfermidade Profesional ☐ Accidente de Traballo

Existencia de débeda de cotas do réxime de autónomos: Si ☐ No ☐

Se ten débeda vixente, aplazamento de débeda concedida pola Tesourería Xeral Si ☐ No ☐

Data resolución do aplazamento:

FREMAP

Mutua Colaboradora con l Seguridad Social nº 61

3. DATOS FISCAIS:

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

Informe o seu enderezo fiscal se é distinta á habitual:

País: Provincia: Localidade

Población: Código Postal:

Tipo de Rúa: Rúa: Nº de la rúa:

Bis: Si ☐ No ☐ Bloque: Escaleira: Andar: Porta:

Se a súa residencia fiscal está en TERRITORIO FORAL, indique os fillos e outros descendentes para os efectos da retención por IRPF

Ano de nacemento	Ano de adopción (*)	Discapacidade	Movilidad reducida	Computado por enteiro

* Soamente no caso de fillos adoptados ou de menores acollidos. tratándose de fillos adoptados que previamente estivesen acollidos, indique o ano do acollemento

4. ENTIDADE FINANCEIRA DE COBRAMENTO (Os pagamentos realizaranse por transferencia bancaria e, no caso de solicitude por un gardador de feito, o titular da conta corrente deberá ser necesariamente o traballador beneficiario da prestación)

IBAN:

DECLARO, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos que consigno na presente solicitude, manifestando, igualmente, que quedo decatado da obriga de comunicar a FREMAP calquera variación dos datos nela expresados que puidese producirse de agora en adiante, e SOLICITO, mediante a sinatura do presente impreso, que se dea curso á miña petición de prestación por Incapacidade Temporal, adoptando para iso todas as medidas necesarias para a súa mellor resolución.

En , a de de

(Sinatura do solicitante)

Verifique que os datos de contacto facilitados son correctos e atópanse actualizados, xa que poderán ser utilizados por FREMAP para realizar as comunicacións necesarias relacionadas coa xestión e o seguimento da súa prestación, tanto por medios electrónicos como postais.

ENVÍO DE DOCUMENTACIÓN POR VÍA DIGITAL: 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.

FREMAP

Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE PRESENTAR:

1. Esta solicitude deberá ser asinada mediante certificado dixital ou con sinatura orixinal ou presencial nas instalacións de FREMAP, mesmo cando se tivese tramitado de forma anticipada mediante a plataforma FREMAP CONTIGO. No caso de que a sinatura non sexa mediante certificado dixital, deberá acreditarse a identidade da persoa solicitante coa presentación en persoa do orixinal do DNI ou documento oficial que o substitúa, que será cotexado por FREMAP e devolto (por favor, en ningún caso debe achegarse coa restante documentación unha fotocopia do DNI). Se se remite a solicitude coa sinatura orixinal, poderá evitarse a presenza física nas oficinas de FREMAP para acreditar a identidade da persoa solicitante mediante a achega dun certificado actualizado da conta corrente que se indicase para o aboamento da prestación, debendo aparecer como titular nese certificado ou, no seu defecto, un recibo bancario con algún cargo, de data non anterior ao mes previo á solicitude da prestación, no que conste completo o IBAN e a titularidade da conta corrente de cargo.
2. Se a solicitude se formula por persoa diferente ao autónomo beneficiario, documentación acreditativa da representación legal, curadoría, defensa xudicial ou garda de feito (neste último suposto, a condición de gardador de feito pode acreditarse mediante libro de familia – que xustifique, se é o caso, a relación de parentesco entre gardador e beneficiario -, certificado de empadroamento ou documentación que acredite a convivencia, así como aqueles documentos de que se desprenda claramente tal condición).
3. No caso de que a solicitude se formule polo gardador de feito, fotocopia dun documento bancario en que conste o autónomo beneficiario como titular da conta corrente en que se ingresará a prestación.
4. Ao solicitar a prestación e posteriormente, con periodicidade semestral, boletín de cotización no réxime especial da persoa que substitúe o titular durante a baixa ou, se non existir, copia do xustificante de cotización, se o substituto é traballador por conta allea.
5. Cubrir na súa totalidade e subscribir a declaración que figura a seguir desta petición, que deberá ser renovada semestralmente.
6. Fotocopia do boletín de cotización do mes anterior ao da baixa médica.
7. E o modelo 145 de situación para os efectos de IRPF debidamente cuberto. (Agás País Vasco e Navarra, supostos nos que, no seu lugar, debe achegarse fotocopia do libro de familia para acreditar a idade dos fillos)
8. No caso de que ter aprazamento de débeda da cotización ao RETA concedido pola Tesourería Xeral da Seguridade Social, debe achegar copia da resolución do devandito organismo.

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos, le informamos que los datos De con-formidade co que se establece no Regulamento (UE) 2016/679, Xeral de Protección de Datos, informámoslle que os datos persoais facilitados serán tratados, en calidade de Responsable do tratamento, por FREMAP MUTUA COLABORADORA DA SEGURIDADE SOCIAL, Nº 61, con domicilio en Carretera de Pozuelo Nº 61, 28.222 Majadahonda - MADRID.

A finalidade da recollida e tratamento dos seus datos é poder xestionar as prestacións que ten encomendadas a Mutua e que lle puidesen corresponder de acordo coa normativa vixente, sendo o tratamento necesario para o cumprimento dunha obriga legal. (artigo 6.1 c) e, se é o caso, artigo 9.2 b) do citado Regulamento).

Do mesmo xeito informámoslle que non realizaremos ningunha cesión nin transferencia internacional de datos a terceiros, agás imperativo legal e que os seus datos se conservarán durante o tempo necesario para cumprir coa finalidade para a que se conseguiron e para determinar as posibles responsabilidades e atender os procesos de reclamación que se poidan presentar contra a entidade.

Poderá exercitar os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidade, limitación do tratamento, dereito a non ser obxecto de decisións individuais automatizadas, de maneira presencial en calquera das oficinas ou hospitais de FREMAP ou por correo electrónico dirixido a derechos_arco@fremap.es asinando a solicitude con certificado electrónico. Así mesmo, ten dereito a presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos. (www.aepd.es)

COD-5053 II/2023

FREMAP

Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61

DECLARACIÓN DE SITUACION DA ACTIVIDADE

D./D., _____

número de afiliación á Seguridade Social _____ con D.N.I. _____

y domicilio en _____

declara baixo a súa responsabilidade que:

É titular dun establecemento mercantil, industrial ou doutra natureza ☐ Si ☐ Non(1)

Que o referido establecemento ten o seu domicilio social en _____

Tel.: _____ que a actividade económica, oficio ou profesión é a de _____

e que durante a situación de incapacidade temporal a actividade fica na seguinte situación:

1. ☐ Xestionado por:
   - a. ☐ Familiar:
     - D./Dª. _____
     - Núm. de afiliación á Seguridade Social _____
     - Núm. Documento Nacional de Identidade _____
     - Código conta cotización da empresa _____
     - Parentesco _____
   - a. ☐ Empleado del establecimiento:
     - D./Dª. _____
     - Núm. de afiliación á Seguridade Social _____
     - Núm. Documento Nacional de Identidade _____
     - Código conta cotización da empresa _____
   - b. ☐ Gestionado por otra persona:
     - D./Dª. _____
     - Núm. de afiliación á Seguridade Social _____
     - Núm. Documento Nacional de Identidade _____
     - Código conta cotización da empresa _____
2. ☐ Cesamento temporal ou definitivo na actividade durante a situación de incapacidade temporal do titular do establecemento.
3. ☐ Ou pola contra, declara que está incluído no réxime especial de traballadores por conta propia ou autónomos en razón da actividade económica de _____

que ten o seu domicilio er _____ , tfno. _____

_____ ,a _____ de _____ de _____

(Sinatura do traballador)

(1) Se marcar o recadro NON deberá cubrir o punto 3.

COD-5053 II/2023

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.

INFORMACIÓN SOBRE A SISTEMÁTICA DE ABOAMENTO DA PRESTACIÓN

O pagamento do subsidio de incapacidade temporal realizarase mediante transferencia bancaria á conta corrente que consignou nesta solicitude.

Para iso NON deberá presentar ante FREMAP os partes de confirmación que lle sexan estendidos polo médico que lle atende durante a súa baixa médica.

As transferencias bancarias realizaranse o último día hábil de cada mes, de acordo coa programación que se indica a continuación

Calendario de pagamentos de todas as prestacións económicas periódicas durante 2026:



Nota: Nestas datas, FREMAP emite a orde de transferencia bancaria, podendo recibirse o aboamento na conta corrente do beneficiario ao seguinte día hábil.

O período que se aboará será ata o día 23 de cada mes.

FOLLA PARA O TRABALLADOR BENEFICIARIO DA PRESTACIÓN

Imposto sobre a Renda das Persoas Físicas Retencións sobre rendementos do traballo

Comunicación de datos ao pagador (artigo 88 do Regulamento do IRPF)

Modelo **145**

Se prefire non comunicar á empresa ou entidade pagadora algún dos datos aos que se refire este modelo, a retención que se lle practique podería resultar superior á procedente. En tal caso, poderá recuperar a diferenza, se procede, ao presentar a súa declaración do IRPF correspondente ao exercicio de que se trate.

Atención: a inclusión de datos falsos, incompletos ou inexactos nesta comunicación, así como a falta de comunicación de variacións nestes que, de seren coñecidas polo pagador, determinasen unha retención superior, constitúe infracción tributaria sancionable con multa do 35 ao 150 por 100 das cantidades que se deixaran de reter por esta causa. (Artigo 205 da Lei 58/2003, do 17 de decembro, xeral tributaria).

1. Datos do perceptor que efectúa a comunicación

NIF | Apelidos e Nome | Ano de nacemento

Situación familiar:

- Solteiro/a, viúvo/a, divorciado/a ou separado/a legalmente con fillos solteiros menores de 18 anos ou incapacitados xudicialmente e sometidos a patria potestade prorrogada ou rehabilitada que conviven exclusivamente con Vde., sen convivir tamén co outro proxenitor, sempre que proceda consignar polo menos un fillo ou descendente no apartado 2 deste documento ..... 1 ☐
- Casado/a e non separado/a legalmente cuxo cónxuxe non obtén rendas superiores a 1.500 euros anuais, excluídas as exentas ..... 2 ☐

  NIF do cónxuxe (se marcou a casa 2, deberá consignar nesta casa o NIF do seu cónxuxe) .....
- Situación familiar distinta das dúas anteriores (solteiros sen fillos, casados cuxo cónxuxe obtén rendas superiores a 1.500 euros anuais, etc.) ..... 3 ☐
  (Marque tamén esta casa se non desexa manifestar a súa situación familiar).

Discapacidade (grao de discapacidade recoñecido) Igual ou superior ao 33% e inferior ao 65% .. ☐ Ademais, teño acreditada a necesidade de axuda de terceiras persoas ou mobilidade reducida ..... ☐ Igual ou superior ao 65% .. ☐

Mobilidade xeográfica: Se anteriormente estaba vostede en situación de desemprego e inscrito na oficina de emprego e a aceptación do posto de traballo actual esixiu o traslado da súa residencia habitual a un novo municipio, indique a data do devandito traslado .....

Obtención de rendementos con período de xeración superior a 2 anos durante os 5 períodos impositivos anteriores:
Marque esta casa se, no prazo comprendido nos 5 períodos impositivos anteriores ao exercicio ao que corresponde a presente comunicación, percibiu rendementos do traballo con período de xeración superior a 2 anos, aos que, para os efectos do cálculo do tipo de retención lle fose aplicada a redución por irregularidade considerada no artigo 18.2 da Lei do imposto e, non obstante, posteriormente vostede non aplicase a citada redución na súa correspondente autoliquidación do Imposto sobre a renda ..... ☐

2. Fillos e outros descendentes menores de 25 anos, ou maiores da devandita idade se son discapacitados, que conviven co perceptor

Datos dos fillos ou descendentes menores de 25 anos (ou maiores da devandita idade se son discapacitados) que conviven con Vde. e que non teñen rendas anuais superiores a 8.000 euros.

Fillos ou descendentes con discapacidade (grao de discapacidade recoñecido)
Se algún dos fillos ou descendentes ten recoñecido un grao de discapacidade igual ou superior ao 33 por 100, marque cunha "X" a/s casa/s que corresponda/n á súa situación.

Cómputo por enteiro de fillos ou descendentes
En caso de fillos que convivan unicamente con Vde., sen convivir tamén co outro proxenitor (pai ou nai), ou de netos que convivan unicamente con Vde., sen convivir tamén con ningún outro dos seus avós, indíqueo marcando cunha "X" esta casa.

Ano de nacemento	Ano de adopción ou acollemento (1)	Grao igual ou superior ao 33% e inferior ao 65%	Ademais, ten acreditada a necesidade de axuda de terceiras persoas ou mobilidade reducida	Grao igual ou superior ao 65%	
..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐
..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐
..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐
..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐

Atención: Se ten máis de catro fillos ou descendentes, achegue outro exemplar cos datos do quinto e sucesivos.

(1) Soamente no caso de fillos adoptados ou de menores acollidos. Tratándose de fillos adoptados que previamente fosen acollidos, indique unicamente o ano do acollemento.

3. Ascendentes maiores de 65 anos, ou menores da devandita idade se son discapacitados, que conviven co perceptor

Datos dos ascendentes maiores de 65 anos (ou menores da devandita idade se son discapacitados) que conviven con Vde. durante, polo menos, a metade do ano e que non teñen rendas anuais superiores a 8.000 euros.

Ascendentes con discapacidade (grao de discapacidade recoñecido)
Se algún dos ascendentes ten recoñecido un grao de discapacidade igual ou superior ao 33 por 100, marque cunha "X" a/s casa/s que corresponda/n á súa situación.

Convivencia con outros descendentes
Se algún dos ascendentes convive, tamén polo menos durante a metade do ano, con outros descendentes do mesmo grao ca Vde., indique nesta casa o número total de descendentes cos que convive, incluído Vde. (Se os ascendentes só conviven con Vde., non cubra esta casa).

Ano de nacemento	Grao igual ou superior ao 33% e inferior ao 65%	Ademais, ten acreditada a necesidade de axuda de terceiras persoas ou mobilidade reducida	Grao igual ou superior ao 65%	
..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐
..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐

4. Pensións compensatorias en favor do cónxuxe e anualidades por alimentos en favor dos fillos, fixadas ambas as dúas por decisión xudicial

Pensión compensatoria en favor de cónxuxe. Importe anual que está Vde. obrigado a satisfacer por resolución xudicial .....

Anualidades por alimentos en favor dos fillos. Importe anual que está Vde. obrigado a satisfacer por resolución xudicial .....

5. Pagamentos pola adquisición ou rehabilitación da vivenda habitual utilizando financiamento alleo, con dereito a dedución no IRPF

Importante: só poderán cumprir este apartado os contribuíntes que adquirisen a súa vivenda habitual, ou satisfixesen cantidades por obras de rehabilitación desta, antes do 1 de xaneiro de 2013.

Se está a efectuar vostede pagamentos por préstamos destinados á adquisición ou rehabilitación da súa vivenda habitual polos que vaia ter dereito a dedución por investimento en vivenda habitual no IRPF e a contía total das súas retribucións íntegras en concepto de rendementos do traballo procedentes de todos os seus pagadores é inferior a 33.007,20 euros anuais, marque cunha "X" esta casa ..... ☐

6. Data e sinatura da comunicación

Manifesto ser contribuínte do IRPF e declaro que son certos os datos arriba indicados, presentando ante a empresa ou entidade pagadora a presente comunicación da miña situación persoal e familiar, ou da súa variación, aos efectos previstos no artigo 88 do Regulamento do IRPF.

En _____ , día _____ de _____ de _____

Sinatura do perceptor:

Asdo.: D / D.ª _____

7. Notificación de recibo

A empresa ou entidade: _____

acusa recibo da presente comunicación e documentación.

En _____ , día _____ de _____ de _____

Sinatura autorizada e selo da empresa ou entidade pagadora:

Asdo.: D / D.ª _____

De conformidade co disposto no artigo 11 da Lei orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, o perceptor terá dereito a ser informado previamente da existencia dun ficheiro ou tratamento de datos de carácter persoal, da finalidade da recollida destes e dos destinatarios da información, da identidade e enderezo do responsable do tratamento ou, no seu caso, do seu representante, así como da posibilidade de exercitar os seus dereitos de acceso, rectificación ou cancelación destes.

Exemplar para empresa ou entidade pagadora

Imposto sobre a Renda das Persoas Físicas Retencións sobre rendementos do traballo

Comunicación de datos ao pagador (artigo 88 do Regulamento do IRPF)

Modelo **145**

Se prefire non comunicar á empresa ou entidade pagadora algún dos datos aos que se refire este modelo, a retención que se lle practique podería resultar superior á procedente. En tal caso, poderá recuperar a diferenza, se procede, ao presentar a súa declaración do IRPF correspondente ao exercicio de que se trate.

Atención: a inclusión de datos falsos, incompletos ou inexactos nesta comunicación, así como a falta de comunicación de variacións nestes que, de seren coñecidas polo pagador, determinasen unha retención superior, constitúe infracción tributaria sancionable con multa do 35 ao 150 por 100 das cantidades que se deixaran de reter por esta causa. (Artigo 205 da Lei 58/2003, do 17 de decembro, xeral tributaria).

1. Datos do perceptor que efectúa a comunicación

NIF | Apelidos e Nome | Ano de nacemento

Situación familiar:

- Solteiro/a, viúvo/a, divorciado/a ou separado/a legalmente con fillos solteiros menores de 18 anos ou incapacitados xudicialmente e sometidos a patria potestade prorrogada ou rehabilitada que conviven exclusivamente con Vde., sen convivir tamén co outro proxenitor, sempre que proceda consignar polo menos un fillo ou descendente no apartado 2 deste documento ..... 1 ☐
- Casado/a e non separado/a legalmente cuxo cónxuxe non obtén rendas superiores a 1.500 euros anuais, excluídas as exentas ..... 2 ☐

  NIF do cónxuxe (se marcou a casa 2, deberá consignar nesta casa o NIF do seu cónxuxe) .....
- Situación familiar distinta das dúas anteriores (solteiros sen fillos, casados cuxo cónxuxe obtén rendas superiores a 1.500 euros anuais, etc.) ..... 3 ☐
  (Marque tamén esta casa se non desexa manifestar a súa situación familiar).

Discapacidade (grao de discapacidade recoñecido) Igual ou superior ao 33% e inferior ao 65% .. ☐ Ademais, teño acreditada a necesidade de axuda de terceiras persoas ou mobilidade reducida ..... ☐ Igual ou superior ao 65% .. ☐

Mobilidade xeográfica: Se anteriormente estaba vostede en situación de desemprego e inscrito na oficina de emprego e a aceptación do posto de traballo actual esixiu o traslado da súa residencia habitual a un novo municipio, indique a data do devandito traslado .....

Obtención de rendementos con período de xeración superior a 2 anos durante os 5 períodos impositivos anteriores:
Marque esta casa se, no prazo comprendido nos 5 períodos impositivos anteriores ao exercicio ao que corresponde a presente comunicación, percibiu rendementos do traballo con período de xeración superior a 2 anos, aos que, para os efectos do cálculo do tipo de retención lle fose aplicada a redución por irregularidade considerada no artigo 18.2 da Lei do imposto e, non obstante, posteriormente vostede non aplicase a citada redución na súa correspondente autoliquidación do Imposto sobre a renda ..... ☐

2. Fillos e outros descendentes menores de 25 anos, ou maiores da devandita idade se son discapacitados, que conviven co perceptor

Datos dos fillos ou descendentes menores de 25 anos (ou maiores da devandita idade se son discapacitados) que conviven con Vde. e que non teñen rendas anuais superiores a 8.000 euros.

Fillos ou descendentes con discapacidade (grao de discapacidade recoñecido)
Se algún dos fillos ou descendentes ten recoñecido un grao de discapacidade igual ou superior ao 33 por 100, marque cunha "X" a/s casa/s que corresponda/n á súa situación.

Cómputo por enteiro de fillos ou descendentes
En caso de fillos que convivan unicamente con Vde., sen convivir tamén co outro proxenitor (pai ou nai), ou de netos que convivan unicamente con Vde., sen convivir tamén con ningún outro dos seus avós, indíqueo marcando cunha "X" esta casa.

Ano de nacemento	Ano de adopción ou acollemento (1)	Grao igual ou superior ao 33% e inferior ao 65%	Ademais, ten acreditada a necesidade de axuda de terceiras persoas ou mobilidade reducida	Grao igual ou superior ao 65%	
..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐
..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐
..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐
..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐

Atención: Se ten máis de catro fillos ou descendentes, achegue outro exemplar cos datos do quinto e sucesivos.

(1) Soamente no caso de fillos adoptados ou de menores acollidos. Tratándose de fillos adoptados que previamente fosen acollidos, indique unicamente o ano do acollemento.

3. Ascendentes maiores de 65 anos, ou menores da devandita idade se son discapacitados, que conviven co perceptor

Datos dos ascendentes maiores de 65 anos (ou menores da devandita idade se son discapacitados) que conviven con Vde. durante, polo menos, a metade do ano e que non teñen rendas anuais superiores a 8.000 euros.

Ascendentes con discapacidade (grao de discapacidade recoñecido)
Se algún dos ascendentes ten recoñecido un grao de discapacidade igual ou superior ao 33 por 100, marque cunha "X" a/s casa/s que corresponda/n á súa situación.

Convivencia con outros descendentes
Se algún dos ascendentes convive, tamén polo menos durante a metade do ano, con outros descendentes do mesmo grao ca Vde., indique nesta casa o número total de descendentes cos que convive, incluído Vde. (Se os ascendentes só conviven con Vde., non cubra esta casa).

Ano de nacemento	Grao igual ou superior ao 33% e inferior ao 65%	Ademais, ten acreditada a necesidade de axuda de terceiras persoas ou mobilidade reducida	Grao igual ou superior ao 65%	
..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐
..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐	..... ☐

4. Pensións compensatorias en favor do cónxuxe e anualidades por alimentos en favor dos fillos, fixadas ambas as dúas por decisión xudicial

Pensión compensatoria en favor de cónxuxe. Importe anual que está Vde. obrigado a satisfacer por resolución xudicial .....

Anualidades por alimentos en favor dos fillos. Importe anual que está Vde. obrigado a satisfacer por resolución xudicial .....

5. Pagamentos pola adquisición ou rehabilitación da vivenda habitual utilizando financiamento alleo, con dereito a dedución no IRPF

Importante: só poderán cumprir este apartado os contribuíntes que adquirisen a súa vivenda habitual, ou satisfixesen cantidades por obras de rehabilitación desta, antes do 1 de xaneiro de 2013.

Se está a efectuar vostede pagamentos por préstamos destinados á adquisición ou rehabilitación da súa vivenda habitual polos que vaia ter dereito a dedución por investimento en vivenda habitual no IRPF e a contía total das súas retribucións íntegras en concepto de rendementos do traballo procedentes de todos os seus pagadores é inferior a 33.007,20 euros anuais, marque cunha "X" esta casa ..... ☐

6. Data e sinatura da comunicación

Manifesto ser contribuínte do IRPF e declaro que son certos os datos arriba indicados, presentando ante a empresa ou entidade pagadora a presente comunicación da miña situación persoal e familiar, ou da súa variación, aos efectos previstos no artigo 88 do Regulamento do IRPF.

En _____ , día _____ de _____ de _____

Sinatura do perceptor:

Asdo.: D / D.ª _____

7. Notificación de recibo

A empresa ou entidade: _____

acusa recibo da presente comunicación e documentación.

En _____ , día _____ de _____ de _____

Sinatura autorizada e selo da empresa ou entidade pagadora:

Asdo.: D / D.ª _____

De conformidade co disposto no artigo 11 da Lei orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, o perceptor terá dereito a ser informado previamente da existencia dun ficheiro ou tratamento de datos de carácter persoal, da finalidade da recollida destes e dos destinatarios da información, da identidade e enderezo do responsable do tratamento ou, no seu caso, do seu representante, así como da posibilidade de exercitar os seus dereitos de acceso, rectificación ou cancelación destes.

Exemplar para o perceptor