

MINBIZIA EDO BESTE GAIXOTASUN LARRI BAT DUTEN ADIN TXIKIKOAK ZAINTEAGATIKO PRESTAZIOAREN 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. Eskaera hau hurbilen duzun FREMAPen bulegoan aurkeztu dezakezu. Informazio gehiago nahi izanez gero, kontsultatu www.fremap.es webgunea edo deitu 900 61 00 61 telefonora.

1. ESKATZAILEAREN DATU PERTSONALAK

Abizenak eta Izena:

NAN / IFZ:

Afiliazio zk.:

Jaioteguna:

Telefono zk.:

Helbide elektronikoa:

Helbidea:

Herria:

Posta-kodea:

Gizarte Segurantzian alta emanda dagoen langilea (behar adina laukitxo markatu)

Norberaren konturako langilea

Kooperatiba-sozietate batean edo lan-baltzu edo merkataritza-sozietate batean zerbitzu ematen duen autonomia

SETA araubideko langilea

TRADE

Aurrekoetako bat ere ez

Besteren konturako langilea

Finkoa

Aldizkako langile finkoa (kanpaina amaiera)

Lanaldi partziala

Behin-behinekoa (kontratu amaiera)

Etxeko langilea (kontratu mota)

Etxe barneko langilea

Lanaldi partziala

Etxetik kanpoko langilea

Familia-etxe batean

Lanaldi osoa

Familia-etxe batean baino gehiagotan

Adin txikikoarekin duen harremana

Gurasoa

Tutorea

Adopzio aurreko/Behin betiko harreragilea

Adopzio-hartzailea

Beste batzuk

Azken 6 hilabeteetan ondoko egoeretako batean egon da

Aldi baterako ezintasuna

Hasiera-data

Amaiera-data

Amatasuna/Aitatasuna

Hasiera-data

Amaiera-data

Haurdunaldiko arriskua

Hasiera-data

Amaiera-data

2. BESTE GURASO/HARRERAGILE/ADOPZIO-HARTZAILE/TUTOREAREN IDENTIFIKAZIO DATUAK

Abizenak eta Izena:

NAN / IFZ:

Afiliazio zk.:

Jaioteguna:

Telefono zk.:

Helbide elektronikoa:

Helbidea:

Herria:

Posta-kodea:

Gizarte Segurantzaren alta emanda dagoen langilea (behar adina laukitxo markatu)

Norberaren konturako langilea

Kooperatiba-sozietate batean edo lan-baltzu edo merkataritza-sozietate batean zerbitzu ematen duen autonomia

SETA araubideko langilea

TRADE

Aurrekoetako bat ere ez

Besteren konturako langilea

Finkoa

Aldizkako langile finkoa (kanpaina amaiera)

Lanaldi partziala

Behin-behinekoa (kontratu amaiera)

Etxeko langilea (kontratu mota)

Etxe barneko langilea

Lanaldi partziala

Etxetik kanpoko langilea

Familia-etxe batean

Lanaldi osoa

Familia-etxe batean baino gehiagotan

Adin txikikoarekin duen harremana

Gurasoa

Tutorea

Adopzio aurreko/Behin betiko harreragilea

Adopzio-hartzailea

Beste batzuk

Azken 6 hilabeteetan ondoko egoeretako batean egon da

Aldi baterako ezintasuna

Hasiera-data

Amaiera-data

Amatasuna/Aitatasuna

Hasiera-data

Amaiera-data

Haurdunaldiko arriskua

Hasiera-data

Amaiera-data

3. MINBIZIA EDO BESTE GAIXOTASUN LARRI BAT DUTEN ADIN TXIKIKOEN DATUAK

Abizenak, Izena:

NAN / IFZ:

Jaioteguna:

Abizenak, Izena:

NAN / IFZ:

Jaioteguna:

Abizenak, Izena:

NAN / IFZ:

Jaioteguna:

4. ESKATZEAREN ARRAZOIAK

Haurra ospitaleratuta egotea, noiztik noiz arte

Lanaldi-laburtzea bainolehen, hauxe zen lanaldia:

Noiztik: (asteko eguna) noiz arte: (asteko eguna) Zer ordutatik h. zer ordutara arte h.

Noiztik: (asteko eguna) noiz arte: (asteko eguna) Zer ordutatik h. zer ordutara arte h.

Beste ordutegi bat (zehaztu beste ordutegi bat baduzu):

Astean, guztira, (ordu kopurua adierazi) ordu

Lanaldi-murrizketaren hasiera-eguna

Lanaldi-laburtzetik aurrera, lanaldia hauxe zen:

Noiztik: (asteko eguna) noiz arte: (asteko eguna) Zer ordutatik h. zer ordutara arte h.

Noiztik: (asteko eguna) noiz arte: (asteko eguna) Zer ordutatik h. zer ordutara arte h.

Beste ordutegi bat (zehaztu beste ordutegi baduzu):

Astean, guztira, (ordu kopurua adierazi) ordu

Lanaldiaren murrizketa jardun osoko lanaldi batekiko % da (gutxienez %50 izango da, eta %100 baino gutxiago).

5. PRESTAZIOA TRANSFERENTZIA BIDEZ KOBRATZEKO BANKU - DATUAK

Bankua: IBAN:

Bulegoaren Kalea eta Herria:

ADIERAZTEN DUT, nire erantzukizunpean, eskaera honetan emandako datuak egiazkoak direla, eta badakidala FREMAPi ho-nen bidez emandako datuen aldaketa oro jakinarazi behar diodala, aurrerantzean halakorik egonez gero.

BAIMENA EMATEN DUT, Osasun Zerbitzu Publikoek edo hitzartutako zentroek zainduta, adin txikikoaren historial klinikoaren datuak eman, kontsultatu edo haien kopia lortzeko eta, era berean, nire identifikazio-datuak eta bizi tokikoak kontsultatzeko moduan egon daitezzen, isilpean gordeko direla bermatuta, datu horietara iristeko bide informatikoak erabiltzen direnean.

ESKATZEN DUT, inprimaki hau sinatuz, minbizia edo beste gaixotasun larri bat duten adin txikikoak zaintzeagatik prestazio ekonomikoa onar diezadaten.

en, (e)ko ren (a)en

(Izenpetua.)

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 bidali daiteke eta pdf formatuan izan beharko du; izan ere, beste edozein formatutan (TIFF, adibidez) jasotzen diren dokumentuak baztertu egingo dira, biltegitratze-tamainagatik.

2016/679 (UE) Datuen Babesarako Araudi Orokorren arabera, emandako datu pertsonalak, FREMAP GIZARTE SEGURATZAREKIN LANKIDETZA DUEN 61. MUTUAK, tratamenduaren Arduradun gisa, eta helbidea Carretera de Pozuelo N° 61, 28.222 Majadahonda -MADRID duena, erabiliak izango direla jakinarazten dizugu.

Zure datuak jasotzearen eta tratatzearen helburua da Mutuak esleituta dituen eta legezkiokkeen prestazioak kudeatu ahal izatea, bai eta, indarrean dagoen araudiaren arabera, garatutako kudeaketa hobetzea ahalbidetuko duten kalitate-inkestak egitea ere (aipatutako Erregelamenduaren 6.1 c) artikulua).

Era berean, hirugarren goi 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 ospitalean, edo posta elektronikoz 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)

**MINBIZIA EDO BESTE GAIXOTASUN LARRI BAT DUTEN ADIN TXIKIKOAK ZAINTEKO
OSASUN - AITORPENA****1. PRESTAZIOAREN ESKATZAILEAREN DATUAK**

Abizenak eta izena:

Telefono zk:

NAN / IFZ:

Afiliazio zk.:

Adin txikikoarekin duen harremana:

Gurasoa

Tutorea

Adopzio aurreko/Behin betiko harreragilea

Adopzio-hartzailea

Beste batzuk

2. Adin txikiko pazientearen osasun - laguntzaz arduratutako MEDIKUAREN DATUAK

Abizenak eta izena:

Elkargokide zk.:

Especialitatea/Kargua:

Ospitalea/Osasun Zentroa:

Herria:

Osasun-zerbitzu Publikoa edo Osasun-zerbitzu Publikoarekin hitzartutako osasun arretarako erakundea

Osasun arretarako erakunde pribatu⁽¹⁾:**3. ADIN TXIKIKO PAZIENTEAREN DATUAK**

Abizenak eta izena:

NAN/AIZ⁽²⁾:

Jaioteguna:

Diagnostikoa:

Kodea⁽³⁾:

Ospitaleratzeak

Noiztik:

Noiz arte:

Ospitalea/Osasun Zentroa:

Noiztik:

Noiz arte:

Ospitalea/Osasun Zentroa:

Noiztik:

Noiz arte:

Ospitalea/Osasun Zentroa:

Evaluación de necesidades de cuidado directo, continuo y permanente:**A. Terapias y cuidados****A.1 Zain barneko terapiak eta larruazalpekoak**

Antibioterapia

Kimioterapia

Fluidoterapia

Transfusioak

Analgesia

Beste batzuk

A.2 Nutrizio/Digestio terapiakEguneko elikadura
enteralaGaueko elikadura
enteralaEguneko elikadura
parenteralaGaueko elikadura
parenterala

Zunda nasogastrikoa

Gastronomia

Jejunostomia

Ileostomia

Kolostomia

A.3 Arnasketako terapiak

Trakeostomia

Aireztapen mekaniko
inbaditzaileaEguneko aireztapen
mekaniko ez inbaditzaileaGaueko aireztapen
mekaniko ez inbaditzaileaJarioen
xurgapena

Oxigenoterapia

Eztularen laguntzailea

Taupada-markagailu
diafragmatikoakTxaleko bidezko
mobilizazio mukoziliarra

A.4 Zainketa kirurgikoak

Sendaketa kirurgikoa

Sendaketa osoa

Ostomien zainketak

A.5 Terapia urologikoak/nefrologikoak

Maskuriko aldizkako
zundaketa

Zistostomia iraunkorra

Ureterostomia

Hemodialisia

Peritoneo dialisia

A.6 Monitorizazioa

Pneumokardiograma

B. Eskakizunak bete ez arren, adingabeak zainketa espezifikoak behar dituela uste da, arrazoi hauengatik:

- a) Immunoezabatze garrantzitsua
- b) Gaixotasunaren fase terminalean gaixoari zainketa aringarriak eskaintzea
- c) Kontrol zaileko epilepsia
- d) Beste batzuk (zehaztu zehatz-mehatz)

C. Gaixoaren egoera ikusita, joan daiteke heziketa zentro batera edo hark behar dituen zainketetan espezializatutako zentro terapeutiko batera egunez? BAI EZ

Zentro bat du esleituta? BAI EZ

D. Gaur egun, oinarrizko egoeran dago? BAI EZ

“EZ” erantzunez gero, gaur egungo egoerak zainketak areagotzea edo zaintza edo monitorizazioa behar izatea dakar? BAI EZ

4. OSASUN-ZERBITZU PUBLIKOKO MEDIKUAREN ZIURTAGIRIA ⁽⁴⁾

Abizenak eta izena:

Elkargokide zk.:

Espezialitatea/Kargua:

Ospitalea/Osasun Zentroa:

Herria:

5. Zuzenean, jarraian eta etengabe eman beharreko zaintza premiaren GUTXI GORABEHERAKO IRAUNALDIA, guraso/harreragile/adopzio -hartzaile/tutorearen aldetik

Noiztik:

Noiz arte:

(1) Adierazi osasun arretarako erakundearen izena.

(2) 14 urtetik gorako kasuan.

(3) Adierazi 1148/2011 Errege Dekretuaren gaixotasunen zerrendan agertzen den kodea.

(4) Atal hau adin txikikoaren osasun arretaz arduratzen den medikua osasun arretarako entitate pribatu batekoa denean soilik bete.

en,

(e)ko

ren

(a)en

(Sinadura eta zigilua)

GURASOEN ARTEKO HITZARMENA, MINBIZIA EDO BESTE GAIXOTASUN LARRI BAT DUTEN ADIN TXIKIKOAK ZAINTEAGATIKO PRESTAZIOA BALIATZEKO MODUAREN INGURUAN, BIAK HORREN ONURADUN IZAN DAITEZKEENEAN

Oharra: Gizarte Segurantzaren Lege Orokorren 135 quater artikuluan eta Enplegatu Publikoaren Oinarrizko Estatutuaren apirilaren 12ko 7/2007 Legearen 49 e) artikuluan ezarritakoarekin bat etorritik, minbizia edo beste gaixotasun larri bat duten adin txikikoak zaintzeagatiko prestazio hau ezin izango zaio eman Funtzionario Publikoa den guraso eskatzaileari. Ildo beretik, ezin izango zaio prestazioa eman, baldin eta beste gurasoari ordaindutako baimena onartu bazaio, ondore hauetarako, Enplegatu Publikoaren Oinarrizko Estatutuaren apirilaren 12ko 7/2007 Legearen 49 e) artikuluan Funtzionario Publikoen alde ezartzen denaren arabera.

jaun/andreak

NAN/AIZ/Pasaportea:

eta AZ duenak:

ETA

jaun/andreak

NAN/AIZ/Pasaportea:

eta AZ duenak:

adin txikikoaren guraso/adopzio-hartzaile/tutoreak diren aldetik, eta batak zein besteak prestazioa eskatzeko eskubide bera duela kontuan hartuta,

ADOSTU DUTE

jn./and. izango dela

minbizia edo beste gaixotasun larri bat duen adin txikikoa zaintzeagatiko prestazioa eskatuko duena. Data honetatik aurrera hasiko da:

en,

(e)ko

ren

(a)en

Sinadura

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, biltegitratze-tamainagatik.

2016/679 (UE) Datuen Babesarako Araudi Orokorren diogenaren 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 jasotzearen eta tratatzearen helburua da Mutuak esleituta dituen eta legozkiokeen prestazioak kudeatu ahal izatea, bai eta, indarrean dagoen araudiaren arabera, garatutako kudeaketa hobetzea ahalbidetuko duten kalitate-inkestak egitea ere (aipatutako Erregelamenduaren 6.1 c) artikulua).

Era berean, hirugarrenen 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 elektronikoz bidez, derechos_arco@fremap.es helbidea erabilia, ziurtagiri elektronikorekin batera eskaera sinatuta. Horrez gain, eskubidea duzu Datuen Babesarako Espainiako Agentziari erreklamazio bat aurkezteko.

(www.aepd.es)

JARDUERAREN EGOERARI BURUZKO ADIERAZPENA MINBIZIA EDO BESTE GAIXOTASUN LARRI BAT DUTEN ADIN TXIKIKOAK ZAINTEAGATIKO LANALDI-LABURTZEAREN ONDORIOETARAKO

jaun/andreak.

NAN / AIZ / Pasaportea eta AZ duenak

eta ondoko helbidean bizi denak,

ondokoa adierazten du, bere erantzukizunpean:Establezimendu komertzial edo industrial baten edo beste mota bateko establezimendu baten titularra da **BAI** **EZ**

Establezimendu horren egoitza soziala hau da:

Tel.:

Langile autonomo gisa garatzen duen jarduera ekonomikoa, ogibidea edo lanbidea hau da:

Mendeko langile autonomoa da (TRADE) **BAI** **EZ**
(Langile Autonomoaren Estatutuaren uztailaren 11ko 20/2007 Legearen 11. art.)**BAIEZKOA** erantzun badu, adierazi **BEZERO NAGUSIAREN** datuak:

Izen soziala: IFZ:

Helbidea: Tel.:

3. Gaixorik eta bere kargura dagoen adin txikikoa zaintzeagatiko prestazioa eskuratzeko, lanaldia laburtu du ,
(e)ko ren (e)tik aurrera, eskaera honen bigarren orrialdean
zehaztutakoari jarraiki.

4. Lanaldi-laburtzea baino lehen, negozioa honela kudeatzen zen:

Giza-baliabideen xehetasunak (enplegatu kopurua, bazkideak, etab.):

Negozioaren ordutegia ondokoa zen: etatik etara; asteko egun hauetan (e)tik (e)ra

5. Minbizia edo beste gaixotasun larri bat duen adin txikikoa zaintzeagatik lanaldia laburtuta aritu artean, nego-
zioa egoera honetan geratzen da:Establezimendua itxita dago; jarduera neurri batean baino ez da garatzen; negozioa beste pertsona baten ardu-
rapean dago (adierazi kasuan kasu dagokiona):

Giza-baliabideen xehetasunak (enplegatu kopurua, bazkideak, etab.):

Negozioaren ordutegia ondokoa zen: etatik etara; asteko egun hauetan (e)tik (e)ra
en, (e)ko ren (a)en

Sinadura eta zigilua

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, biltegiatze-tamainagatik.

ESKAERA BETETZEKO ARGIBIDEAK

Idatzi ahalik eta argien eta letra larriak erabilia, edo bete formulario hau zuzenean webgunean: www.fremap.es.
Edozein zalantza izanez gero, galdetu FREMAPeko langileei.
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.

ESKAERA HONEKIN AURKEZTU BEHAR DIREN 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 ordeztzean, 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. Kotizazioari buruzko dokumentuak:
 - a. Artisten eta Zezenketetako profesionalen kasuan: Gizarte Segurantzaren Diruzaintza Orokorrean jakinarazi ez diren jardueren adierazpena eta emanaldien egiaztagiria
 - b. Kuotak ordaintzeko betebeharra duten langileak. Arduraldia murriztu aurreko hileko kotizazio-buletinaren fotokopia.
3. Familia-liburua, edo hori aurkeztu ezean, umea Erregistro Zibilean inskribatu izanaren ziurtagiria, edo adopzioaren, harreraren edo tutore izendapenaren ebazpen judizial edo administratiboa.
4. Gurasoak/adopzio-hartzaileak/harreragileak/tutoreak elkarrekin bizi ez direnean eta prestazioa jasotzeko moduari buruzko adostasunik ez dagoenean, adin txikikoaren zaintzaren edo umea noren kargura dagoen zehazten duen frogagiria.
5. Guraso bakarreko familien kasuan: Guraso/adopzio-hartzaile/harreragile/tutore bakarra duen familia-liburua, edo guraso/adopziohartzaile/harreragile/tutore bi agertzen baldin badira, bietako baten heriotza-ziurtagiria edo bietako batek familiaren egoitza utzi izanaren ebazpen judiziala.
6. Beste guraso/adopzio-hartzaile/harreragile/tutoreak (kasuaren arabera) baldintza hauetako bat betetzen badu:
 - a. Funtzionario Publikoa da; dagokion Administrazioaren Ziurtagiria aurkeztu beharko du, minbizia edo beste gaixotasun larri bat duten adin txikikoak zaintzeagatik baimenik eman ez zaiola baieztatzeko, Enplegu Publikoaren Oinarrizko Estatutuaren apirilaren 12ko 7/2007 Legearen 49.e) artiku jasotakoaren arabera.
 - b. Gizarte Segurantzaren sistematik kanpo dagoen profesionala da: Profesionalen Elkargo bateko Mutualitate bati lotuta badago, horren egiaztagiria aurkeztu beharko du.
7. Guraso/adopzio-hartzaile/harreragile/tutore eskatzaileak baldintza hauetako bat betetzen badu:
 - a. Besteren konturako Gizarte Segurantzarako araubideko langilea da: indarreko lan-kontratuaren kopia aurkeztu beharko du.
 - b. TRADE araubideko langilea da: bezero nagusiarekin sinatutako eta Enplegu Zerbitzu Publikoak behar bezala zigilatutako merkataritzako kontratuaren kopia aurkeztu beharko du.
 - c. Etxeko langilea da, lan-kontratuaren fotokopia aurkeztu beharko du.
8. Enpresaren edo enplegu-emailearen kotizazioen ziurtagiria, enpresak berak edo FREMAPek emandako formularioa erabilia.
9. Ez dute ordainduko prestazio bidezko errentak eta administrazio publikoetatik jaso duten familia-laguntza guztia, izan jaiotza, adopzio, harrera edo haur txikien zaintzarekin lotuta badaude, hauetan xedatutakoaren arabera: azaroaren 28ko 35/2006 Legeko 7.z) artikulua, PFEZarena (estatuan); abenduaren 28ko 25/2016 Foru-legearen aldaketaren 7.k) artikulua, 2017ko urtarrilaren 1ean indarrean jarri zena (Nafarroako Foru Komunitatea), PFEZari buruzko Lege Foralaren Testu Bateginaren laugarren paragrafoa, 4/2008 Legezko foru-dekretuak onartua, ekainaren 2an.

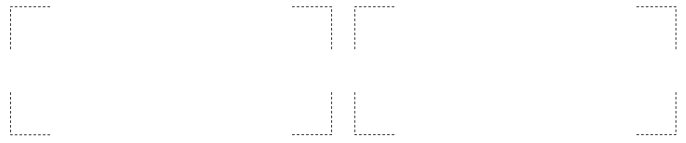
DOKUMENTAZIOA BIDE DIGITALETIK BIDALTZEA: Eskaera hori ziurtagiri digitalaren bidez sinatu eta posta elektronikoz bidali ahal izango da; bestela, eskatzaileak sinatutako originala aurkeztu behar da.
Dokumentazio osagarria ere posta elektronikoz bidal daiteke eta pdf formatuan izan beharko du; izan ere,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



FREMAP

Mutua Colaboradora con la
Seguridad Social nº 61

ENPRESA-ZIURTAGIRIA, BESTEREN KONTURA DIHARDUTEN ARAUBIDE OROKORREKO NEKAZARITZA- LANGILEEN SISTEMA BEREZIKOA, GIZARTE SEGURANTZAREN PRESTAZIOAK ESKATZEKO



..... jaun/andreak, NAN - AIZ - pasaporte

zenbakia duenak eta enpresan

lanpostua duenak, ZIURTATZEN DU egiazkoak direla enpresari buruzko datuak, baita datu pertsonalak, profesionalak eta kotizazioari buruzkoak ere, ondoko prestazioa eskatzeko jarraian adierazten direnak (11)

1. ENPRESAREN DATUAK

Izena edo sozietatearen izena				Kotizazio-kontuaren kodea		
Ohiko bizilekua: (kalea, plaza)	Zenbakia	Blokea	Eskailera	Solairua	Atea	Posta-kodea
Herria	Probintzia				Telefonoa	

2. LANGILEAREN DATUAK

Abizenak eta izena	Gizarte Segurantzako zk.	NAN-AIZ-pasaportea
--------------------	--------------------------	--------------------

LANEKO DATUAK

Lanbidea eta kategoria	Kotizazio-taldea	Enpresan alta emandako eguna	Baja emandako eguna, benetakoa edo enpresan aurreikusitakoa ⁽¹⁾
Lanean egindako azken eguna, kontratu amaieraren edo etetearen aurrekoa	Kontratu mota ⁽²⁾	Kontratua amaitzearen edo etetearen arrazoiak ⁽³⁾	

Oraindik ba al duzu urteko opor egun ordaindurik hartzeke? ⁽⁴⁾ BAI EZ Egun kopurua.....noiztik.....noiz arte.....

ALDI BATERAKO EZINTASUNAREN DATUAK: Medikuaren bajaren data

MEDIKUAREN BAJA HARTU AURREKO HILABETEETAKO KOTIZAZIO-OINARRIAK⁽⁵⁾ edo, horrelakorik ezean, hilabete berekoak

Urtea	Hila ⁽⁶⁾	Kotizatutako egun kopurua ⁽⁷⁾	Gertakizun arrunten oinarria	Gertakizun profesionalen oinarria ⁽⁸⁾	Aparteko orduak	Langilearen kontratu mota:
						Kontratu mugagabea <input type="checkbox"/>
						Iraupen mugatuko kontratua <input type="checkbox"/>
						Hileko kotizazioa <input type="checkbox"/>
						Benetako lanegunen kotizazioa <input type="checkbox"/>
						Lan egindako azken eguna
						Azken hilabetearen benetan egindako lanegun kopurua
Oharrak ⁽¹⁰⁾						

Enpresan kargua utzi aurretik hartu ez dituen opor-egun ordainduengatik ⁽⁹⁾

.....(e)n, 20....(e)koren(e)ar
Sinadura eta zigilua

ESKATZAILEARENTZAKO INFORMAZIOA

Enpresaburu batentzat baino gehiagoarentzat lan-aniztasun egoeran lan egiten duen langilearen kasuan, enpresa bakoitzeko ziurtagiri bana aurkeztu beharko da.

ZIURTAGIRIA BETETZEKO ARGIBIDEAK ENPRESARENTZAT

- (1) Iraupen mugatuko kontratua duten langileen kasuan, indarrean dagoen kontratua zein egunetan amaitzea aurreikusten den, egun hori jarriko da.
- (2) Adierazi zein kontratu mota den: mugagabea, obra-kontratua, behin-behinekoa, aldi baterakoa, finko etenduna, administratiboa, etab.
- (3) Probaldian kontratua azkentzeagatik: kontratua amaitzeagatik, enpresaburuak hala eskatuta (kaleratze bidezkoa, bidegabea edo kausa objektiboa), enplegu-erregulazioko espedientea, etab.

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

Amaitu dena bitarteko kontratua bada, azaldu egin behar da zergatik amaitu den: lanpostu horretako langilea itzuli izanaren ondorioz edo beste arrazoiren bat tarteko.

- (4) Hala badagokio, lan-harremana amaitu aurretik hartu ez dituen urteko opor-egun ordainduak zenbat diren adierazi behar da, Gizarte Segurantzaren Lege Orokorren 209.3 artikuluan xedatutakoarekin bat etorritik, ekainaren 20ko 1/1994 Legegintzako Errege Dekretuak onartutako testu batekina.

Oraindik hartu gabeko opor-egunen kotizazioaren likidazioa kontratu-amaierako hilaren likidazioaren osagarri izango da, Gizarte Segurantzarako, langabeziarako, soldatak bermatzeko funtserako eta lanbide-heziketarako kotizazio-arauak garatzen dituen urtarrilaren 31ko TAS/118/2003 Aginduaren bigarren xedapen gehigarrian ezarritakoarekin bat etorritik.

- (5) Atal honetan honako kotizazio-oinarriak bete behar dira:

1. Lan-harremana amaitzeko data aurreikusita baldin badago, gehienez ere medikuaren baja hartu aurreko 6 hilabete natural.

Kasu honetan, lan-harremana hilabete erdian amaitzen bada, kontratua amaitu arteko hil horretako egun-kopurua zenbatuko da zehazki. Azken sei hilabeteen aurreko hiletik gehituko dira behar diren egunak, guztira 180 osatu arte.

2. Lan-harremana amaitzeko data aurreikusita ez badago, medikuaren baja hartu aurreko hilabeteari dagozkionak edo, kasuan kasu, baja hartzen deneko hilabeteari dagozkionak.

- (6) Adierazi dagokion hila.

- (7) Adierazi hilean zenbat egun kotizatu duen edo benetako zenbat lanegun izan dituen. Medikuaren baja hartu deneko hilaren kotizazio-oinarriak bete behar badira, hilabete horretarako, benetan izandako lanegunak (edo, kasuan kasu, lan egindako egun kopurua) eta hilabetea amaitu arte aurreikusita daudenak adieraziko dira.

- (8) Kotizazio-oinarrietatik kanpo utziko dira aparteko orduak dagozkienak.

- (9) Kargua utzi baino lehen ez badauka hartu ez duen opor-egun ordaindurik, edo horiek 12 egun baino gutxiago badira, zero adieraziko da. Baldin badauka, berriz, goragoko zenbaki osora biribilduko da.

- (10) Azaldu kotizazioari buruzko beste edozein gorabehera berezi (greba, zigorraren ondoriozko eginkizun-gabetzea, lan eta soldatarik gabe utzita, etab.). Nahikoa toki ez baduzu, orri bat erantsi dezakezu argibideekin.

- (11) Ziurtagiria igortzeko xedea eskatu nahi den Gizarte Segurantzaren prestazioen ondoretarako adierazi behar da: Aldi baterako ezintasuna, Minbizia edo beste gaixotasun larriren bat duen adin txikikoa zaintzeko lanaldia murriztea, Haurdunaldiko edo edoskitzaroko arrisku-egoera.