

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 %

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 legozkikeen 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 ondorioirik 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 kalkularen 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, haurdu-naldiko edo edoskitzaro naturaleko arrisku prestazioa aitortu diezadaten izenpetzen dudala, prestazioa jasotzen dudana 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)

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.

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 artikulua, Araudi honek jasoko.

Era berean, hirugarrenen ez diegu internacional 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 erabilita, ziurtagiri elektronikoarekin batera eskaera sinatuta. Horrez gain, eskubidea duzu Datuen Babesarako Espainiako Agenteziari erreklamazio bat aurkezteko.

(www.aepd.es)

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
den aldetik, erakunde edo enpresa
K.K.K.

NAN-AIZ-Atzerritar txartela

honetan

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 txartela

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, biltegiatze-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.

ESKAERA BETETZEKO ARGIBIDEAK

- Idatzi ahalik eta argien eta letra larriak erabilia.
- 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 autonomia 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 ordinagiriaren 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 erreklamatu.
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 atsedendialdiaren 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 betebeharrak 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.



GSI Neko erregistroa

**ENPLEGU-EMAILEAREN ZIURTAGIRIA, GIZARTE-SEGURANTZAKO
PRESTAZIOA ESKATZEKO.
ARAUBIDE OROKORREKO ETXEKO LANGILEEN SISTEMA BEREZIA**

Izapide hori Gizarte Segurantzaren Egoitza Elektronikoaren bidez (<https://sede.seg-social.gob.es>) eska dezakezu, ziurtagiri digitalarekin edota Cl@ve iraunkorarekin. 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-pasaporte
enplegu-emailea naizen aldetik,

ZIURTATZEN DU egiazkoak direla (1) prestazioa jasotzeko xedez jarraian idatziz
ageri diren datuak, egoera pertsonal zein profesionalari eta kotizazioari buruzkoak.

1. ENPLEGU-EMAILEAREN DATUAK

Izen-abizenak				Kotizazio-kontuaren kodea			
Ohiko helbidea: (Kalea, plaza...)		Zenbakia	Blokea	Eskailera	Solairua	Ata	Posta-kodea
Herria		Lurraldea				Telefonoa	

2. LANGILEAREN DATUAK (2)

Izen-abizenak		Gizarte Segurantzako zk.	
NAN - AIZ - Pasaporte	Telefonoa	Kontratu mota: Lanaldi osoa <input type="checkbox"/> Lanaldi partziala/aldizkako kontratu finkoa <input type="checkbox"/>	
Kotizazio-tartea		Enplegu-emailearentzat lanean hasi zen eguna	
Lan-jarduera eten zuen eguna (3)		Lan-kontratua amaitzeko aurreikusitako eguna, halakorik balego:	
Jaiotzagatik edo adingabekoa zaintzeagatik prestazioa eskatzen ari bazara, adierazitzazu prestazioa jasotzeko aldiak:			
Derrigorrezko atsedeenaldia:			
Derrigorrezko aldiaren hasiera-data (3)		Derrigorrezko aldiaren amaiera-datan (4)	
Hurrengo atsedeenaldiak:			
Hurrengo aldiaren hasiera-data		Hurrengo aldiaren amaiera-data (4)	
Hurrengo aldiaren hasiera-data		Lanaldiaren portzentajea (5)	
Hurrengo aldiaren hasiera-data		Lanaldiaren portzentajea (5)	



ESKATZAILEARENTZAKO INFORMAZIOA

Ziurtagiri hau Araubide Orokorreko Etxeko Langileen Sistema Berezian besteren kontura diharduten langileen prestazioak eskatzeko da. Eskatzailea hainbat enplegu-emailerentzat ari bada lanean, behar adina ziurtagiri aurkeztu behar dira.

ZIURTAGIRIA BETETZEKO ARGIBIDEAK ENPLEGU-EMAILEARENTZAT

- (1) Enplegatzaileak identifikatuko du zer helbururako eskatzen den Gizarte Segurantzaren prestazioaren ziurtagiriaren luzapena (aldi baterako ezintasuna, jaiotza eta adingabekoaren zaintza, haurdunaldian zeharko arriskua eta edoskitze naturalean zeharko arriskua eta minbizia edo beste gaixotasun larri bat duten adingabeak zaintzea).
- (2) 2. atalean. Langilearen datuak, etxeko langilearen datu pertsonal guztiak idatziko dira, beharrezkoak dira-eta ziurtagiri honetan.
- (3) Dagokion data adierazi behar duzu, eskatutako prestazioaren arabera:
 - Aldi baterako ezintasuna bada, medikuaren baja.
 - Jaiotzako edo adingabekoa zaintzeko prestazioaren kasuan, kontuan har ezazu erditzearen kasuan, erditze-egunean langileak lan egin badu, jaiotzagatik eta adingabekoa zaintzeagatik atsedenaldua eta ondoriozko prestazioa erditu eta hurrengo egunean hasiko dela.
 - Haurdunaldiko eta edoskitzaroko arrisku-egoera bada, arrazoi hori dela-eta kontratua eten den eguna.
 - Minbizia edo bestelako gaixotasun larri bat sufritzen duten adin txikikoak zaintzeagatik, lanaldiaren murrizketaren hasiera.
- (4) Ziurtagirian hasieran ezarritako atsedenaldua aldatzen bada gerora (ospitaleratzea, lanaldi partzialeko atsedenaldua eta abar), ziurtagiri berri bat bete beharko dute behin betiko atsedenaldua adierazteko.
- (5) Kalkulua hau da: lanaldi partzian adostutako asteko orduak zati aurretik lanaldi osoan egindako asteko orduak. Emaizta bider 100 egingo da.
- (6) Aldi baterako ezintasunaren, haurdunaldi/edoskitze naturalean izandako arriskuen, edo minbizia edo bestelako gaixotasun larri bat sufritzen duten adin txikikoen zaintzaren kasuetan:
 - denbora osoko kontratua izanez gero, aurreko hilabeteko kotizazio-oinarria barne hartu beharko da;
 - lanaldi partzialeko kontratua/aldizkako kontratu finkoa bada, baja medikoaren, lan-kontratua etetearen edo lanaldi-murrizketaren hasieraren aurreko hilabetearen aurreko hiru hilabeteetako kotizazio-oinarriak jaso beharko dira.

Adin txikikoaren jaiotza eta zaintzaren kasuan:

- denbora osoko kontratua izanez gero, atsedenearen hasieraren aurreko hilabeteko kotizazio-oinarria barne hartu beharko da;
- lanaldi partzialeko kontratua/aldizkako kontratu finkoa bada, atsedenaldua hasi aurreko hilabetearen aurreko 12 hilabeteetako kotizazio-oinarriak jaso beharko dira.