

IDENTIFICACIÓ DE L'EXPEDIENT	REGISTRE DE PRESENTACIÓ
SERVEI PROVINCIAL	
OFICINA DELEGADA	REGISTRE D'ENTRADA A MUFACE
CODI DE L'EXPEDIENT	

**SOL·LICITUD DE SUBSIDI PER INCAPACITAT TEMPORAL O PER RISC DURANT L'EMBARÀS
O DURANT LA LACTÀNCIA NATURAL**

1	DADES DEL / DE LA MUTUALISTA SOL·LICITANT			
	Número d'afiliació	Primer cognom	Segon cognom	Nom
	NIF/Passaport/D.Identificació (UE)	Entitat Mèdica		Telèfon
	Si desitgeu rebre informació sobre la tramitació d'aquesta sol·licitud, indiqueu-nos si us plau la vostra direcció de correu electrònic: _____ @ _____			
	Domicili: Carrer o Plaça i número	Codi postal	Localitat	Província
2	DADES PROFESSIONALES			
	Cos, Escala o plaça		Situació administrativa	
	Destinació (denominació de l'òrgan, de la Unitat administrativa i adreça completa)			
3	CONTINGÈNCIA ORIGEN DE LA PRESTACIÓ			
	En cas de malaltia o accident comuns es imprescindible un període de cotització de sis mesos per a tenir dret al Subsidi, requisit que no és necessari a la resta de contingències. Amb aquesta finalitat, marqueu amb X el que escaigui i, si és procedent, feu constar la data que s'indica.			
	<input type="checkbox"/> MALALTIA O ACCIDENT COMUNS <input type="checkbox"/> RISC DURANT L'EMBARÀS <input type="checkbox"/> RISC DURANT LA LACTÀNCIA NATURAL <input type="checkbox"/> PERÍODE D'OBSERVACIÓ	<input type="checkbox"/> MALALTIA PROFESSIONAL O ACCIDENT EN ACTE DE SERVEI O COM A CONSEQÜÈNCIA D'AQUEST. <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	Data de sol·licitud o, si n'hi ha, de resolució de l'expedient de reconeixement del dret a les prestacions derivades d'aquestes contingències, segons l'Ordre d'APU/3554/2005, de 7 de novembre.	
4	MENSUALITATS INCLOSES EN LA SOL·LICITUD			
	Juntament a la corresponent al quart mes de llicència, es poden incloure les transcorregudes des d'aleshores, fins la presentació de la sol·licitud.			
	<input checked="" type="checkbox"/> Mensualitat corresponent al quart mes de llicència	Si escau, marqueu la casella amb X i indiqueu les altres mensualitats (5a, 6a, 7a, ..., fins a la darrera inclosa). <input type="checkbox"/>		
5	DADES PER AL PAGAMENT PER TRANSFÈRENCIA			DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT QUE:
	IBAN	Entitat bancària	Sucursal	D.C.
	Número de compte/llibreta			
6	DADES DE NOTIFICACIÓ (A emplenar voluntàriament)			
	Domicili:	<input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Altre domicili <input type="checkbox"/>		
	Carrer, plaça i número			
	Codi postal	Localitat		
	Província	País		
	a) Totes les dades consignades són certes i completes. b) No tinc reconegut un altre Subsidi, originat per la mateixa relació de serveis, per part d'un Règim públic de Seguretat Social. (LLOC, DATA I FIRMA DEL SOL·LICITANT, o del seu representant degudament acreditat. Art. 32 de la LRJAPAC)			

EXEMPLAR PER A MUFACE

DPS-11001.1 (07/14)

PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL: Als efectes assenyalats en l'art. 5.1 de la Llei Orgànica 15/1999, s'adverteix de l'existència, sota responsabilitat de la Direcció General de MUFACE, dels fitxers automatitzats de dades de prestacions i del col·lectiu, la finalitat i destinataris dels quals es corresponen amb la seva gestió. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les dades.

INSTRUCCIONS

No escriviu en els espais ombrats amb trama; Empleneu el document amb lletres majúscules; **Aquesta sol·licitud pot ser presentada també a l'Òrgan de personal competent per a expedir les llicències.**

CONTINGUT DE LA PRESTACIÓ

- *MUFACE no declara ni reconeix les situacions d'Incapacitat Temporal (IT) ni de Risc durant l'Embaràs (RE) o durant la Lactància natural (RL). Aquestes situacions s'entenen reconegudes per les llicències a què fa al·lusió l'article 19 del text refós de la Llei sobre Seguretat Social dels Funcionaris Civils de l'Estat, que correspon concedir als Òrgans de l'Administració competents en cada cas. A MUFACE li competeix abonar el Subsidi, sempre que es donin els requisits exigibles.*
- *El dret al Subsidi neix quan es concedeix la pròrroga del quart mes de llicència. S'extingeix, entre altres causes: per alta mèdica; per deixar de reunir els requisits exigibles per a ser beneficiari de la prestació; per declaració de la jubilació; per defunció i, a més, en el cas de l' IT, pel transcurs del termini de 24 mesos des de la data en que s'hagi iniciat l'esmentada situació, llevat que s'hagi superat el mes 21 en situació d'incapacitat temporal l'1 de gener de 2008, cas en el qual el límit del termini per a la duració de la incapacitat serà bé de 30 mesos si l'1 de gener de 2007 s'ha superat el mes 18 de llicència o bé de 27 mesos cas que l'1 de gener de 2007 no s'hagi superat l'esmentat mes. Així mateix s'extingeix quan conclou la darrera llicència per la contingència de RE o quan el fill compleix 9 mesos, si es tracta de la contingència de RL.*
- *L' import del Subsidi (la quantia del qual és fixa i invariable) correspon:*
 - *En el supòsit d'IT, a la més gran de les dues quantitats següents; el 80 per 100 de les retribucions bàsiques (sou, triennis i grau, si escau, incrementades en la sisena part d'una paga extraordinària) o el 75 per 100 de les retribucions complementàries, les dues meritades en el primer mes de llicència.*
 - *En els supòsits de RE o RL, al 100 per 100 de les retribucions complementàries meritades en el tercer* mes de llicència.*
- *La suma de les retribucions bàsiques i de l'import del Subsidi resultant no pot excedir de l'import de les percepcions que el funcionari tingui en el tercer* mes de llicència.*
- *El dret al Subsidi queda suspès durant el període en què siguin percebudes les retribucions complementàries.*

DOCUMENTS NECESSARIS PER A LA TRAMITACIÓ DEL SUBSIDI

Facilitats per l'Òrgan de personal a MUFACE:

(El termini de resolució del Subsidi començarà a computar-se quan tingui entrada a MUFACE aquesta documentació)

- Fotocòpia de la comunicació acreditativa de la concessió de la pròrroga de llicència corresponent al quart mes i, si escau, als següents.
- Còpia (exemplar núm. 3) destinada a MUFACE, de tots els "comunicats per a situacions d'IT, risc durant l'embaràs o lactància natural" emesos fins aquest moment, segons el model DPS-26AC, edició 11-03 o posterior, aprovat per l'Ordre PRE/1744/2010, de 30 de juny (BOE de 1 de juliol).

NOTA.- La còpia (exemplar núm. 3) dels "comunicats" prèviament l'haurà lliurat al seu Òrgan de personal, juntament amb la còpia (exemplar núm. 2) adreçada a aquest, amb la finalitat que expedeixi la llicència.

- Certificació de la respectiva Unitat Pagadora, acreditativa de:
 - a) Les retribucions bàsiques íntegres meritades per l'interessat corresponents al tercer* mes de llicència.
 - b) Import íntegre de la paga extraordinària que correspondria meritada a l'interessat, en relació amb la seva situació i drets en el mes en el qual es va iniciar la tercera* llicència.
 - c) Les retribucions complementàries íntegres del funcionari, desglossades per conceptes, meritades en el tercer* mes de llicència. S'hi inclouen, si escau, les percepcions de periodicitat superior a la mensual. S'han de fer constar l'import i la periodicitat.
 - d) Data de baixa en la percepció de las retribucions complementàries

Documentació que ha d'aportar el/la mutualista, si escau (Marqueu amb X):

- Si al·lega cotitzacions en un altre Règim públic de Seguretat Social a efectes del període de carència: documentació acreditativa o, si la cotització va correspondre a un Règim especial de Seguretat Social de funcionaris públics, de la situació que impliqués una cotització obligatòria en el corresponent Règim.
- ALTRES DOCUMENTS (aportació voluntària)

MENSUALITATS POSTERIORIS A LA/LES INCLOSA/ES EN AQUESTA SOL·LICITUD

No cal que el/la mutualista dugui a terme cap activitat. És suficient que l'Òrgan de personal trameti a MUFACE:

- Fotocòpia de la/les comunicació/ns acreditativa/es de la/les pròrroga/es de la llicència que dona/en dret al manteniment del Subsidi.
- Còpia (exemplar núm. 3) destinat a MUFACE, del/dels "comunicat/s" que hagi/n servit de base per a expedir les pròrroques

*Només per a subsidis amb llicències inicials concedides a partir de 01-01-09. Per a la resta de subsidis es prendrà la llicència corresponent al primer mes conforme a la legislació anterior.

DILIGÈNCIA

Només s'ha d'emplenar si la sol·licitud, en el seu tractament informàtic, es rebutjada perquè no detecta el compliment de les condicions d'afiliació o alta necessàries per a causar el dret a la prestació, així com en el cas d'al·legar períodes de cotització en altres Règims públics de Seguretat Social.

S'han comprovat les dades del/de la mutualista al què es refereix aquesta sol·licitud i en la/les data/es d'efectes:

- Reunia les condicions d'afiliació, alta i, si escau, de cotització necessàries per a la prestació.
- No reunia aquestes condicions per:

, d' _____ de
EL/LA CAP DE COL·LECTIUS,

INFORME DE L'ASSESSOR MÈDIC DEL SERVEI PROVINCIAL

Només s'ha d'emetre si el director del Servei ho considera convenient.

Vista aquesta sol·licitud i la documentació que figura en l'expedient, emeto informe

- FAVORABLE
- DESFAVORABLE, PER

, d' _____ de
EL/L' ASSESSOR/A MÈDICA,

CÀLCUL DEL SUBSIDI PER A UNA MENSUALITAT COMPLETA

RETRIBUCIONS BÀSIQUES		RETRIBUCIONS COMPLEMENTÀRIES	
Quanties meritades en el mes en que es va iniciar la tercera llicència.		Quanties meritades en el mes en que es va iniciar la tercera llicència.	
Concepte	Quantia íntegra mensual	Concepte	Quantia íntegra mensual
<ul style="list-style-type: none"> - Sou..... - Triennis - Grau - 1/6 Paga extraordinària 		<ul style="list-style-type: none"> - Complement de destinació - Complement específic..... - Complement de productivitat - - 	
BASE	A	BASE I LÍMIT MÀXIM DEL SUBSIDI	L
80% DE BASE	B	75% o 100% DE BASE	C
SUBSIDI ABONABLE: la quantitat més gran entre B i C , tret que la més gran sigui superior a L . En aquest cas el SUBSIDI ABONABLE és L . En els supòsits de RE i RL el Subsidi és sempre el 100% de les complementàries.			S
MENSUALITATS DEL SUBSIDI	Les mensualitats del Subsidi han de ser sempre completes, llevat de la primera i la darrera, que poden liquidar-se per dies si la llicència no inclou tot el mes. No obstant això, en el cas de jubilació o defunció mentre s'està cobrant el Subsidi, la mensualitat corresponent a la data de jubilació o defunció serà abonada completa (és a dir, fins a la fi d'aquest mes), llevat que les retribucions complementàries d'aquest període siguin abonades per l'Administració de destinació del mutualista.		

EXEMPLAR PER A MUFACE

DPS-11001.1 (07/14)

PROPOSTA DE RESOLUCIÓ

Aquesta proposta de Resolució ha d'incloure totes les mensualitats acumulades a la primera sol·licitud.

Es proposa la Resolució següent:

Vista aquesta sol·licitud, els informes emesos, la documentació que figura en l'expedient i els antecedents oportuns, així com la normativa aplicable, acordo:

- APROVAR-LA, per reunir els requisits exigibles, amb la concessió en concepte de Subsidi per
- per la primera mensualitat del Subsidi, corresponent
- a.....dies del quart mes de llicència.....
- al quart mes de llicència complet (del dia 1 a la fi de mes).....
- a
- per la segona mensualitat del Subsidi (del dia 1 a la fi de mes).....
- per mensualitats del Subsidi (del dia 1 a la fi de mes).....
- per.....dies del darrer mes de llicència, que correspon a la.....mensualitat del Subsidi, darrera de les incloses en aquesta sol·licitud, sense que s'hagi acreditat nova pròrroga en la llicència o si s'ha produït a la fi d'aquesta.
- per.....

- incapacitat temporal,
- risc durant l'embaràs,
- risc durant la lactància,

TOTAL.....

L'esmentada quantitat s'abonarà mitjançant la seva inclusió en la nòmina corresponent, amb la retenció que, quan pertoqui, sigui procedent, a compte de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques.

DENEGAR-LA per:

, d' de
EL/LA CAP DE PRESTACIONS,

* Aquesta prestació està condicionada al manteniment dels requisits establerts, per la qual cosa, si es produeix alguna variació, procediria la revisió d'aquest acord i, si escau, el reintegrament de les quantitats abonades indegudament, d'acord amb el que disposa l'article 55 del RGMA.

CONFORME

S'ha de notificar i, si escau, disposar el pagament segons els termes assenyalats en la proposta..

, d' de

IDENTIFICACIÓ DE L'EXPEDIENT	REGISTRE DE PRESENTACIÓ
SERVEI PROVINCIAL	
OFICINA DELEGADA	REGISTRE D'ENTRADA A MUFACE
CODI DE L'EXPEDIENT	

**SOL·LICITUD DE SUBSIDI PER INCAPACITAT TEMPORAL O PER RISC DURANT L'EMBARÀS
O DURANT LA LACTÀNCIA NATURAL**

1	DADES DEL / DE LA MUTUALISTA SOL·LICITANT			
	Número d'afiliació	Primer cognom	Segon cognom	Nom
	NIF/Passaport/D.Identificació (UE)	Entitat Mèdica		Telèfon
	Si desitgeu rebre informació sobre la tramitació d'aquesta sol·licitud, indiqueu-nos si us plau la vostra direcció de correu electrònic: _____ @ _____			
Domicili: Carrer o Plaça i número		Codi postal	Localitat	Província
2	DADES PROFESSIONALES			
	Cos, Escala o plaça		Situació administrativa	
	Destinació (denominació de l'òrgan, de la Unitat administrativa i adreça completa)			
3	CONTINGÈNCIA ORIGEN DE LA PRESTACIÓ			
	En cas de malaltia o accident comuns es imprescindible un període de cotització de sis mesos per a tenir dret al Subsidi, requisit que no és necessari a la resta de contingències. Amb aquesta finalitat, marqueu amb X el que escaigui i, si és procedent, feu constar la data que s'indica.			
	<input type="checkbox"/> MALALTIA O ACCIDENT COMUNS <input type="checkbox"/> RISC DURANT L'EMBARÀS <input type="checkbox"/> RISC DURANT LA LACTÀNCIA NATURAL <input type="checkbox"/> PERÍODE D'OBSERVACIÓ	<input type="checkbox"/> MALALTIA PROFESSIONAL O ACCIDENT EN ACTE DE SERVEI O COM A CONSEQÜÈNCIA D'AQUEST. <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	Data de sol·licitud o, si n'hi ha, de resolució de l'expedient de reconeixement del dret a les prestacions derivades d'aquestes contingències, segons l'Ordre d'APU/3554/2005, de 7 de novembre.	
4	MENSUALITATS INCLOSES EN LA SOL·LICITUD			
	Juntament a la corresponent al quart mes de llicència, es poden incloure les transcorregudes des d'aleshores, fins la presentació de la sol·licitud.			
<input checked="" type="checkbox"/> Mensualitat corresponent al quart mes de llicència		Si escau, marqueu la casella amb X i indiqueu les altres mensualitats (5a, 6a, 7a, ..., fins a la darrera inclosa). <input type="checkbox"/>		
5	DADES PER AL PAGAMENT PER TRANSFÈRENCIA			DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT QUE: a) Totes les dades consignades són certes i completes. b) No tinc reconegut un altre Subsidi, originat per la mateixa relació de serveis, per part d'un Règim públic de Seguretat Social. (LLOC, DATA I FIRMA DEL SOL·LICITANT, o del seu representant degudament acreditat. Art. 32 de la LRJAPAC)
	IBAN	Entitat bancària	Sucursal D.C.	
6	DADES DE NOTIFICACIÓ (A emplenar voluntàriament)			
	Domicili:	Particular <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Altre domicili <input type="checkbox"/>		
	Carrer, plaça i número			
	Codi postal	Localitat		
Província		País		

PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL: Als efectes assenyalats en l'art. 5.1 de la Llei Orgànica 15/1999, s'adverteix de l'existència, sota responsabilitat de la Direcció General de MUFACE, dels fitxers automatitzats de dades de prestacions i del col·lectiu, la finalitat i destinataris dels quals es corresponen amb la seva gestió. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les dades.

INSTRUCCIONS

No escriviu en els espais ombrejats amb trama; Empleneu el document amb lletres majúscules; **Aquesta sol·licitud pot ser presentada també a l'Òrgan de personal competent per a expedir les llicències.**

CONTINGUT DE LA PRESTACIÓ

- MUFACE no declara ni reconeix les situacions d'Incapacitat Temporal (IT) ni de Risc durant l'Embaràs (RE) o durant la Lactància natural (RL). Aquestes situacions s'entenen reconegudes per les llicències a què fa al·lusió l'article 19 del text refós de la Llei sobre Seguretat Social dels Funcionaris Civils de l'Estat, que correspon concedir als Òrgans de l'Administració competents en cada cas. A MUFACE li competeix abonar el Subsidi, sempre que es donin els requisits exigibles.
- El dret al Subsidi neix quan es concedeix la pròrroga del quart mes de llicència. S'extingeix, entre altres causes: per alta mèdica; per deixar de reunir els requisits exigibles per a ser beneficiari de la prestació; per declaració de la jubilació; per defunció i, a més, en el cas de l' IT, pel transcurs del termini de 24 mesos des de la data en que s'hagi iniciat l'esmentada situació, llevat que s'hagi superat el mes 21 en situació d'incapacitat temporal l'1 de gener de 2008, cas en el qual el límit del termini per a la duració de la incapacitat serà bé de 30 mesos si l'1 de gener de 2007 s'ha superat el mes 18 de llicència o bé de 27 mesos cas que l'1 de gener de 2007 no s'hagi superat l'esmentat mes. Així mateix s'extingeix quan conclou la darrera llicència per la contingència de RE o quan el fill compleix 9 mesos, si es tracta de la contingència de RL.
- L' import del Subsidi (la quantia del qual és fixa i invariable) correspon:
 - En el supòsit d'IT, a la més gran de les dues quantitats següents; el 80 per 100 de les retribucions bàsiques (sou, triennis i grau, si escau, incrementades en la sisena part d'una paga extraordinària) o el 75 per 100 de les retribucions complementàries, les dues meritàdes en el primer mes de llicència.
 - En els supòsits de RE o RL, al 100 per 100 de les retribucions complementàries meritàdes en el tercer* mes de llicència.
- La suma de les retribucions bàsiques i de l'import del Subsidi resultant no pot excedir de l'import de les percepcions que el funcionari tingui en el tercer* mes de llicència.
- El dret al Subsidi queda suspès durant el període en què siguin percebudes les retribucions complementàries.

DOCUMENTS NECESSARIS PER A LA TRAMITACIÓ DEL SUBSIDI

Facilitats per l'Òrgan de personal a MUFACE:

(El termini de resolució del Subsidi començarà a computar-se quan tingui entrada a MUFACE aquesta documentació)

- Fotocòpia de la comunicació acreditativa de la concessió de la pròrroga de llicència corresponent al quart mes i, si escau, als següents.
- Còpia (exemplar núm. 3) destinada a MUFACE, de tots els "comunicats per a situacions d'IT, risc durant l'embaràs o lactància natural" emesos fins aquest moment, segons el model DPS-26AC, edició 11-03 o posterior, aprovat per l'Ordre PRE/1744/2010, de 30 de juny (BOE de 1 de juliol).

NOTA.- La còpia (exemplar núm. 3) dels "comunicats" prèviament l'aurà lliurat al seu Òrgan de personal, juntament amb la còpia (exemplar núm. 2) adreçada a aquest, amb la finalitat que expedeixi la llicència.

- Certificació de la respectiva Unitat Pagadora, acreditativa de:
 - a) Les retribucions bàsiques íntegres meritàdes per l'interessat corresponents al tercer* mes de llicència.
 - b) Import íntegre de la paga extraordinària que correspondria meritjar a l'interessat, en relació amb la seva situació i drets en el mes en el qual es va iniciar la tercera* llicència.
 - c) Les retribucions complementàries íntegres del funcionari, desglossades per conceptes, meritàdes en el tercer* mes de llicència. S'hi inclouen, si escau, les percepcions de periodicitat superior a la mensual. S'han de fer constar l'import i la periodicitat.
 - d) Data de baixa en la percepció de las retribucions complementàries

Documentació que ha d'aportar el/la mutualista, si escau (Marqueu amb X):

- Si al·lega cotitzacions en un altre Règim públic de Seguretat Social a efectes del període de carència: documentació acreditativa o, si la cotització va correspondre a un Règim especial de Seguretat Social de funcionaris públics, de la situació que impliqués una cotització obligatòria en el corresponent Règim.
- ALTRES DOCUMENTS (aportació voluntària)

MENSUALITATS POSTERIORIS A LA/LES INCLOSA/ES EN AQUESTA SOL·LICITUD

No cal que el/la mutualista dugui a terme cap activitat. És suficient que l'Òrgan de personal trameti a MUFACE:

- Fotocòpia de la/les comunicació/ns acreditativa/es de la/les pròrroga/es de la llicència que dona/en dret al manteniment del Subsidi.
- Còpia (exemplar núm. 3) destinat a MUFACE, del/dels "comunicat/s" que hagi/n servit de base per a expedir les pròrroques.

*Només per a subsidis amb llicències inicials concedides a partir de 01-01-09. Per a la resta de subsidis es prendrà la llicència corresponent al primer mes conforme a la legislació anterior.