

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 gainera 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:

Nire erantzukizun pean **ADIERAZTEN DUT** eskaera honetan ematen ditudan datuak egiazkoak direla, haurdu-naldiko edo edoskitzaro naturaleko arrisku prestazioa aitortzearen izenpetzen dudala, prestazioa jasotzen dudun 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)

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 jasoak.

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.

Dagokizun sarbide, zuzenketa, ezabatze, aurkaritza, portabilitate zein tratamendu mugaketa eta automatizatutako erabaki pertsonalen objektu ez izatearen eskubideak erabili ditzazkezu. Honetarako, idatziz jakinarazi beharko duzu lehen emandako helbidera edo ondorengo posta elektronikoko helbidera idatziz: derechos_arco@fremap.es

Zure datuen tratamenduaren inguruko informazio gehiago jakin nahi izanez gero hemen sar zaitezke: www.fremap.es.

Era berean, Kontro Agintaritzaren erreklamatu dezakezula jakinarazten dizugu (Espainiako Datu Babesen Erakundea 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 hasia 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)

OHARRA: Mutuak eskubidea du dokumentu hau, eta honekin batera, FREMAPek izapidetutako espedientearen 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.

LANPOSTU EDO FUNTZIO BATERAGARRIAK EZ DAUDENAREN INGURUKO ETXEKO TITULARRAREN DEKLARAZIOA

jaunak/andreak

NAN-AIZ-Atzerritar txartela etxeiko 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)

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 etxeiko titularrak hartutako neurriekin lotuta adostasuna edo desadostasunaren inguruko martxoaren 6ko 295/2009.

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

JARDUERAREN EGOERARI BURUZKO ADIERAZPENA

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

jaunak/andreak, Gizarte Segurantzako zenbakia
eta bizilekua

NAN zenbakia

en duenak, bere erantzunkizun pean zera adierazten du:

Merkataritza, industria edo beste era bateko establezimendu bateko titularra da
Esandako establezimenduak helbide soziala

Bai Ez

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

(Sinadura)

Dokumentu hau, FREMAPek izapidetutako espedienteak 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 Errege-dekretuan 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.

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. 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.
2. Besteren konturako langileen kasuan:
 - a. Langilearen egoerarekin bateragarriak diren lanpostuak ez egotearen inguruko enpresaren Osasun-zaintzaren Zerbitzuaren txostena.
 - b. Enpresaren kotizazioen ziurtagiria.
3. Langile autonomoen kasuan:
 - a. Jardueraren egoeraren deklarazioa (ez da aplikagarria SETAko langileei eta TRADEei).
 - b. Osasun-ziurtagiriaren eskariarekin batera ez aurkeztutako RETAri ordaindutako kuoten azken ordinagiriaren fotokopia.
4. Etxe-zerbitzarien kasuan:
 - a. Etxeko titularraren deklarazioa, inprimaki honekin atxikitzen dena.
 - b. Enplegatzailearen kotizazioen ziurtagiria, FREMAPEk entregatuko dizkizun inprimakien bidez.
5. 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 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 Orokorren prozedura martxan jartzea.