

SOL·LICITUD DE PAGAMENT DIRECTE DE LA PRESTACIÓ ECONÒMICA PER INCAPACITAT TEMPORAL RÈGIM ESPECIAL

Pàgina 1 de 2

DADES PERSONALS DEL SOL·LICITANT

Primer cognom		Segon cognom		Nom	
DNI/NIF/NIE	Data naixement	Sexe Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>		Número de la Seguretat Social	
Telèfon		Mòbil		Correu electrònic	
Domicili a efectes fiscals					
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	CP
Població			Província		

DADES DE LA GESTORIA - ASSESSORIA

Té un graduat social, gestor o assessor que li gestioni els temes amb la Seguretat Social? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Nom o Raó Social			
Domicili			Localitat		Telèfon

DADES DE LA PRESTACIÓ D'INCAPACITAT TEMPORAL

Malaltia Comuna <input type="checkbox"/>	Malaltia Professional <input type="checkbox"/>	Accident no laboral <input type="checkbox"/>	Accident de treball <input type="checkbox"/>	Data de la Baixa Mèdica
Ha tingut algun altre procés d'IT durant els 180 dies naturals anteriors a l'actual? Sí <input type="checkbox"/> I el procés actual és degut a la mateixa malaltia que l'anterior? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				

DADES ENTITAT BANCÀRIA A LA QUAL S'EFFECTUARÀ EL PAGAMENT

IBAN	Entitat	Sucursal	D.C.	Número de compte

DECLARO, sota la meua responsabilitat, que són certes les dades que consigno en aquesta sol·licitud i manifesto igualment que assumeixo l'obligació de comunicar a **ACTIVA MÚTUA**, Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 3, qualsevol variació de les dades consignades que es pugui produir d'ara en endavant, i

SOL·LICITO, mitjançant la signatura d'aquest imprès, que es cursi la meua petició de prestació econòmica per incapacitat temporal.

MANIFESTO el meu consentiment per a l'aportació, consulta o obtenció de còpia de les dades de l'historial clínic, custodiat per aquesta mútua o centres concertats, la verificació i confrontació de les dades econòmiques declarades amb les de caràcter tributari a disposició de l'Agència Estatal d'Administració Tributària, en els termes que estableix l'OM 18-11-99 (BOE del dia 30), o en qualsevol altre organisme que en tingués atribuïda la competència, així com perquè les meves dades d'identificació personal i de residència puguin ser consultades, amb garantia de confidencialitat, en el cas d'accés informàticament.

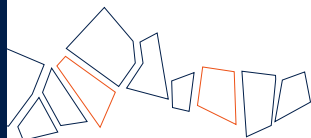
--

Firma del sol·licitant

....., a.....de.....de 20.....

* Criteris de conformitat a la Resolució de 21 d'octubre de 2009, de la Secretaria d'Estat de la Seguretat Social, publicada al BOE del 4 de novembre, per la qual es dictaven instruccions per a la compensació de les despeses de transport en els casos d'assistència sanitària derivada de riscos professionals i de compareixences per a la realització d'exàmens o valoracions mèdiques, desenvolupant el que estableix l'Ordre TIN/971/2009, de 16 d'abril (BOE del 21), per la qual s'estableix aquesta compensació de despeses de transport en els casos anteriors.

Complint amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades personals seran tractades i incorporades en un fitxer titular d'ACTIVA MÚTUA 2008 amb la finalitat de gestionar les contingències comunes i professionals. L'informem de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació de les seves dades de caràcter personal a través de l'enviament d'un correu electrònic a l'adreça lpd@activamutua.es



SOL·LICITUD DE PAGAMENT DIRECTE DE LA PRESTACIÓ ECONÒMICA PER INCAPACITAT TEMPORAL RÈGIM ESPECIAL

Pàgina 2 de 2

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA:

Documentació comuna a totes les sol·licituds:

- Fotocòpia del DNI o permís de residència en vigor, aportant original no caducat.
- Model 145 de IRPF.
- Fotocòpia compte corrent titularitat del treballador en situació d'I.T.
- Fotocòpia dels últims 3 butlletins de cotització.
- Model "**Declaració sobre la situació d'activitat**" (*).
- En cas d'acreditat deute: Certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social de situació d'abonament de quotes i sol·licitud o còpia de l'acord d'ajornament de les mateixes.

Contingència Comuna:

- Fotocòpia de la baixa mèdica i lliurament dels comunicats de confirmació de la baixa.

En el cas que no s'hagi presentat tota la documentació que li hem sol·licitat, disposa d'un termini de deu dies per presentar-la.

Transcorregut aquest termini es considerarà que ha desistit, d'acord amb el que preveu l'art. 71 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu comú.

- (*) Real Decret 1273/2003 de 10 d'octubre.
Article 78 del real Decret 1993/1995 de 7 de desembre.
Resolució de 4 de febrer de 2004 de la Direcció General de l'INSS.

OBLIGACIONS ESTABLERTES EN LES DISPOSICIONS CITADES

1. Els treballadors per compte propi o autònoms que es trobin en situació d'incapacitat temporal hauran de presentar, dins dels 15 dies següents a la data de la baixa mèdica, declaració sobre la persona que gestiona directament l'establiment mercantil, industrial o d'una altra naturalesa del que siguin titulars o, si procedeix, el cessament definitiu de l'activitat (**DECLARACIÓ SOBRE LA SITUACIÓ D'ACTIVITAT**).
2. La presentació de la declaració és requeriment preceptiu pel reconeixement de la prestació econòmica derivada de la incapacitat temporal a favor del treballador per compte propi o autònom.
3. Mentre es mantingui la situació d'incapacitat temporal, els treballadors per compte propi o autònoms, presentaran la declaració amb periodicitat semestral comptant des de la data que s'inicia la situació d'incapacitat.

ACTIVA MUTUA LI INFORMA:

El gaudi de prestacions del sistema de la Seguretat Social o la prolongació indeguda de les mateixes, per mitjà de l'error provocat mitjançant la simulació o tergiversació de fets, o l'ocultació conscient de fets dels que tenia el deure d'informar, causant amb això un perjudici a l'Administració Pública, són conductes delictives tipificades a l'Article 307 ter del Codi Penal, susceptibles de ser castigades des de pena de multa del tant al sextuple fins a pena de sis mesos a tres anys de presó.

La Mútua està facultada per requerir a reconeixement mèdic. La negativa infundada a sotmetre's a aquests reconeixements mèdics donarà lloc a l'expedició de la proposta d'alta pels serveis mèdics o per la Inspecció del Servei Públic de Salut respecte a les situacions d'incapacitat temporal derivades de contingències comunes (Art. 13 Ordre de 19 de juny de 1997 per la qual es desenvolupa el Reial Decret 575/1997, de 18 d'abril, que modifica determinats aspectes de la gestió i del control de la prestació econòmica de la Seguretat Social per incapacitat temporal).

En cas d'incompareixença injustificada a reconeixement mèdic, es procedirà a l'extinció de la prestació econòmica (Art. 131 bis del Reial Decret Legislatiu 1/1994, de 20 de juny, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei general de la Seguretat Social).