



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

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 (Carrer, via)				Número targeta sanitària	
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				
Malatia 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'Incapacitat Temporal (IT) durant els 180 dies naturals anteriors a l'actual? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> I el procés actual és degut a la mateixa malaltia que l'anterior? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
Base cotització Mínima SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
Tipus Base cotització mínima .....				

DADES ENTITAT BANCÀRIA A LA QUAL S'EFFECTUARÀ EL PAGAMENT					
IBAN	Entitat	Sucursal	D.C.	Número de compte	

1) **ACCEPTO EXPRESSAMENT** rebre les comunicacions i/o notificacions emeses per ACTIVA MÚTUA, per mitjans electrònics, en base a l'art. 41 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, sense perjudici de poder revocar la meua autorització en qualsevol moment mitjançant escrit dirigit a ACTIVA MÚTUA.

(1) Marcar una X per autoritzar Activa Mútua.

**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'històric 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.

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

Firma del sol·licitant



### 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 pena de multa del tant al sextuple fins a pena de sis mesos a tres anys de presó.

La Mútua està facultada per requerir reconeixement mèdic. En aplicació de l'article 9 RD 625/2014 de 18 de juliol, l'informem que en cas de no acudir al reconeixement mèdic es procedirà a suspendre cautelament la prestació econòmica, i si la manca de personació no queda justificada en el termini de 10 dies hàbils següents a la data fixada per al reconeixement, es procedirà a l'extinció del dret al subsidi amb efectes del dia en què s'hagi fet efectiva la suspensió.

En cas d'incompareixença injustificada a reconeixement mèdic, es procedirà a l'extinció de la prestació econòmica (article 174 del Text refós de la Llei general de la Seguretat Social, aprovat pel Reial Decret Legislatiu 8/2015 de 30 d'octubre)