

Sol·licitud de prestació econòmica per maternitat de la seguretat social
(Article 152 de la Llei 17/2008)

1. Dades de la persona assegurada directa

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement:

S'informa que per qualsevol comunicació de la seguretat social s'utilitzaran les vostres dades de contacte que figuren registrades en els fitxers de la CASS, i que es poden actualitzar mitjançant el formulari <https://www.cass.ad/tramits/cass-0054>.

2. Dades del part /de l'adopció

Nom de l'infant:

Número assegurat:

Data del part:

Hospital:

Data d'adopció:

Data de l'arribada efectiva de l'infant a la família:

3. Em dono per assabentat

Per tenir dret a la prestació econòmica per maternitat, em dono per assabentat que s'han de complir els requisits legals previstos per cada col·lectiu:

- Com a persona assalariada, he d'estar donat d'alta a la seguretat social amb una antelació mínima de 6 mesos i haver cotitzat almenys 3 mesos durant el 6 anteriors al part o a l'arribada efectiva de l'infant a la família en cas d'adopció.
- Com a persona que realitza una activitat per compte propi, estar donat d'alta a la seguretat social amb una antelació mínima de 6 mesos i haver cotitzat durant els 6 mesos anteriors al part o a l'arribada efectiva de l'infant a la família.

4. Adjunto la documentació següent

Passaport, document d'identitat de la persona sol·licitant

Certificat de naixement

Document acreditativa de l'adopció

Altres (especificar)

5. Sol·licito

Que s'acordi el pagament de la prestació econòmica per maternitat a comptar de la data del part o de l'arribada de l'infant a la família en cas d'adopció pel període previst per la legislació vigent de seguretat social.

6. Accepto

Que certificant l'exactitud de les dades, em dono per assabentat/ada dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol incompliment de les disposicions donarà lloc a les sancions i responsabilitats corresponents.

7. Protecció de dades

D'acord amb el que disposa la Llei 29/2021, del 28 d'octubre, qualificada de protecció de dades personals, s'informa que el responsable del tractament és la CASS, amb domicili al carrer Joan Maragall, 3 AD500 Andorra la Vella, i telèfon 870870. Podeu contactar amb el Delegat de protecció de dades (DPD) dirigint-vos a dpd@cass.ad.

El tractament de les seves dades es realitza amb la finalitat de donar compliment a la present sol·licitud, a les obligacions legals de la CASS i altres bases legitimadores. Podeu accedir al nostre RAT mitjançant una sol·licitud adreçada al Delegat de protecció de dades.

Les dades proporcionades es conservaran durant el temps estrictament necessari per complir amb la finalitat per la qual es recaptin, i per determinar les possibles responsabilitats que es poguessin derivar d'aquesta finalitat, tenint en compte els períodes establerts en la normativa d'arxiu i documentació. Amb caràcter general no es comunicaran dades personals a tercers, amb l'excepció que existeixi una obligació legal.

La persona interessada pot exercir els drets d'accés, portabilitat, rectificació i supressió de les seves dades, així com a limitar-ne el tractament o a oposar-s'hi, formalitzant una sol·licitud escrita davant el DPD o per correu electrònic a l'adreça dpd@cass.ad. Així mateix, en cas que ho consideri escaient, la persona interessada pot presentar una reclamació davant l'autoritat de control.

8. Signatura

Persona sol·licitant

Lloc:

Data:

Espai reservat a la CASS

Resolució: favorable desfavorable

Data d'efecte: