caixa andorrana seguretat social

Notificació del període de descans per paternitat

(Persones assalariades i assimilades)

El responsable de l'empresa notifica a la CASS la voluntat de la persona assalariada de gaudir de la prestació corresponent al descans per paternitat, sempre que es compleixin les condicions establertes en la normativa vigent.

1. Dades personals

1.1. Mare

Núm. CASS: | | | | | | | |

Cognoms i nom:

1.2 Pare o la persona que hagi reconegut legalment l'infant

Núm. CASS: | | | | | | | |

Cognoms i nom:

1.3.Nadó/Menor (si no està inscrit a la CASS, cal adjuntar el certificat de naixement)

Núm. CASS: | | | | | | | |

Cognoms i nom:

Data de naixement:

Si el nadó presenta una discapacitat dictaminada per un metge pediatra amb conveni amb la CASS, c*al aportar la documentació acreditativa d'acord amb l'article 34 de la Llei 31/2018, el descans per paternitat pot ser ampliat fins a dues setmanes més en cas de discapacitat de l'infant.*

2.Dades de l'empresa

Núm. CASS: | | | | | | | |

Nom comercial:

Titular administratiu i/o representant legal:

3.Elecció del període de descans per paternitat

Període OBLIGATORI: 2 setmanes de gaudiment obligatori i simultani amb la mare a comptar de la data del part.

☐ Data inici (5è dia a partir de la data del part natural):

☐ Data inici (6è dia a partir de la data de la cesària):

Data finalització:

CASS – 0049A
21/10/2026

Període FACULTATIU: S'ha de gaudir de manera ininterrompuda a comptar del seu inici, i pot començar com a màxim fins l'endemà del dia en què la mare hagi finalitzat el seu període de suspensió facultatiu, d'acord amb la normativa vigent.

Data inici: ☐

Data finalització: ☐

La durada de la prestació varia en funció de l'any de naixement de l'infant d'acord amb la Llei 6/2026, del 30 d'abril, per al foment de la corresponsabilitat familiar i de la igualtat de tracte i d'oportunitats entre dones i homes

Any 2026 – 6 setmanes

Any 2027 – 10 setmanes

Any 2028 – 14 setmanes

Any 2029 – 17 setmanes

Any 2030 – 20 setmanes

4. Accepto

Que durant la prestació de paternitat, he d'interrompre la meva activitat professional i no puc treballar ni per compte propi ni per compte aliè en les condicions establertes en la **Llei 6/2026**, del 30 d'abril, per al foment de la corresponsabilitat familiar i de la igualtat de tracte i d'oportunitats entre dones i homes

Que la realització d'activitats laborals durant el període de paternitat pot ser constitutiva d'una infracció administrativa tipificada a l'article 240 de la Llei 17/2008 i pot comportar una sanció d'un import equivalent al preu de venda del punt de jubilació entre 501 i 20.000 punts.

5. Protecció de dades

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliti mitjançant aquest formulari, juntament amb les que puguem demanar-vos o siguin necessàries per donar-vos el servei que ens demana, amb les finalitats de tramitar i gestionar la prestació sol·licitada, verificar la informació aportada, complir les obligacions legals que li siguin aplicables i elaborar estadístiques agregades per millorar els serveis i l'atenció de la CASS. La base de legitimació és el compliment d'obligacions legals i l'exercici de les funcions atribuïdes a la CASS. Aquestes dades no es comparteixen amb tercers llevat que sigui estrictament necessari per a atendre la seva sol·licitud o que sigui la nostra obligació legal. Les dades es conservaran durant el temps necessari per a la tramitació i gestió de la prestació i, posteriorment, durant els terminis exigibles per atendre possibles responsabilitats o obligacions legals. Li recordem que a la política de privacitat del nostre lloc web trobarà informació addicional sobre aquest tractament, i sobre la manera d'exercir els seus drets d'accés, rectificació i supressió, entre altres.

6. Signatura

Declaro que les dades declarades en aquest formulari són exactes i que les mantindré actualitzades.

[Nom i cognoms i signatura del pare] [Nom i cognoms i signatura persona responsable de l'empresa]

Lloc: **Data**

Espai reservat a la CASS

Data d'inici: Data de fi:

C. Joan Maragall, 3. AD500 Andorra la Vella. Tel. +376 870 870 www.cass.ad

Informació complementària: Àrea de Coordinació administrativa sanitària ☎ **870 870 a/e cmedic@cass.ad**