

## Declaración personal de hijos a cargo del solicitante de la prestación por Incapacidad Temporal

### Datos personales del solicitante

Apellidos y nombre  
DNI/NIE

### Datos de hijos menores de 26 años o mayores incapacitados y de los menores acogidos que convivan con el solicitante

Apellidos y nombre	DNI/NIE	Fecha de nacimiento	Sexo	Estado civil	¿Está incapacitado?	Ingresos anuales del año			
						Trabajo por cuenta ajena y actividades profes. y empres. (1)		Rendimiento	
						Año anterior		Año anterior	
						Año actual		Año actual	
						Año anterior		Año anterior	
						Año actual		Año actual	
						Año anterior		Año anterior	
						Año actual		Año actual	
						Año anterior		Año anterior	
						Año actual		Año actual	

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del solicitante

(1) Para trabajo por cuenta ajena y rendimientos de capital y/o otras rentas se computará el rendimiento bruto. Para trabajo por cuenta propia y actividades profesionales y empresariales se computará el rendimiento neto.

De acuerdo con la normativa vigente sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos, así como los que se obtengan como consecuencia de la actuación aquí solicitada, forman parte de nuestros ficheros automatizados a fin de posibilitar la realización de las actividades y competencias que Mutua Navarra tiene atribuidas como entidad colaboradora de la Seguridad Social. Conforme a lo establecido en la LOPD puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a Mutua Navarra, Pol. Ind. Landaben, c/F nº4, 31012 Pamplona, e indicándonos la operación a realizar.