

Nº Expediente:

Certificado empresa (Solicitante)
para la Prestación Económica por Cuidado de Menores Afectados por Cáncer u Otra Enfermedad Grave

D/Dña:, con DNI/NIE, en calidad de

CERTIFICA,

que son ciertos los datos relativos a la empresa, así como los personales, profesionales y de cotización, que a continuación se consignan:

Datos de la EMPRESA

Nombre o razón social:

CCC: /..... /.....

Domicilio

Actividad económica de la empresa:

Persona/s de contacto: Teléfono/s: //.....

Correo electrónico:

Datos del TRABAJADOR

Apellidos y Nombre:

DNI/NIE: NAF: /..... /.....

Datos del CONTRATO

Tipo Contrato: Tipo de jornada laboral: Tiempo completo Tiempo parcial

Jornada semanal: h/sem. → Distribución:

¿Es una actividad estacional o periódica? No Sí → Periodos de actividad:

En caso de contrato temporal: Fecha finalización: /..... /.....

Datos sobre la REDUCCIÓN DE JORNADA

¿Tiene el trabajador reducida su jornada por "Cuidado de Menor con Enfermedad Grave"? No Sí →

Desde: /..... /..... Porcentaje jornada actual: %. → Distribución Jornada:

En el momento de la reducción de jornada por "Cuidado de Menor con Enfermedad Grave" ¿Tenía una reducción

de jornada previa? No Sí → Desde: /..... /..... - Motivo:

..... Porcentaje jornada: %. → Distribución Jornada:

¿Ha disfrutado de alguna reducción de jornada en el último año? No Sí → Desde: /..... /.....

hasta: /..... /..... - Motivo:

Porcentaje jornada: %. → Distribución Jornada:

Datos de COTIZACIÓN (anterior a la reducción por "Cuidado de Menor con Enfermedad Grave")

- En caso de reducción sobre CONTRATO A TIEMPO COMPLETO, se certificarán la base de cotización del mes inmediatamente anteriores al de reducción de jornada:

a) Bases de cotización del mes anterior*:

Base de contingencias profesionales € Nº de días

b) Cotizaciones de los 12 meses inmediatamente anteriores**:

Por horas extraordinarias € Por otros conceptos €

- En caso de reducción sobre CONTRATO A TIEMPO PARCIAL, se certificarán las bases de cotización de los tres meses inmediatamente anteriores al de reducción de jornada:

a) Bases de cotización de 3 mes anteriores*:

Año	Mes	Base Cont. Profesional*	Días
TOTAL			

b) Cotizaciones de los 12 meses inmediatamente anteriores**:

Por horas extraordinarias € Por otros conceptos €

(*) Bases de cotización excluyendo los conceptos del apartado b):

(**) Deberán certificarse las cantidades cotizadas en concepto de horas extraordinarias y otras remuneraciones **no prorrateadas** en las bases mensuales, correspondientes a los 12 meses anteriores a la suspensión del contrato.

SISTEMA ESPECIAL AGRARIO:

Jornadas Mensuales

Jornadas Reales → El contrato se encontraba en vigor en la fecha de la suspensión: Sí No

Nº jornadas mes/3 meses anteriores a la baja:;;

Salario real de la trabajadora: €/día

Observaciones:

Y para que así conste, se expide y firma el presente certificado en, a de de 20....

(Firma y sello de la empresa)

Información básica sobre privacidad

MUTUA NAVARRA, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos, INFORMA acerca de los datos que se recaben, incluidos datos especialmente protegidos:

- Responsable: MUTUA NAVARRA, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 21, domiciliada en Pamplona, Polígono Industrial Landaben, C/ F, nº 4). Delegado de Protección de Datos: dpd@mutuanavarra.es.
- Finalidad y legitimación: Facilitar la gestión administrativa, asistencial y económica de las prestaciones que le son propias y colaborar en la gestión de las contingencias en el ámbito de la Seguridad Social. Este tratamiento se realiza sobre la base de dar cumplimiento a las obligaciones aplicables a MUTUA NAVARRA como Mutua Colaboradora de la Seguridad Social (Real Decreto Legislativo 8/2015 de 30 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social, y normas de desarrollo).
- Destinatarios: los datos podrán ser cedidos si así fuera exigido en cumplimiento de la Ley, especialmente a la Seguridad Social y sus Organismos dependientes, Servicios Públicos de Salud, Juzgados y Tribunales, y terceros proveedores de servicios que tienen acceso a los datos personales.
- Derechos: los interesados pueden en todo momento acceder, rectificar, suprimir, oponerse y limitar el tratamiento, a la portabilidad y a no ser objeto de una decisión basada únicamente en tratamiento automatizado de sus datos. Por escrito, a MUTUA NAVARRA, en la dirección arriba indicada. Presencialmente, en cualquiera de nuestros centros, por correo electrónico a: dpd@mutuanavarra.es, o ante la Agencia Española de Protección de Datos
- Más información sobre la Política de Privacidad en www.mutuanavarra.es.

Sobre posibles contradicciones en el presente certificado o indicios de connivencia para obtener la prestación, se podrá solicitar informe a la Inspección de Trabajo. En cuyo caso se podrá adjuntar cualquier documento que integre el presente expediente. Y el plazo de treinta días para notificar el reconocimiento o denegación del derecho al subsidio quedará suspendido hasta la recepción de dicho informe.