

NAIXEMENT I CURA DE MENOR

SOL·LICITANT
(marqueu l'opció)

MARE BIOLÒGICA

L'ALTRE PROGENITOR

COGNOMS I NOM		DNI	CORREU ELECTRÒNIC a efectes de notificacions	
ADREÇA	POBLACIÓ	CP	TELÈFON	DEPARTAMENT

DATA NAIXEMENT FILL O FILLA	
-----------------------------	--

PERÍODE DE GAUDIMENT DE LA PRESTACIÓ

les dates dels períodes de suspensió laboral han de coincidir amb les de la sol·licitud que fareu a l'INSS

Període de descans obligatori:

Data d'inici

Data final

Període de descans següents:

Data d'inici

Data final

Data d'inici

Data final

Data d'inici

Data final

Data d'inici

Data final

Data d'inici

Data final

La persona que ho sol·licita

El/La Director del Departament

_____, ____ de/d' _____ de 20__

Documentació:

- Fotocòpia del llibre de família o certificat de la inscripció del fill en el Registre Civil.
- La mare biològica pot substituir el llibre de família pel certificat de l'ICS de la maternitat.

La URV emetrà un certificat d'empresa que enviarà de forma telemàtica a l'INSS.

Per altres situacions protegides diferents a les del part biològic consulteu amb el Servei de Recursos Humans

Més informació: Institut Nacional de la Seguretat Social. "[Naixement i cura de menor](#)".