



MINISTERIO DE TRABAJO
Y ASUNTOS SOCIALES

INSTITUTO NACIONAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

**SOLICITUD DE PRESTACIÓN
ECONÓMICA POR NACIMIENTO DE
HIJO Y/O POR PARTO MÚLTIPLE**

Sello del Registro

*Por favor, rellene este impreso de la forma más exacta posible porque así facilitará el trámite de su prestación y escriba con claridad y en letras mayúsculas para evitar errores de interpretación
Antes de empezar a escribir, lea detenidamente todos los apartados, así como las instrucciones para su cumplimentación*

DATOS PERSONALES DE LOS PADRES

Datos del solicitante (padre o madre):			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI-NIE
Núm. de teléfono	Domicilio (calle o plaza)	Número	Piso
Código postal	Localidad	Provincia	
Nacionalidad	¿Residente en España? si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		Núm. afiliación S.S.
Datos del otro progenitor:			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI-NIE
Núm. de teléfono	Domicilio (calle o plaza)	Número	Piso
Nacionalidad	¿Residente en España? si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		Núm. afiliación S.S.
¿Existe convivencia entre los padres? si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>			

MOTIVO DE LA SOLICITUD

* PRESTACIÓN ECONÓMICA POR NACIMIENTO DE HIJO	<input type="checkbox"/>
Número de hijos que conviven actualmente en la unidad familiar	
* PRESTACIÓN ECONÓMICA POR PARTO MÚLTIPLE	<input type="checkbox"/>
Número de hijos nacidos en el parto	
* EN AMBOS CASOS CUMPLIMENTAR:	
Lugar de nacimiento del hijo/s..... Provincia	

DECLARACIÓN DE QUE LOS HIJOS PROPIOS O APORTADOS A LA UNIDAD FAMILIAR CONVIVEN Y ESTÁN A CARGO DE LOS PADRES (1)				
	1er hijo	2do hijo	3er hijo	4to hijo
Primer apellido				
Segundo apellido				
Nombre				
Fecha de nacimiento				
DNI-NIE				
Sexo				
Núm. afiliación S.S.				
Nacionalidad				
Minusvalía (2)				
Rentas de Trabajo Anuales				

DATOS DE LA SITUACIÓN LABORAL (3)

Trabaja actualmente:(2) si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Trabajador cuenta propia/ajena (4)
Nombre de la empresa	Código Cuenta Cotización
Es pensionista de la Seguridad Social: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
¿ Cobra prestaciones de alguna Administración Pública ? si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
Clase	Organismo

ELECCIÓN DE MODALIDAD DE COBRO

ENTIDAD FINANCIERA		Núm. AGENCIA	DOMICILIO		Núm.
CÓDIGO	NOMBRE DE LA ENTIDAD	o SUCURSAL			
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD		PROVINCIA		PAÍS
<input type="checkbox"/> EN VENTANILLA		Número Código Cuenta Cliente (CCC)			
		ENTIDAD	OFICINA/SUCURSAL	DÍGITO CONTROL	NÚMERO DE CUENTA
<input type="checkbox"/> EN CUENTA/LIBRETA					

(1) Declaración del nº de hijos convivientes cuando sean comunes o no comunes menores de 18 años o mayores minusválidos y se aporten a la unidad familiar y que estén a cargo de los padres

(2) Indíquese el grado de minusvalía reconocido

(3) Esta casilla sólo se rellenará en las solicitudes de prestación económica por nacimiento de hijo

(4) Táchese lo que no proceda

DECLARO que los ingresos anuales por cualquier concepto, correspondientes a la unidad familiar al año anterior ascendieron a.....Ptas. (1)

Asimismo DECLARO bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, y

SOLICITO, mediante la firma del presente impreso, que se dé curso a mi solicitud.

....., a de de

Firma del solicitante,

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD DEL OTRO PROGENITOR

Manifiesto mi conformidad para que en el caso de que sea reconocida la prestación sea ingresada de la forma indicada en esta solicitud en el epígrafe "Elección de modalidad de cobro".

Firma:

- ✓ Esta solicitud va a ser tratada con medios informáticos.
- ✓ Los datos personales aportados por Vd. van a ser incorporados a un fichero informático, a efectos de servir de base para el cálculo y control.
- ✓ Dichos datos serán custodiados por la Dirección General del Instituto Nacional de la Seguridad Social.
- ✓ La inclusión de datos falsos, así como la obtención fraudulenta de prestaciones, puede ser constitutiva de delito.

DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE

(1) Esta casilla sólo se rellenará en las solicitudes de pretación económica por nacimiento de hijo.

**INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE PRESTACIÓN
ECONÓMICA
POR NACIMIENTO DE HIJO Y/O POR PARTO MÚLTIPLE**

En todo momento puede usted solicitar asesoramiento y apoyo de nuestro personal de atención al público

NOTA IMPORTANTE: *Si existe convivencia familiar y, tanto el padre como la madre, pueden tener derecho a la prestación, sólo le podrá ser reconocida a uno de ellos, determinado de común acuerdo. En caso de desacuerdo, será beneficiaria la madre. En consecuencia, todas las solicitudes presentadas por el padre deberán estar firmadas también necesariamente por la madre.*

1. **DATOS PERSONALES:** Deberá consignar en las casillas correspondientes los datos identificativos de cada uno de los padres.

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA TRAMITACIÓN DE LA PRESTACIÓN SOLICITADA

EN TODOS LOS CASOS:

1. Documento Nacional de Identidad o Tarjeta de Residencia de la madre y del padre si son extranjeros.
2. Número de identificación Fiscal.
3. Libro/s de familia o equivalente en su caso.
4. Certificado del Ayuntamiento relativo a la residencia habitual de los padres si son españoles.
5. Certificado del Ayuntamiento relativo a la convivencia superior a 2 años (sólo parejas de hecho)

NO OLVIDE PEDIR EL RESGUARDO ACREDITATIVO DE HABER PRESENTADO ESTA SOLICITUD

Si va enviar por correo esta solicitud, puede aportar la documentación solicitada mediante fotocopia de la misma debidamente compulsada por funcionario público autorizado para ello (notario, secretario de ayuntamiento, secretario judicial, etc.)