

SOLICITUD DE PRESTACIÓN COMPLEMENTARIA DE ASISTENCIA SOCIAL

1. Datos del/la solicitante

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	DNI / NIF / Pasaporte/ NIE
Dirección					
Código Postal	Población			Provincia	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico			
Parentesco con el trabajador					

2. Datos del/la trabajador/ra

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	DNI / NIF / Pasaporte/ NIE
Dirección					
Código Postal	Población			Provincia	

3. Datos de prestación

Contingencia	Fecha de la baja	CIF de la empresa	Nombre de la empresa
Grado de incapacidad			Número de miembros de la unidad familiar
Régimen			

Ingresos de la unidad familiar	
Ingresos brutos mensuales en el momento de la solicitud:	Importe de la factura o presupuesto:

Motivo de la solicitud
Notas adicionales

4. Domiciliación bancaria

Código IBAN																	
CÓDIGO PAÍS			ENTIDAD			OFICINA / SUCURSAL			D.C.			NÚMERO DE CUENTA					

5. Datos fiscales

Tipo voluntario de retención del IRPF*	%	* IRPF: El porcentaje solicitado, nunca podrá ser inferior al que le corresponda con carácter general, en aplicación del reglamento del IRPF.
---	---	---

DECLARO, bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, manifestando, igualmente, que quedo enterado de la obligación de comunicar a la Entidad Mutua Intercomarcal cualquier variación de los datos en ella expresados que pudiera producirse en lo sucesivo, y

SOLICITO, mediante la firma del presente impreso, que se dé curso a mi petición de prestación por Incapacidad Temporal, adoptando para ello todas las medidas necesarias para su mejor resolución.

_____ , _____ de _____ de 20____

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales que facilite a Mutua Intercomarcal serán tratados de acuerdo con nuestra **política de privacidad** (www.mutua-intercomarcal.com/avisolegal) con el fin de prestarle los servicios regulados legalmente por la ley general de la Seguridad Social y normativa de desarrollo de la misma. Sus datos no serán cedidos a terceros, no estarán sometidos a transferencias internacionales y serán conservados durante los plazos legalmente establecidos. Puede ejercer de forma gratuita, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación de tratamiento y portabilidad, por correo electrónico al Delegado de Protección de Datos (lopd@mutua-intercomarcal.com) o por correo postal (Avenida Icària, 133-135 /08005 Barcelona) adjuntando una copia de su DNI o documento acreditativo equivalente.