



**CERTIFICADO DE EMPRESA PARA LA SOLICITUD DE PRESTACIÓN
DE NACIMIENTO Y CUIDADO DE MENOR**
Por nacimiento, adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento

Puede solicitar este trámite a través de la Sede Electrónica de la Seguridad Social (<http://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado digital como con Cl@ve permanente. Si no dispone de ningún sistema de identificación electrónica, podrá realizar el trámite en <https://run.gob.es/tramites> o presentar un ejemplar firmado por correo ordinario o en un Centro de Atención e Información de la Seguridad Social solicitando cita previa en los teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en <https://run.gob.es/trdcita>.

D/D^a GEMA FERNÁNDEZ, GARCÍA con DNI - NIE - pasaporte 02639978S
que desempeña en la empresa el cargo de APODERADA

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

1. DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social				Código de cuenta de cotización (1)				
LIMPIEZAS LOMA SA				28/2109116/39				
Domicilio habitual: (calle, plaza ...)			Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Código postal
CL CANAL DE SUEZ			1			1	B	28042
Localidad		Provincia			Teléfono			
MADRID		MADRID						

2. DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A PARA LA PRESTACIÓN POR NACIMIENTO Y CUIDADO DE MENOR

Apellidos y Nombre		DNI - NIE - Pasaporte		Número de la Seguridad Social	
SÁNCHEZ NOVELLA, DAVID		52001273K		28/12109532/89	
Fecha de alta en la empresa	Grupo de cotización	¿Cotiza por desempleo?		Fecha de baja en la empresa (en su caso)	
25/10/2023	06	SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

3. PERIODOS DE DISFRUTE DE LA PRESTACIÓN

Periodo de descanso obligatorio:					
Fecha inicio (2)		15/08/2024		Fecha fin (3)	
				25/09/2024	
Siguientes periodos de descanso:					
Fecha inicio siguiente periodo		Fecha fin (3) siguiente periodo		Porcentaje jornada de trabajo (4) %	
Fecha inicio siguiente periodo		Fecha fin (3) siguiente periodo		Porcentaje jornada de trabajo (4) %	
Indique si es empleado público: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>					
Si ha causado baja en la empresa: ¿tiene días de vacaciones anuales retribuidas y no disfrutadas?					
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		En caso afirmativo indique: Número de días: 0 desde hasta			
¿Tiene reducción de jornada por guarda legal? (5) SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>					
En caso afirmativo, indique desde qué fecha _____ e informe en el apartado siguiente las bases de cotización, por contingencias comunes y profesionales, que le hubieran correspondido en el mes anterior al mes previo al del inicio del descanso sin aplicación de reducción de jornada.					
Año	Mes	Núm. de días	Base de contingencias comunes	Base de contingencias profesionales (6)	Horas extraordinarias
Observaciones					

4.BASE DE COTIZACIÓN DEL MISMO MES DEL INICIO DEL DESCANSO O DEL MES PREVIO, SI LA RELACIÓN LABORAL SE HA INICIADO EN EL MES DEL DESCANSO O EN EL MES PREVIO RESPECTIVAMENTE

Año	Mes	Núm. de días	Base de contingencias comunes	Base de contingencias profesionales (6)	Horas extraordinarias
Observaciones					

SISTEMA ESPECIAL AGRARIO DEL RÉGIMEN GENERAL (7)

Tipo de contrato:

Indefinido ☐

Temporal ☐

Fijo discontinuo ☐

Modalidad de cotización:

Mensual ☐

Jornadas reales (diaria) ☐

Indique el último día de trabajo, previo al descanso por nacimiento y cuidado de menor

Indique la fecha prevista de finalización del contrato de trabajo

MADRID,

a 15 de AGOSTO de 2024

Firma y sello,

Limpiezas Loma, s.a.

P.P.

Gema Jdez

- (1) Trabajadores del Sistema Especial de Empleados de Hogar: Se cumplimentará el certificado creado al efecto para este colectivo, que encontrará en www.seg-social.es (Certificado del empleador – Solicitudes de prestaciones de la Seguridad Social - Sistema especial de empleados de hogar).
- (2) Téngase en cuenta que en caso de parto, en el supuesto que el mismo día del parto la trabajadora haya realizado actividad laboral, el inicio del descanso por nacimiento y cuidado del menor y consiguiente prestación tiene lugar el día siguiente al del parto.
- (3) En caso de modificación posterior del periodo de descanso certificado inicialmente, deberán cumplimentar un nuevo certificado indicando el periodo de descanso definitivo.
- (4) El cálculo se efectuará dividiendo las horas semanales acordadas en jornada parcial por las horas semanales realizadas con anterioridad en jornada completa. El resultado se multiplicará por 100.
- (5) Siempre que se encuentre dentro de los tres primeros años del periodo de reducción de jornada, según se recoge en el artº 237.3, párrafo 1º, de la Ley General de la Seguridad Social.
- (6) Sin horas extraordinarias.
- (7) Cuando los trabajadores a los que se refiere el certificado pertenezcan al Sistema Especial Agrario, además de los datos generales, la empresa debe cumplimentar este apartado ya que son datos fundamentales para el cálculo del subsidio.