

## Acord entre progenitors sobre el gaudi de la prestació per tenir cura de menors afectats pel càncer o una altra malaltia greu

El Sr. / La Sra. \_\_\_\_\_  
amb DNI/NIE/passaport \_\_\_\_\_ número de la Seguretat Social \_\_\_\_\_

I

El Sr. / La Sra. \_\_\_\_\_  
amb DNI/NIE/passaport \_\_\_\_\_ número de la Seguretat Social \_\_\_\_\_  
com a progenitors/adoptants/acollidors permanents / tutors del menor i tenint ambdós el dret a sol·licitar la prestació

### ACORDEN

que sigui el Sr. / la Sra. \_\_\_\_\_  
qui sol·liciti la prestació econòmica per tenir cura de menors afectats pel càncer o una altra malaltia greu, per la reducció de jornada corresponent al període iniciat en data \_\_\_\_\_

Si algun dels progenitors es troba en algunes les situacions que es detallen a continuació, li preguem que ho indiqui marcant-ho amb una X, i que ompleni la informació que se li sol·licita:

Sol·licitant			
Situació		Data d'inici	Percentatge (%) <sup>(*)</sup>
<input type="checkbox"/>	Incapacitat temporal		
<input type="checkbox"/>	Paternitat / Maternitat		
<input type="checkbox"/>	Contracte a temps parcial		
<input type="checkbox"/>	Excedència		
<input type="checkbox"/>	Reducció jornada	Guarda legal	
<input type="checkbox"/>		Cura familiar/s	
<input type="checkbox"/>		Discapacitats/ades	

Un altre progenitor, adoptant, acollidor o tutor			
Situació		Data d'inici	Percentatge (%) <sup>(*)</sup>
<input type="checkbox"/>	Incapacitat temporal		
<input type="checkbox"/>	Paternitat / Maternitat		
<input type="checkbox"/>	Contracte a temps parcial		
<input type="checkbox"/>	Excedència		
<input type="checkbox"/>	Reducció jornada	Guarda legal	
<input type="checkbox"/>		Cura de familiar/s	
<input type="checkbox"/>		Discapacitats/ades	
<input type="checkbox"/>	Reducció de jornada per tenir cura de menor/s amb càncer o una altra malaltia greu		

(\*) S'ha d'indicar el percentatge de reducció de la jornada

Els sotassignats declaren que la informació que recull aquest document és certa i que el progenitor no sol·licitant no ha reduït la seva jornada per tenir cura del menor ni es troba en cap de les situacions que s'esmenten.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Signatura del sol·licitant

Signatura del progenitor, adoptant,  
acollidor permanent o tutor