

Certificado de empresa para la prestación económica por cuidado de menores afectados por cáncer y/u otra enfermedad grave

D/D^a _____ con DNI / NIE / Pasaporte _____
 que desempeña en la empresa el cargo de _____
 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 | | |
| CIF/NIF | Código de Cuenta de Cotización (CCC) | |
| Domicilio (calle/plaza/escalera/piso/puerta...) | | |
| Código Postal | Localidad | Provincia |
| Teléfono | Correo electrónico | |

2. Datos del trabajador/a

| | | |
|--|--|---|
| Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido |
| DNI/NIE/Pasaporte | Número Afiliación a la Seguridad Social | |
| Fecha alta en la empresa | Tipo contrato | |
| Base de cotización por contingencia profesional (1) | ¿La actividad en la empresa la realiza como empleado público? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| Jornada habitual de trabajo (2) | Fecha inicio de la reducción de jornada por cuidado menores | Porcentaje de reducción de jornada por cuidado menores _____% |
| ¿Disfruta en la actualidad de una reducción de jornada por guarda legal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | ¿En qué porcentaje? _____% |
| ¿Continuará disfrutando de la reducción de jornada por guarda legal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | ¿En qué porcentaje? _____% |
| Jornada que realizará con reducción por cuidado de menores (3) | Jornada que realizará con reducción por guarda legal + reducción por cuidado menores (3) | |

- (1) Debe indicarse la base de cotización en razón del tipo de contrato y categoría profesional sin tener en cuenta la existencia de reducciones por cualquier concepto
 (2) Debe indicarse la jornada de trabajo según contrato, especificando los días de la semana y horario
 (3) Debe indicarse la jornada de trabajo con la reducción, especificando los días de la semana y horario

Información detallada sobre protección de datos

Responsable del tratamiento: Mutua Midat Cyclops, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 1 (MC MUTUAL).

Finalidad y legitimidad del tratamiento: Cumplimiento de las actividades encomendadas como Entidad Colaboradora con la Seguridad Social, en orden a la tramitación de dicha solicitud, conforme a la legislación vigente. Sin estos datos no podrá realizarse dicha tramitación.

Destinatarios de los datos: Los datos no serán objeto de cesión a terceros ajenos, salvo el supuesto de la remisión a la Dirección General de Ordenación de la Seguridad Social o, en su caso, a la Dirección General de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social para comprobar la información facilitada, además de los supuestos de autorización expresa del interesado o en virtud de la aplicación de una Ley que lo ampare. La comunicación, por su parte, de datos del menor se efectúa en méritos de una de estas condiciones que lo amparan legalmente: progeneritura, adopción, acogimiento preadoptivo o permanente o equiparable jurídicamente a los anteriores, o tutela.

Plazo de conservación de los datos: El tiempo necesario para cumplir con las obligaciones y responsabilidades derivadas de la actividad de colaboración en la gestión de la Seguridad Social.

Ejercicio de derechos: Puede acceder, rectificar, oponerse, suprimir sus datos y ejercer sus demás derechos mediante escrito dirigido a MC MUTUAL, previa identificación, a Avda. Josep Tarradellas, 14-18, 08029 Barcelona, o al correo electrónico del Delegado de Protección de Datos, dpdatosmc@mc-mutual.com. También tiene derecho a presentar una reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos.

Más información: www.mc-mutual.com/protecciondedatos

Certificado de empresa para la prestación económica por cuidado de menores afectados por cáncer y/u otra enfermedad grave

3. Datos de cotización del mes anterior al de reducción de jornada (4)

a) Bases de cotización del mes anterior, excluyendo los conceptos del apartado b)

| Base de contingencias profesionales | Número de días | Observaciones |
|-------------------------------------|----------------|---------------|
|-------------------------------------|----------------|---------------|

(4) Si el trabajador/a compaginara la reducción de jornada por cuidado de menores con una reducción por guarda legal, la base de cotización por contingencia profesional debe ser la del mes anterior. Si el trabajador/a pasara a disfrutar sólo de la reducción de jornada por cuidado de menores, deberá facilitarse la base de cotización por contingencia profesional anterior a la misma, con los incrementos salariales que correspondan según convenio

b) Cotizaciones de los doce meses inmediatamente anteriores

| Por horas extraordinarias | Por otros conceptos | Observaciones |
|---------------------------|---------------------|---------------|
|---------------------------|---------------------|---------------|

EN CASO DE CONTRATO A TIEMPO PARCIAL se certificarán las bases de cotización de los tres meses inmediatamente anteriores al de reducción de jornada

| Año | Mes | Días | Base de contingencias profesionales | Observaciones |
|----------------|-----|------|-------------------------------------|---------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTALES | | | | |

RÉGIMEN ESPECIAL AGRARIO

| | | |
|---|--|------------------|
| Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido |
| <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Eventual | Salario real del/de la trabajador/a: _____ euros/día | |

_____, a _____ de _____ de 20 _____

Firma y sello

- De modificarse la base de cotización a aplicar al/la trabajador/a, debe informarse a esta mutua y facilitar toda la documentación acreditativa que permita corroborar dicho extremo
- Si el trabajador es pluriempleado dentro de la misma empresa, deberá cumplimentarse un Certificado por cada actividad

Es muy importante que todos los campos que procedan estén completa y correctamente cumplimentados

Información detallada sobre protección de datos

Responsable del tratamiento: Mutua Midat Cyclops, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 1 (MC MUTUAL).

Finalidad y legitimidad del tratamiento: Cumplimiento de las actividades encomendadas como Entidad Colaboradora con la Seguridad Social, en orden a la tramitación de dicha solicitud, conforme a la legislación vigente. Sin estos datos no podrá realizarse dicha tramitación.

Destinatarios de los datos: Los datos no serán objeto de cesión a terceros ajenos, salvo el supuesto de la remisión a la Dirección General de Ordenación de la Seguridad Social o, en su caso, a la Dirección General de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social para comprobar la información facilitada, además de los supuestos de autorización expresa del interesado o en virtud de la aplicación de una Ley que lo ampare. La comunicación, por su parte, de datos del menor se efectúa en méritos de una de estas condiciones que lo amparan legalmente: progeneración, adopción, acogimiento preadoptivo o permanente o equiparable jurídicamente a los anteriores, o tutela.

Plazo de conservación de los datos: El tiempo necesario para cumplir con las obligaciones y responsabilidades derivadas de la actividad de colaboración en la gestión de la Seguridad Social.

Ejercicio de derechos: Puede acceder, rectificar, oponerse, suprimir sus datos y ejercer sus demás derechos mediante escrito dirigido a MC MUTUAL, previa identificación, a Avda. Josep Tarradellas, 14-18, 08029 Barcelona, o al correo electrónico del Delegado de Protección de Datos, dpdatosmc@mc-mutual.com. También tiene derecho a presentar una reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos.

Más información: www.mc-mutual.com/protecciondedatos