



Laranja koloreko eremuak MC MUTUALek bete beharrekoak dira /  
Los campos en color naranja son a cumplimentar por MC MUTUAL

MC MUTUALeko sarrera erregistroa /  
Registro de entrada en MC MUTUAL

Gurasoen arteko adostasuna minbizia edo beste gaixotasun larri bat duten adin txikikoak zaintzeko prestazioa jasotzearen inguruan / Acuerdo entre progenitores sobre el disfrute de la prestación para el cuidado de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ jauna/andrea  
con DNI/NIE/pasaporte \_\_\_\_\_ NAN/AIZ/pasaportearen zenbakidunak número de la Seguridad Social  
\_\_\_\_\_ Gizarte Segurantzaren zenbakia duenak  
eta / Y

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ jauna/andrea  
con DNI/NIE/pasaporte \_\_\_\_\_ NAN/AIZ/pasaportearen zenbakidunak número de la Seguridad Social  
\_\_\_\_\_ Gizarte Segurantzaren zenbakiab duenak  
guraso/adopzio-hartzaile/behin-betiko hartzaile / adingabearen tutore gisa eta biek prestazioa jasotzeko eskubidea dutenak / como progenitores/adopzantes/acogedores permanentes/ tutores del menor y teniendo ambos el derecho a solicitar la prestación

### ADOSTU DUTE / ACUERDAN

que sea D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ jaun/andrea izateai minbizia edo beste gaixotasun larria duten adin txikikoak zaintzeko prestazio ekonomikoa eskatuko duena, hurrengo datan hasitako epeari dagokion lanaldiaren murriztapena dela eta: / quien solicite la prestación económica para el cuidado de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave, por la reducción de jornada correspondiente al período iniciado en fecha \_\_\_\_\_

Gurasotako bat hurrengo egoeretako batean baldin badago, adieraz ezazu  batekin, eta bete eskatzen den informazioarekin: / Si alguno de los progenitores se encuentra en alguna las situaciones que a continuación se relacionan, le rogamos que lo indique marcándolo con un  así como que cumplimente la información que se le solicita:

Alderdi eskatzailea / Solicitante			Hasiera-data / Fecha inicio	Ehuneko (%) / Porcentaje (%) (*)
Egoera / Situación				
<input type="checkbox"/>	Aldi baterako ezintasuna / Incapacidad temporal			
<input type="checkbox"/>	Aitatasuna / Amatasuna / Paternidad / Maternidad			
<input type="checkbox"/>	Lanaldi partzialeko kontratua / Contrato a tiempo parcial			
<input type="checkbox"/>	Eszedentzia / Excedencia			
<input type="checkbox"/>	Jardunaldiaren	Legezko zaintza / Guarda legal		
<input type="checkbox"/>	murrizketa /	Senideen zaintza / Cuidado familiar/es		
<input type="checkbox"/>	Reducción jornada	Minusbaliatuak / Discapacitados/as		

Beste guraso bat, adopzio-hartzailea, hartzaile edo tutorea / Otro progenitor, adoptante, acogedor o tutor			Hasiera-data / Fecha inicio	Ehuneko (%) / Porcentaje (%) (*)
Egoera / Situación				
<input type="checkbox"/>	Aldi baterako ezintasuna / Incapacidad temporal			
<input type="checkbox"/>	Aitatasuna / Amatasuna / Paternidad / Maternidad			
<input type="checkbox"/>	Lanaldi partzialeko kontratua / Contrato a tiempo parcial			
<input type="checkbox"/>	Eszedentzia / Excedencia			
<input type="checkbox"/>	Jardunaldiaren	Legezko zaintza / Guarda legal		
<input type="checkbox"/>	murrizketa /	Senideen zaintza / Cuidado familiar/es		
<input type="checkbox"/>	Reducción jornada	Minusbaliatuak / Discapacitados/as		
<input type="checkbox"/>	Jardunaldiaren murriztapena minbizia edo beste gaixotasun larriren bat duten adin txikikoak zaintzeko / Reducción jornada por cuidado de menor/es por cáncer u otra enfermedad grave			

Behean sinatzen dutenek adierazten dute dokumentu honetan jasotako informazioa egiazkoa dela eta eskatu ez duen gurasoak jardunaldia murriztu ez duela adin txikikoak zaintzeko, eta aipaturiko egoeretan ez dagoela. / Los abajo firmantes declaran que la información recogida en este documento es cierta y que el progenitor no solicitante no ha reducido su jornada para el cuidado del menor ni se encuentra en ninguna de las situaciones relacionadas.

en, 20 \_\_\_\_ (e)ko \_\_\_\_\_ ren \_\_\_\_\_ (e)an  
En \_\_\_\_\_ a , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Eskatzailearen sinadura / Firma Solicitante

Gurasoaren, adopzio-hartzailearen, behin betiko hartzailearen edo tutorearen sinadura / Firma progenitor, adoptante, acoger permanente o tutor