

PRESTACIÓ PER CURA DE MENORS AFECTATS PER CÀNCER O UNA ALTRA MALALTIA GREU

En tots els supòsits:

- Sol·licitud de prestació econòmica per Cuideu de Menors afectats per càncer o una altra malaltia greu. Ref. PRDO099
- Fotocòpia del DNI/NIE/TIE del sol·licitant, aportant original vigent
- Fotocòpia del DNI/NIE/TIE de l'altre progenitor i del menor (si és major de 14 anys)
- Fotocòpia del Llibre de Família amb inscripció del fill - Justificant del Registre Civil - Resolució Judicial que acrediti que el menor està a càrrec de la persona sol·licitant
- Si els progenitors/ adoptants/acollidors/tutors no conviuen, i si existeix falta d'acord de qui ha de rebre la prestació, documentació que acrediti a càrrec de qui està el menor.
- Famílies monoparentals: Llibre de família en el qual consti un només progenitor/ adoptant/ acollidor/ tutor, si consten els dos, s'haurà d'adjuntar certificat de defunció d'un d'ells, o resolució judicial on es declari l'abandó de família per part d'un d'ells.
- Fotocopia número de compte bancària que el seu titular sigui el sol·licitant de la prestació econòmica.
- Acord entre els progenitors, sobre el gaudi de la prestació que se sol·licita. Ref. PRDO100
- Declaració mèdica per a la cura de menors afectats per càncer o una altra malaltia greu. Ref. PRDO101
- Declaració complementària al Certificat Mèdic de la situació del menor. Ref. PRDO131
- Informes mèdics actualitzats.
- Informe mèdic de l'alta hospitalària o justificant de l'ingrés actual.
- IRPF. Retencions sobre rendiments del treball-Comunicació de dades al pagador. (Model 145 de l'Agència Tributària)

Règim General:

- Certificat d'empresa on figuri la data d'inici de reducció de la jornada i la base reguladora. Ref. PRDO103

Règim Especial Treballadors Autònoms:

- Declaració del treballador/a, responsable de d'ingrés de quotes, sobre reducció de la seva jornada de treball per a la cura de menors afectats per càncer o una altra malaltia greu. Ref. PRDO102
- Fotocòpia dels justificants de pagament dels 2 últims mesos
- Declaració de la situació d'activitat. Ref. PRDO132

Nota informativa:

En el supòsit que Egarsat emeti resolució d'acceptació de la prestació per cura de menor afectat per càncer o una altra malaltia greu, s'aprovarà la prestació econòmica per un període inicial d'un mes. Finalitzat aquest, haurà de presentar cada dos mesos una nova Declaració mèdica per a la cura de menors afectats per càncer o una altra malaltia greu (Ref. PRDO101), i una Declaració complementària al Certificat Mèdic de la situació del menor (Ref. PRDO131) juntament amb Informes mèdics que acreditin la continuïtat del tractament. La renovació de la prestació es realitzarà per períodes bimensuals o pel temps que determini el certificat si aquest fos inferior a dos mesos.