

# PRESTACIÓN POR NACIMIENTO DE HIJO

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR ESTE FORMULARIO

*En supuestos de solicitud por menor no emancipado cumplimente los siguientes apartados 1 (sólo punto 1.1), 3, 4, 5, 6, 7 y 8*

### 1.- DATOS DEL SOLICITANTE

1.1 DATOS PERSONALES.- Indique la condición por la que solicita la prestación.

Si ha contraído matrimonio y posee apellidos distintos de los que tenía de soltera, indique también los de soltera.

En el supuesto de solicitante extranjero, indique la fecha inicial de su residencia legal en España.

1.2 PARA SUPUESTOS DE PROGENITOR/A O ADOPTANTE.- Indique su estado civil y el tipo de convivencia en que se encuentra con el otro progenitor/a o adoptante.

1.3 SITUACIÓN LABORAL.- En caso de parto o adopción múltiple se cumplimentará únicamente los datos de prestaciones de alguna Entidad.

Expresa su situación laboral especificando así mismo si cobra o ha solicitado alguna prestación de alguna entidad tanto pública como privada.

1.4 Esta casilla sólo se cumplimentará en las solicitudes de prestación económica por nacimiento o adopción de hijo de madre con discapacidad.

2.- DATOS DEL OTRO PROGENITOR/A, ADOPTANTE.- Esta casilla no se cumplimentará en las solicitudes de prestación económica por nacimiento o adopción de hijo en familia monoparental y en supuestos de menores no emancipados.

Cumplimente las casillas siguiendo las instrucciones anteriores. Aunque no exista convivencia entre los progenitores, es muy importante que nos facilite los máximos datos posibles del otro progenitor/a o adoptante y su DNI/NIE.

2.2 En caso de parto o adopción múltiple se cumplimentará únicamente los datos de prestaciones de alguna Entidad.

3.- DECLARACIÓN DE LOS HIJOS QUE CONSTITUYEN LA UNIDAD FAMILIAR.- En este apartado se incluirán los hijos menores de 18 años o mayores discapacitados.

Se cumplimentará la casilla de grado de discapacidad cuando los hijos tengan reconocido un grado igual o superior al 33%

La casilla de rentas de trabajo anuales no se cumplimentará en las solicitudes de parto o adopción múltiple.

4.- PARA SOLICITUDES POR MENORES NO EMANCIPADOS CON HIJOS A CARGO.- Anote los datos personales de los menores no emancipados en nombre de los que se pide la prestación, que son el/los progenitor/es del/de los hijo/s por los que se solicita la prestación.

### 5.- OTROS DATOS.

DATOS FISCALES. Si el futuro titular de la prestación tiene establecida su residencia fiscal (más de 183 días al año) en un país extranjero o en una Comunidad o Ciudad Autónoma o Territorio Foral distinto del lugar en donde solicita su prestación, debe indicarlo.

El DOMICILIO DE COMUNICACIONES a efectos legales sólo debe indicarse cuando desee recibirlas en otro distinto al suyo habitual, incluidas las comunicaciones oficiales en las que se le pidan actuaciones en plazos determinados.

6.- DECLARACIÓN DE INGRESOS.- Referidos al ejercicio presupuestario anterior al nacimiento o a la adopción. Esta casilla no se cumplimentará en las solicitudes de parto o adopción múltiples.

6.1. Rendimientos netos del trabajo: indicar el importe de las retribuciones íntegras percibidas (en dinero y/o en especie) menos los gastos deducibles, de acuerdo con la legislación fiscal (cotizaciones a la Seguridad Social, cuotas a sindicatos, ...).

6.2. Rendimientos íntegros del capital mobiliario (intereses de cuentas corrientes, libretas de ahorro, depósitos, ...): indicar el importe bruto, sin efectuar descuento alguno, de los rendimientos obtenidos por el capital.

6.3. Rendimientos netos del capital inmobiliario: indicar el importe de las rentas derivadas de la titularidad de bienes inmuebles, rústicos o urbanos, sin tener en cuenta la vivienda habitual, por arrendamientos de los mismos u otro concepto similar menos los gastos deducibles, de acuerdo con la legislación fiscal.

6.4. Rendimientos netos de actividades económicas: indicar el importe de los ingresos obtenidos con motivo de la realización de la actividad económica menos los gastos deducibles, de acuerdo con la legislación fiscal.

6.5. Ganancias patrimoniales: saldo neto positivo de las ganancias patrimoniales imputables al ejercicio de referencia de los ingresos, derivado de la venta de bienes muebles (acciones, fondos de inversión, ...) o de bienes inmuebles

7.- ALEGACIONES.- Si quiere añadir algo que considere importante para tramitar su prestación y no lo vea recogido en el formulario, póngalo en este apartado de la forma más breve y concisa posible.

8.- MODALIDAD DE COBRO DE LA PRESTACIÓN.- Cruce con un aspa la fórmula por la que desea que le hagamos llegar el importe de su prestación.

Ponga especial cuidado en cumplimentar las casillas de la cuenta corriente para que no haya problemas cuando hagamos el ingreso.



# PRESTACIONES POR NACIMIENTO

Antes de empezar a cumplimentar la solicitud lea detenidamente todos los apartados y las instrucciones sobre cada uno de ellos.

**Debe imprimir un único ejemplar y presentarlo en un Centro de Atención e Información de la Seguridad Social. Para facilitar su presentación solicite cita previa en el teléfono 901 10 65 70 o en [www.seg-social.es](http://www.seg-social.es)**

- Prestación económica por nacimiento o adopción de hijo en familia numerosa.
- Prestación económica por nacimiento o adopción de hijo en familia monoparental.
- Prestación económica por nacimiento o adopción de hijo de madre con discapacidad.
- Prestación económica por parto o adopción múltiples.

## 1.- DATOS DEL SOLICITANTE

<b>1.1</b>	<b>DATOS PERSONALES</b>	DNI - NIE		Núm. de la Seguridad Social					
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		Apellido de soltera			
Fecha de nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Nacionalidad		<b>Si es extranjero y reside en España:</b> <input type="checkbox"/> NO ¿Tiene residencia legal en la fecha de nacimiento o adopción? <input type="checkbox"/> SÍ					
Actúa en calidad de: <input type="checkbox"/> Progenitor/a o adoptante <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Guardador <input type="checkbox"/> En nombre de menor no emancipado									
Domicilio habitual: (calle, plaza ...)				Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Teléfono de contacto
Código postal		Localidad		Provincia			País		
<b>1.2</b>	<b>SI LO SOLICITA COMO PROGENITOR/A, ADOPTANTE, RELLENE LOS SIGUIENTES DATOS</b>								
ESTADO CIVIL			SI EXISTE OTRO PROGENITOR ¿como se encuentra en relación con el/ella?						
<input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a			<input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separado/a de hecho <input type="checkbox"/> Separado/a legalmente <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> En convivencia de hecho						
<b>1.3</b>	<b>DATOS DE LA SITUACIÓN LABORAL DEL SOLICITANTE Y COBRO DE OTRAS PRESTACIONES</b> <i>(cumplimentar en caso de parto o adopción múltiple únicamente, los datos de prestaciones de alguna Entidad)</i>								
¿Trabaja actualmente? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ En caso afirmativo: <input type="checkbox"/> por cuenta propia <input type="checkbox"/> por cuenta ajena				Está en desempleo: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ					
Nombre de la empresa ..... País .....				Es pensionista: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ					
¿cobra alguna/s prestación/es de alguna Entidad? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ				Tiene convenio especial con TGSS: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ					
Clase de prestación ..... Organismo .....				Está en excedencia: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ					
<b>1.4</b>	<b>DATOS SOBRE DISCAPACIDAD</b>								
¿Tiene reconocida una discapacidad? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Porcentaje ..... % fecha de reconocimiento .....									

Apellidos y nombre:	DNI - NIE:	②
---------------------	------------	---

**2.- DATOS DEL OTRO PROGENITOR O ADOPTANTE** *(no cumplimentar en caso de familia monoparental)*

<b>2.1 DATOS PERSONALES</b>	DNI - NIE	Núm. de la Seguridad Social	
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Apellido de soltera
Fecha de nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Nacionalidad	<b>Si es extranjero y reside en España:</b> ¿Tiene residencia legal en la fecha de nacimiento o adopción? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ
Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a			
Domicilio habitual: (calle, plaza ...)			Número Bloque Escalera Piso Puerta Teléfono de contacto
Código postal	Localidad	Provincia	País

<b>2.2 DATOS DE LA SITUACIÓN LABORAL Y COBRO DE OTRAS PRESTACIONES</b>	<i>(cumplimentar en caso de parto o adopción múltiple únicamente, los datos de prestaciones de alguna Entidad)</i>		
¿Trabaja actualmente? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	En caso afirmativo: <input type="checkbox"/> por cuenta propia <input type="checkbox"/> por cuenta ajena	¿Está en desempleo? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	¿Cobra prestación de desempleo? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ
Nombre de la empresa ..... País .....			
¿Cobra alguna/s prestación/es o subsidio/s de alguna Entidad? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		La ha solicitado <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	
Clase de pensión ..... Organismo .....		País que lo abona .....	
Importe (anual) ..... € (indíquese si es otro tipo de moneda)			

**3.- DECLARACIÓN DE LOS HIJOS QUE CONSTITUYEN LA UNIDAD FAMILIAR**

	Primer hijo	Segundo hijo	Tercer hijo	Cuarto hijo
Primer apellido				
Segundo apellido				
Nombre				
Fecha de nacimiento				
DNI (mayores de 14 años)				
NIE				
Fecha de adopción				
Lugar de nacimiento				
Lugar de residencia				
Grado de discapacidad				
Rentas de trabajo anuales				

**4.- PARA SOLICITUDES POR PROGENITOR MENOR NO EMANCIPADO**

<b>4.1 DATOS DEL PROGENITOR MENOR NO EMANCIPADO</b>	DNI - NIE	Núm. de la Seguridad Social	
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
Fecha de nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Nacionalidad	<b>Si es extranjero y reside en España:</b> ¿Tiene residencia legal en la fecha de nacimiento o adopción? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ
ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a		SI EXISTE OTRO PROGENITOR ¿como se encuentra en relación con el/ella? <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separado/a de hecho <input type="checkbox"/> Separado/a legalmente <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> En convivencia de hecho	

20170217

8-010 cas (N-1)

Apellidos y nombre:

DNI - NIE:

③

<b>4.2</b>	<b>DATOS DEL PROGENITOR</b>	DNI - NIE	Núm. de la Seguridad Social
Primer apellido		Segundo apellido	Nombre
Fecha de nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Nacionalidad	<b>Si es extranjero y reside en España:</b> ¿Tiene residencia legal en la fecha de nacimiento o adopción? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ
ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a		SI EXISTE OTRO PROGENITOR ¿como se encuentra en relación con el/ella? <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separado/a de hecho <input type="checkbox"/> Separado/a legalmente <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> En convivencia de hecho	

**5.- OTROS DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>5.1</b>	<b>A EFECTOS FISCALES</b>				
Residencia fiscal: Provincia ..... País .....					
<b>5.2</b>	<b>DOMICILIO DE COMUNICACIONES A EFECTOS LEGALES</b>				
Nombre o Razón social					
Domicilio habitual: (calle, plaza ...)					
	Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Localidad	Provincia		País	
Si desea recibir información por correo electrónico, indíquelo .....					
Si desea recibir información por un SMS, indique su móvil .....					
LENGUA COOFICIAL en la que desea recibir su correspondencia .....					
Apartado de Correos, en su caso .....					

**6.- DECLARACIÓN DE INGRESO** (no cumplimentar en caso de parto o adopción múltiple)

<b>6.1</b>	<b>DEL PROGENITOR/A, ADOPTANTE O MENOR NO EMANCIPADO</b>
Declaro que los ingresos, por cualquier concepto ( <b>ver instrucción número 6 para cumplimentar este formulario</b> ), correspondientes al año anterior al nacimiento o adopción ascendieron a la cantidad de ..... €	
<b>6.2</b>	<b>DEL OTRO PROGENITOR/A, O ADOPTANTE</b>
Declaro que los ingresos, por cualquier concepto ( <b>ver instrucción número 6 para cumplimentar este formulario</b> ), correspondientes al año anterior al nacimiento o adopción ascendieron a la cantidad de ..... €	

**7.- ALEGACIONES**

--

Apellidos y nombre:

DNI - NIE:

④

### 8.- ELECCIÓN DE MODALIDAD DE COBRO (A CUMPLIMENTAR SIEMPRE)

PAGO EN ESPAÑA (Banco o Caja de Ahorro)					
BIC: .....		<input type="checkbox"/> EN VENTANILLA		<input type="checkbox"/> EN CUENTA/LIBRETA	
Código IBAN (antigua cuenta corriente)	CÓDIGO PAÍS	CCC			
		ENTIDAD	OFICINA/ SUCURSAL	DÍG. CONTROL	NÚMERO DE CUENTA

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud.

AUTORIZO la consulta de mis datos de identificación personal y la verificación y cotejo de los datos económicos declarados con los de carácter tributario obrantes en la Agencia Estatal de Administración Tributaria, en los términos establecidos en la O. M. 18-11-99 (BOE del día 30), o en cualquier otro Organismo que tuviera atribuida la competencia sobre ellos. Asimismo manifiesto, igualmente, mi consentimiento para la consulta u obtención de copia de datos sobre la valoración de la discapacidad custodiados por los Servicios Sociales de carácter público, así como la consulta de los datos de domicilio e identidad a través de los Sistemas de Verificación establecidos ( Sistemas de Verificación de Datos de Identidad y de Residencia), y la consulta de los datos que figuren en el Registro Civil. Asimismo, en su caso, también autorizo la consulta de mis datos sobre residencia legal en España obrantes en el Fichero de datos de expedientes de trámites de extranjería del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, en el Fichero Adextra del Ministerio del Interior y el Fichero de Permisos y Autorizaciones a Extranjeros del Ministerio de Empleo y Seguridad Social. Todos estos accesos informáticos se realizarán, en todo caso, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de esta solicitud.

SOLICITO, mediante la firma del presente impreso, que se dé curso a esta petición de prestación por nacimiento de hijo, adoptando para ello todas las medidas conducentes a su mejor resolución.

....., a ..... de ..... de 20 .....

Firma del progenitor solicitante

Firma del otro progenitor



**A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN**

Clave de identificación de su expediente:

Funcionario de contacto:

Apellidos y nombre: DNI - NIE: 5

**SOLICITUD DE PRESTACIÓN POR NACIMIENTO DE HIJO**

DOCUMENTOS QUE SE LE REQUIEREN EN LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD POR EL INSS:	DOCUMENTOS NO NECESARIOS PARA EL TRÁMITE, QUE APORTA VOLUNTARIAMENTE EL SOLICITANTE:
<p>1 <input type="checkbox"/> DNI, NIE de:</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Solicitante</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Otro progenitor</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Menor no emancipado</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Hijos números:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Libro de familia o certificado de nacimiento</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento de progenitores e hijos</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Certificado del registro de ciudadanos de la Unión</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia de familiar de ciudadano de la Unión</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Autorización residencia temporal/permanente</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad de extranjeros (TIE) Solicitud TIE</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Justificante de ingresos</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Título de familia numerosa</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad del hijo</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad de la madre</p> <p>En supuestos de separación judicial o divorcio:</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Sentencia judicial que acredite dichas situaciones</p> <p>En supuestos de tutela:</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Resolución judicial mediante la que se constituye la tutela</p> <p>14 <input type="checkbox"/> Otros</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">Recibí <span style="margin-left: 150px;">Firma</span></p>	<p>1 .....</p> <p>2 .....</p> <p>3 .....</p> <p>4 .....</p> <p>Recibí los documentos requeridos a excepción de los núms. ....</p> <p style="text-align: center;">Firma</p> <p>Cargo y nombre del funcionario .....</p> <p>.....</p> <p>Fecha ..... Lugar .....</p> <p>DILIGENCIA DE COMPULSA: A la vista de los siguientes documentos originales y en vigor:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Se expide la presente diligencia de verificación para hacer constar que los datos reflejados en este formulario coinciden fielmente con los que aparecen en los documentos originales aportados o exhibidos por el solicitante.</p> <p style="text-align: center;">Firma</p> <p>Cargo y nombre del funcionario .....</p> <p>.....</p> <p>Fecha ..... Lugar .....</p>

20170217

8-010 cas (N-1)

Esta solicitud va a ser tramitada por medios informáticos. Los datos personales que figuran en ella serán incorporados a un fichero creado por la Orden 27-7-1994 (BOE del día 29) para el cálculo, control y revalorización de la prestación que se le reconozca, y permanecerán bajo custodia del Instituto Nacional de la Seguridad Social o de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. En cualquier momento puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre los datos incorporados al mismo ante el Organismo competente (art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal. BOE del día 14).

# PRESTACIÓN POR NACIMIENTO DE HIJO

## DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL TRÁMITE DE SU PRESTACIÓN(\*)

### EXHIBICIÓN DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN ORIGINAL Y EN VIGOR

1. **Españoles:** Documento Nacional de Identidad (DNI), del solicitante, y del otro progenitor/a adoptante.
2. **Extranjeros:**
  - 2.1 Ciudadanos de la U.E./E.E.E. o Suiza: Certificado de registro de ciudadano de la Unión o Certificado del derecho a residir con carácter permanente, junto con pasaporte o documento de identidad en vigor (arts. 7.1 y 10.1 RD 240/2007, de 16 de febrero).
  - 2.2 Miembros de la familia de un ciudadano de la U.E./E.E.E. o Suiza que no ostenten la nacionalidad de uno de dichos Estados: Tarjeta de residencia de familiar de ciudadano de la Unión o resguardo acreditativo de la presentación de la solicitud de la tarjeta (arts. 8 y 10.3 RD 240/2007, de 16 de febrero).
  - 2.3 No nacionales de la U.E./E.E.E. o Suiza que residan en territorio nacional:
    - Tarjeta de identidad de extranjero (TIE) para los solicitantes, otros progenitores y causantes o autorización de residencia temporal o permanente, según proceda.
    - Solicitud de la tarjeta o autorización de residencia, para hijos nacidos en España de no nacionales de la U.E./E.E.E. o Suiza.
    - Número de identidad de extranjero (NIE), en todos los supuestos.

### PRESENTACIÓN DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN ORIGINAL Y EN VIGOR, Y FOTOCOPIAS COMPULSADAS O COPIAS PARA PROCEDER A SU COMPULSA

3. **Certificado de empadronamiento** de beneficiarios y causantes (sólo en los supuestos previstos en el RD 523/2006, de 28 de abril).
4. **Libro de familia o certificado en extracto de las partidas de nacimiento de los hijos**, expedido por el Registro Civil correspondiente.
5. **Justificante de ingresos.** Deberá presentar, en su caso, la documentación que acredite el nivel de rentas indicado en la solicitud.

### *SÓLO SI SE ENCUENTRA EN ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES:*

6. **En supuestos de separación judicial o divorcio:** sentencia judicial que acredite dichas situaciones o documento por el que se establece la guarda y custodia de los hijos.
7. **En el supuesto de hijos con discapacidad:** título de discapacidad expedido por el IMSERSO u organismo competente de la Comunidad Autónoma.
8. **En supuestos de familia numerosa:** título de familia numerosa.
9. **En supuesto de madre con discapacidad:** deberá presentar título de discapacidad expedido por el IMSERSO u organismo competente de la Comunidad Autónoma.

(\*) Si los documentos han sido emitidos por organismos extranjeros, será necesario que cumplan los requisitos de legalización para ser válidos en España

# PRESTACIÓN POR NACIMIENTO DE HIJO

## EL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL LE INFORMA:

De acuerdo con el artículo único del Real Decreto 286/2003, de 7 de marzo (BOE del 8 de abril), el plazo máximo para resolver y notificar el procedimiento iniciado es de 45 días contados desde la fecha en la que su solicitud ha sido registrada en esta Dirección Provincial o, en su caso, desde que haya aportado los documentos requeridos.

Transcurrido dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución de esta solicitud, podrá entender que su petición ha sido desestimada por aplicación de silencio negativo y solicitar que se dicte resolución, teniendo esa solicitud valor de reclamación previa de acuerdo con lo establecido en el art. 71 de la Ley 36/2011, de 10 de octubre, reguladora de la jurisdicción social (BOE del día 11).

Si este formulario no va acompañado de los documentos necesarios para su tramitación, deberá exhibirlos o presentarlos en cualquier dependencia de esta Dirección Provincial, personalmente o por correo, en el plazo de diez días contados desde el día siguiente al que recibe la notificación.

El incumplimiento del plazo señalado tendrá los siguientes efectos:

- Documentos 1 (acreditación de identidad del solicitante y, en su caso, del otro progenitor, 2 y 4, si la petición se ha instado por el propio beneficiario se entenderá que desiste de la misma, de acuerdo con lo previsto en los arts. 66 y 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre (BOE de 2-10-2015). Si, por el contrario, los presenta en el tiempo requerido, el plazo máximo para resolver y notificar su prestación se iniciará a partir de la fecha de recepción de esos documentos.
- Documentos 1 (acreditación de identidad de las demás personas que figuran en el formulario), y de 6 a 9, su expediente se tramitará sin tener en cuenta las circunstancias a las que se refieren por no haber sido probadas, de acuerdo con el art. 77 de la misma Ley 39/2015.

### RECUERDE:

La inclusión de datos falsos, así como la obtención fraudulenta de prestaciones, pueden ser actos constitutivos de delito.

Si va a enviar por correo postal este formulario, puede aportar la documentación solicitada mediante fotocopia de la misma debidamente compulsada por funcionario público autorizado para ello, a excepción de los documentos indicados en los puntos 1 y 2, de los que se deberán facilitar todos los datos contenidos en dichos documentos.

[www.seg-social.es](http://www.seg-social.es)

<https://sede.seg-social.gob.es/>