

N-I

# SOLICITUD PRESTACIÓN POR

(En supuestos de familias numerosas,  
monoparentales y en los casos  
de madres discapacitadas.  
Parto o adopción múltiple)



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE TRABAJO  
Y ASUNTOS SOCIALES

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE LA SEGURIDAD SOCIAL



INSTITUTO NACIONAL DE LA  
SEGURIDAD SOCIAL

# NACIMIENTO DE HIJO

# PRESTACIÓN POR NACIMIENTO DE HIJO

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR ESTE FORMULARIO

### 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.- Esta casilla no se cumplimentará en las solicitudes de parto o adopción múltiple.  
Expresar 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 discapacitada.

### 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, salvo que exista otro sustentador de la familia.

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 Esta casilla no se cumplimentará en las solicitudes de parto o adopción múltiple.

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

En este apartado se incluirán los hijos que consten en el título de familia numerosa y en los casos de familia monoparental o madre discapacitada se indicarán 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.- 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.

### 5.- DECLARACIÓN DE INGRESOS.-

Esta casilla no se cumplimentará en las solicitudes de parto o adopción múltiple.

### 6.- 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.

### 7.- 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.

## 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 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 minusvalía 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 discapacitada:** deberá presentar título de minusvalía expedido por el IMSERSO u organismo competente de la Comunidad Autónoma.

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

De acuerdo con el art. 42.2 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común (BOE del 27-11-1992 y 8-4-2003), el plazo máximo para resolver y notificar el procedimiento iniciado es de 45 días contados desde la fecha en la que su formulario ha sido registrado en esta Dirección Provincial.

Transcurrido dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución de su expediente, 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. 71.3 del Real Decreto Legislativo 2/1995, de 7 de abril por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Procedimiento Laboral (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 a 5, 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. 70 y 71 de la ya citada Ley 30/1992. 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), 6 y 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. 80 de la misma Ley 30/1992.

**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..



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE TRABAJO  
Y ASUNTOS SOCIALES

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE LA SEGURIDAD SOCIAL



## PRESTACIÓN POR NACIMIENTO DE HIJO

- 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 discapacitada.
- Prestación económica por parto o adopción múltiples.

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE

<b>1.1 DATOS PERSONALES</b>	DNI/NIE		Número de la Seguridad Social								
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre		Apellidos de soltera							
Fecha de nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Nacionalidad		Si es extranjero y reside en España: tipo de residencia <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Residencia legal desde .....							
Actúa en calidad de: <input type="checkbox"/> Progenitor/a o adoptante <input type="checkbox"/> Tutor											
Domicilio habitual: (calle, plaza...)				Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Nº de teléfono		
Código postal	Localidad		Provincia			País					
<b>1.2 SI LO SOLICITA COMO PROGENITOR/A O ADOPTANTE, CUMPLIMENTE LOS SIGUIENTES DATOS</b>											
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 ¿cómo se encuentra en relación con él/ella? <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separado/a legalmente <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> En convivencia de hecho							
<b>1.3 DATOS DE LA SITUACIÓN LABORAL DEL SOLICITANTE (no cumplimentar en caso de parto o adopción múltiple)</b>											
¿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 Es pensionista: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Tiene convenio especial con TGSS: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Está en excedencia: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ							
Nombre de la empresa .....				País .....							
¿Cobra alguna/s prestación/es de alguna Entidad? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ											
Clase de prestación .....				Organismo .....							
<b>1.4 DATOS SOBRE DISCAPACIDAD</b>											
¿Tiene reconocida una minusvalía? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ				Porcentaje .....			%			Fecha de reconocimiento .....	

Apellidos y nombre del solicitante:

Núm. 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		Número de la Seguridad Social		
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		Apellidos de soltera
Fecha de nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Nacionalidad		Si es extranjero y reside en España: tipo de residencia <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporal, vencimiento ..... <input type="checkbox"/> Residencia legal desde ..... hasta .....		
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
Código postal		Localidad		Provincia		País
<b>2.2 DATOS DE LA SITUACIÓN LABORAL</b> (no cumplimentar en caso de parto o adopción múltiple)						
¿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 .....			
¿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 .....			
			Es pensionista: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ			
			Está en excedencia: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ			

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

	Primer hijo	Segundo hijo	Tercer hijo	Cuarto hijo
Primer apellido				
Segundo apellido				
Nombre				
Fecha de nacimiento				
Fecha de adopción				
Lugar de nacimiento				
Lugar de residencia				
Grado discapacidad				
Rentas de trabajo anuales				

**4. OTROS DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>4.1 A EFECTOS FISCALES</b>						
Residencia fiscal: Provincia ..... País .....						
<b>4.2 DOMICILIO DE COMUNICACIONES A EFECTOS LEGALES</b>						
Nombre o Razón social						
Domicilio (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: .....						

**5. DECLARACIÓN DE INGRESOS** (no cumplimentar en caso de parto o adopción múltiple)**5.1 DEL SOLICITANTE**

Declaro que los ingresos, por cualquier concepto (trabajadores por cuenta ajena: rendimientos de trabajo brutos y trabajadores por cuenta propia: rendimientos de trabajo netos añadiendo las cotizaciones sociales), correspondientes al año anterior al nacimiento o adopción, ascendieron a la cantidad de ..... euros (indíquese si es otro tipo de moneda).

**5.2 DEL OTRO PROGENITOR/A O ADOPTANTE**

Declaro que los ingresos, por cualquier concepto (trabajadores por cuenta ajena: rendimientos de trabajo brutos y trabajadores por cuenta propia: rendimientos de trabajo netos añadiendo las cotizaciones sociales), correspondientes al año anterior al nacimiento o adopción, ascendieron a la cantidad de ..... euros (indíquese si es otro tipo de moneda).

**6. ALEGACIONES**

--

**7. ELECCIÓN DE MODALIDAD DE COBRO** (A CUMPLIMENTAR SIEMPRE)

<input type="checkbox"/> POR BANCO O CAJA DE AHORROS		<input type="checkbox"/> POR GIRO POSTAL	
<b>PAGO</b>		<b>CÓDIGO CUENTA CLIENTE</b>	
<input type="checkbox"/> En ventanilla		<input type="checkbox"/> En la cuenta:	
		ENTIDAD	SUCURSAL
		D. CONTROL	NÚMERO DE CUENTA
<b>CUMPLI- MENTAR</b>	<b>ENTIDAD FINANCIERA</b>		Núm. AGENCIA o SUCURSAL
	CÓDIGO	NOMBRE DE LA ENTIDAD	DOMICILIO
			NÚMERO
	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
		PAÍS	

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

**AUTORIZO** 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, manifestando, igualmente, mi consentimiento para la consulta u obtención de copia de datos sobre la valoración de la minusvalía custodiados por los Servicios Sociales de carácter público, así como para que mis datos de identificación personal y de los causantes (DNI, domicilio, ...) puedan ser consultados, con garantía de confidencialidad, en el caso de acceso informatizado a dichos datos.

**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



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES

SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

4



A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

Apellidos y nombre:	Núm. DNI - NIE
Clave de identificación de su expediente:	Registro del INSS
Funcionario de contacto:	

SOLICITUD DE PRESTACIÓN POR NACIMIENTO DE HIJO

**DOCUMENTOS QUE SE LE REQUIEREN EN LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD POR EL INSS:**

1  DNI de  NIE de:  
 Solicitante  
 Otro progenitor  
 Hijos núms.:

2  Libro de familia o certificado de nacimiento  
3  Certificado de empadronamiento de progenitores e hijos  
4  Certificado del registro de ciudadanos de la Unión  
5  Tarjeta de residencia de familiar de ciudadano de la Unión  
6  Autorización residencia temporal/permanente  
7  Tarjeta de identidad de extranjeros (TIE)  Solicitud TIE  
8  Justificante de ingresos  
9  Título de familia numerosa  
10  Certificado de minusvalía del hijo  
11  Certificado de minusvalía de la madre

En supuestos de separación judicial o divorcio:  
12  Sentencia judicial que acredite dichas situaciones

En supuestos de tutela:  
13  Resolución judicial mediante la que se constituye la tutela  
14  Otros

Recibí \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS NO NECESARIOS PARA EL TRÁMITE, QUE APORTA VOLUNTARIAMENTE EL SOLICITANTE:**

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_

Recibí los documentos requeridos a excepción de los núms. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Cargo y nombre del funcionario \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

**DILIGENCIA DE COMPULSA:** A la vista de los siguientes documentos originales y en vigor:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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.

Recibí \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Cargo y nombre del funcionario \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

Servicio de Producción Gráfica/2007 8-010

Hoja blanca para la Administración, rosa para el interesado

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 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).