

# INDICE DE FORMULARIOS

## ACOSO:

- [Autorización del trabajador/a a la S.S. de USO para que le represente.](#)
- [Comunicación a la RLT por parte del trabajador/a afectado/a.](#)
- [Comunicación a la RLT por parte de la S.S. de USO](#)
- [Denuncia a la Inspección de Trabajo por parte del trabajador/a afectado/a.](#)

## EXCEDENCIAS:

- [Cuidado de menor.\(3\)](#)
- [Voluntaria.](#)
- [Reincorporación de excedencia](#)

## PERMISOS:

- [Adopción.](#)
  - [Enfermedad de familiar.\(2\)](#)
  - [Exámenes prenatales.](#)
  - [Exámenes por estudios.](#)
  - [Lactancia.\(4\)](#)
  - [Matrimonio.](#)
  - [Nacimiento de hijo/a.](#)
  - [Opción permiso de maternidad.\(2\)](#)
  - [Traslado de domicilio.](#)
- 
- [REDUCCIÓN DE JORNADA \(2\)](#)
  - [VACACIONES](#)
  - [Reclamación previa de prestación por maternidad al INSS.](#)
  - [Solicitud de revisión de la base reguladora de la prestación económica por maternidad.](#)



**ESCRITO DE AUTORIZACIÓN DEL TRABAJADOR/A  
A LA SECCIÓN SINDICAL DE LA U.S.O. PARA QUE LE REPRESENTE**

**Don/ña** \_\_\_\_\_, mayor de edad, con D.N.I....., vecino.....con domicilio en \_\_\_\_\_ por medio del presente escrito,

**AUTORIZA**

**A la Sección Sindical del Sindicato USO, en la Empresa para que en su nombre realice las gestiones oportunas ante la Dirección de la empresa... \_\_\_\_\_, así como ante el Comité de dicha empresa y ante la Inspección de Trabajo y Seguridad Social en orden a comunicar y, en su caso denunciar, la existencia del acoso laboral que padezco por parte de.....**

**En..... a..... de..... de 200...**



**COMUNICACIÓN A LA REPRESENTACIÓN LEGAL  
DE LOS TRABAJADORES POR PARTE DEL TRABAJADOR AFECTADO**

Don/ña ( ) mayor de edad, con D.N.I. núm ( )  
,vecino de, con domicilio en la calle ( ) , ante el Comité de  
Empresa de ( ) comparezco y, como mejor proceda, expone:

Que el compareciente es trabajador de citada empresa, con categoría laboral  
de ( ) , desempeñando sus funciones en el departamento de ( ) ,  
bajo lsupervisión de Don/ña ( )

Desde hace aproximadamente ( )  
Don/ña( )viene ejerciendo un acoso y  
hostigamiento constantes sobre mi persona.

En concreto, (.....  
.....  
.....  
.....)

Por todo lo expuesto,

AL COMITÉ DE EMPRESA DE ( ) , SOLICITO que teniendo  
por presentado este escrito y por denunciados los hechos relatados en el  
cuerpo del mismo, proceda a realizar la correspondiente investigación,  
dándole el curso legalmente establecido.

En.....a ..... de .....de 200...







## EXCEDENCIA POR CUIDADO DE HIJO/A

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

De una parte, Don/Doña....., en su calidad de.....de la empresa .....

Y de otra, Don/Doña ....., trabajador/a de la mencionada empresa, con una antigüedad de.....y ostentando la categoría profesional de.....

### MANIFIESTAN

**PRIMERO.-** Que Don/Doña..... ha solicitado una excedencia laboral en la citada empresa para atender al cuidado de su hijo/a que nació el ....., hasta que éste cumpla la edad de ..... años.

**SEGUNDO.-** Que la empresa reconoce el mencionado derecho de el/la trabajador/a y, por ello,

### ACUERDAN

**PRIMERO.-** Que la excedencia se iniciará el día ..... y finalizará el .....\_

**SEGUNDO.-** Que una vez terminada la misma y solicitado el reingreso en debida forma, el/la excedente tendrá derecho preferente para ocupar, si la hay o la hubiere en el futuro, una vacante de igual o similar categoría a la que venía ocupando anteriormente. \_

Estando de acuerdo con lo dicho anteriormente, firman el presente documento en fecha y lugar indicados

El/la trabajador/a

Fdo.: [.....]

Recibí el [.....] de [.....] de [.....]

La empresa

Fdo.: [.....]



**EXCEDENCIA FORZOSA PARA EL CUIDADO DE HIJO/A MENOR**

**NOMBRE DE LA EMPRESA**  
**A/A Director RR.LL.**

**Localidad**

**(Localidad y fecha)**

**Estimado Sr./a:**

**Por la presente, tengo a bien en poner en su conocimiento que, con el fin de atender al cuidado de mi hijo/a, nacido el día .....de.....de 200..., he decidido solicitar excedencia forzosa por un tiempo de .....años de duración que me concede el artículo 46.3 del vigente Estatuto de los Trabajadores.**

**La fecha para el comienzo de la excedencia forzosa solicitada dará comienzo el próximo día .....de.....de 200....**

**Sin más, reciba un saludo:**

**El/la trabajador/a**  
**Fdo.: [.....]**

**Recibí el [.....] de [.....] de [.....]**  
**La empresa**  
**Fdo.: [.....]**



## EXCEDENCIA CUIDADO DE UN MENOR

En [.....], a [.....] de [.....] de [.....]

A la Dirección de la empresa [.....]

Muy señores míos:

D./Dña. [.....], trabajador/a de la misma, con categoría profesional de [.....], al amparo de lo establecido en el artículo( ), apartado ( ), del (Convenio Colectivo), de ( ), les comunico mi pase a la situación de excedencia por un período de [.....] , a partir del próximo día [.....], con la finalidad de atender al cuidado de mi hijo [.....] de [.....] edad. Se adjunta copia de la partida de nacimiento.

A la finalización de la excedencia procederé a reincorporarme a la empresa.  
Con el ruego de que acusen recibo de este escrito, les saluda atentamente

El/la trabajador/a  
Fdo.: [.....]

Recibí el [.....] de [.....] de [.....]  
La empresa  
Fdo.: [.....]



## SOLICITUD DE EXCEDENCIA VOLUNTARIA

**NOMBRE DE LA EMPRESA**

**A/A Director RR.LL.**

**Localidad**

**(Localidad y fecha)**

**Estimado/a Sr./a:**

**Por la presente, tengo a bien solicitarle excedencia voluntaria de mi puesto de trabajo por un período de .....meses, una vez que pase ejercer ese derecho reúno todos los requisitos exigidos en el art. 46.2 del vigente Estatuto de los Trabajadores**

**El comienzo de la excedencia comenzaría a partir del día.....de.....de 200...**

**La excedencia voluntaria solicitada esta motivada exclusivamente por asuntos familiares y personales.**

**Expresando una positiva respuesta por su parte, aprovecho para transmitirle un saludo,**

**El/la trabajador/a**

**Fdo.: [.....]**

**Recibí el [.....] de [.....] de [.....]**

**La empresa**

**Fdo.: [.....]**



## COMUNICACIÓN DE EXCEDENCIA VOLUNTARIA

**NOMBRE DE LA EMPRESA**  
**A/A Director RR.LL.**

**Localidad**

**(Localidad y fecha)**

**Estimado Sr./Sra.:\_**

**Mediante este escrito, deseo comunicarle mi voluntad de ejercitar el derecho que me concede el artículo 46.2 del Estatuto de los Trabajadores, a disfrutar de un período de ..... años de excedencia, desde el ..... de ..... próximo hasta el ..... de ..... de 20.... \_**

**El motivo de la misma es: .....\_**

**Sin otro particular, le saluda atentamente**

**El/la trabajador/a**  
**Fdo.: [.....]**

**Recibí el [.....] de [.....] de [.....]**  
**La empresa**  
**Fdo.: [.....]**



## REINCORPORACIÓN AL TÉRMINO DE LA EXCEDENCIA

**NOMBRE DE LA EMPRESA**  
**A/A Director RR.LL.**

**Localidad**

**(Localidad y fecha)**

**Estimado/a Sr./Sra.:**

**Debo poner en su conocimiento, que próximo día ..... de ..... Efinaliza el plazo de ..... años de excedencia, que he venido disfrutando durante dicho periodo, es por esto que le manifiesto mi deseo de reincorporarme al puesto de trabajo con fecha ..... de ..... próximo. Tenga por solicitada mi petición.**

**Sin otro particular, les saluda atentamente,**

**El/la trabajador/a**  
**Fdo.: [.....]**

**Recibí el [.....] de [.....] de [.....]**  
**La empresa**  
**Fdo.: [.....]**



**PERMISO POR ADOPCIÓN**

**Doña....., con Documento Nacional de Identidad nº ....., que trabaja en.....**

**COMUNICA, a los efectos de percibir la prestación que le corresponda del sistema de la Seguridad Social, que disfrutará el período de descanso laboral desde el día....., hasta el día....., por adopción de su hijo/a de..... de edad, de conformidad con lo establecido en el artículo 48 del Estatuto de los Trabajadores.**

**....., a.....de.....de.....**

**Fdo.....**



**SOLICITUD DE PERMISO POR ENFERMEDAD DE FAMILIAR**

**NOMBRE DE LA EMPRESA**  
**A/A Director RR.LL.**

**Localidad**

**(Localidad y fecha)**

**Estimado/a Sr./a:**

**Por la presente le comunico la necesidad de ejercer mi derecho legal de .....días de permiso retribuido, motivado por enfermedad grave de....., D./D<sup>a</sup> .....como queda acreditado en el certificado médico adjunto, el estado de mi familiar es de gravedad.**

**Es por ello, que le solicito permiso para, al amparo del artículo 37.3 vigente Estatuto de los Trabajadores, ausentarme de mi puesto de trabajo durante los próximos días.....de.....**

**Lo que le comunico con la suficiente antelación, a fin de que prevea mi sustitución en la planificación del trabajo en la empresa**

**Sin más, reciba un saludo,**

**El/la trabajador/a**  
**Fdo.: [.....]**

**Recibí el [.....] de [.....] de [.....]**  
**La empresa**  
**Fdo.: [.....]**



**SOLICITUD DE PERMISO POR ENFERMEDAD DE PARIENTE**

**NOMBRE DE LA EMPRESA  
A/A Director RR.LL.**

**Localidad**

**(Localidad y fecha)**

**Muy Sr. mío:**

**Por la presente le expreso mi deseo de ejercitar el derecho a ..... días de permiso retribuido, por motivo de enfermedad grave de mi .....**

**Por todo ello solicito permiso para ausentarme de mi puesto de trabajo durante los próximos días ..... y ..... del presente mes de ..... lo cual comunico con la suficiente antelación a los efectos oportunos.**

**Sin otro particular, se despide atentamente\_**

**El/la trabajador/a  
Fdo.: [.....]**

**Recibí el [.....] de [.....] de [.....]  
La empresa  
Fdo.: [.....]**



**SOLICITUD DE PERMISO PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES PRENATALES  
Y TÉCNICAS DE PREPARACIÓN DEL PARTO**

**NOMBRE DE LA EMPRESA**

**A/A Director RR.LL.**

**Localidad**

**(Localidad y fecha)**

**Estimado/a Sr./a:**

**Mediante el presente escrito, tengo a bien el notificarle que encontrándome en estado de gestación, el equipo médico que lo controla ha establecido el calendario de días y horas, el cual adjunto, para la realización de los correspondientes exámenes prenatales y técnicas de preparación al parto, correspondiéndome disfrutar de permiso durante los días señalados, según establece el artículo 37.3 del vigente Estatuto de los Trabajadores**

**Lo que le comunico con suficiente tiempo, lo cual le permita tomar las medidas necesarias para cubrir las ausencias antes señaladas.**

**Sin más, reciba un saludo,**

**La trabajadora**

**Fdo.: [.....]**

**Recibí el [.....] de [.....] de [.....]**

**La empresa**

**Fdo.: [.....]**



## SOLICITUD DE PERMISO PARA ASISTIR A EXÁMENES

**NOMBRE DE LA EMPRESA**  
**A/A Director RR.LL.**

**Localidad**

**(Localidad y fecha)**

**Muy Sr. mío:**

**Sirva la presente para ponerle en conocimiento que, encontrándome realizando los estudios de ....., he sido convocado a la realización de ..... exámenes .....**

**Dichos exámenes tendrán lugar en ..... durante los próximos días, pero coincidiendo con mi actual horario de trabajo.**

**Por esa razón, al amparo del artículo 22 del Estatuto de los Trabajadores, solicito permiso para ausentarme del trabajo los próximos días ..... de .....\_**

**Sin otro particular, atentamente**

**El/la trabajador/a**  
**Fdo.: [.....]**

**Recibí el [.....] de [.....] de [.....]**  
**La empresa**  
**Fdo.: [.....]**



**SOLICITUD DE PERMISO POR LACTANCIA  
NOMBRE DE LA EMPRESA**

**A/A Director RR.LL.**

**Localidad**

**(Localidad y fecha)**

**Estimado/a Sr./a:**

**En ejercicio del derecho que me confiere el artículo 37.4 del vigente Estatuto de los Trabajadores, tengo a bien solicitar permiso para ausentarme de mi puesto de trabajo por razón de lactancia de mi hijo recién nacido.**

**En tal sentido, le comunico que la hora de ausencia al trabajo será de .....a.....horas, haciendo utilización de dicho permiso a partir del próximo día.....de.....de 200....**

**Sin más, reciba un saludo,**

**El/la trabajador/a  
Fdo.: [.....]**

**Recibí el [.....] de [.....] de [.....]  
La empresa  
Fdo.: [.....]**



## SOLICITUD PERMISO DE LACTANCIA

En [.....], a [.....] de [.....] de [.....]

A la Dirección de la empresa [.....]

Muy señores míos:

D./Dña. [.....] , trabajador/a de la empresa referida, mediante el presente escrito, comunico a esa Dirección, que al tener mi hijo [.....] menos de nueve meses de edad y no ejercitando igual derecho mi cónyuge, D./Dña. [.....] trabajador/a de la empresa [.....], al amparo del derecho reconocido en el artículo 37.4 vigente Estatuto de los Trabajadores, a partir del próximo día [.....] procederé a reducir la jornada en media hora, con lo que la misma se extenderá de [.....] a [.....] , frente a la jornada existente en la empresa de [.....] a [.....]

Reducción de jornada que se mantendrá hasta el [.....]

Sin otro particular, les saluda atentamente

El/la trabajador/a  
Fdo.: [.....]

Recibí el [.....] de [.....] de [.....]  
La empresa  
Fdo.: [.....]



## SOLICITUD PERMISO POR LACTANCIA

**NOMBRE DE LA EMPRESA**  
**A/A Director RR.LL.**

**Localidad**

**(Localidad y fecha)**

**Muy Sr. mío:**

**Por la presente le comunico que en relación con el artículo 37.4 del vigente Estatuto de los Trabajadores, deseo ejercitar el derecho que me confiere de ausentarme de mi puesto de trabajo sin pérdida de retribución, por razón de lactancia de mi hijo de ..... mes de edad, ..... \_**

**En ese sentido procedo a comunicarle que he optado por partir la hora de ausencia al trabajo en dos fracciones de media hora cada una de ellas, empleándolas a partir del próximo día ..... de ....., de ..... a ....., por la mañana, y de ..... a ....., por la tarde. \_**

**Sin otro particular, atentamente**

**El/la trabajador/a**  
**Fdo.: [.....]**

**Recibí el [.....] de [.....] de [.....]**  
**La empresa**  
**Fdo.: [.....]**



## SOLICITUD DE PERMISO POR LACTANCIA

**NOMBRE DE LA EMPRESA**  
**A/A Director RR.LL.**

**Localidad**

**(Localidad y fecha)**

**Estimado/a Sr./a:**

**En ejercicio del derecho que me confiere el artículo 37.4 del vigente Estatuto de los Trabajadores, tengo a bien solicitar permiso para ausentarme de mi puesto de trabajo por razón de lactancia de mi hijo recién nacido.**

**En tal sentido, SOLICITO acumular en jornadas completas este tiempo de lactancia, haciendo utilización de dicho permiso a partir del próximo día.....de.....de 200.... y hasta el día.....de.....de 200, ambos inclusive.**

**Sin más, reciba un saludo,**

**El/la trabajador/a**  
**Fdo.: [.....]**

**Recibí el [.....] de [.....] de [.....]**  
**La empresa**  
**Fdo.: [.....]**



**SOLICITUD DE PERMISO POR MATRIMONIO**

**NOMBRE DE LA EMPRESA  
A/A Director RR.LL.**

**Localidad**

**(Localidad y fecha)**

**Muy Sr. mío:**

**Por la presente pongo en su conocimiento que el próximo día .....  
contraeré matrimonio, en la ciudad de .....**

**Es por ello que solicito permiso para ausentarme del trabajo durante 15 días  
naturales contados a partir de dicha fecha, según lo establecido en el 37.3 del  
Estatuto de los Trabajadores.\_\_\_\_**

**Sin otro particular, se despide atentamente.**

**El/la trabajador/a  
Fdo.: [.....]**

**Recibí el [.....] de [.....] de [.....]  
La empresa  
Fdo.: [.....]**



**SOLICITUD DE PERMISO POR NACIMIENTO DE HIJO/A**

**NOMBRE DE LA EMPRESA**

**A/A Director RR.LL.**

**Localidad**

**(Localidad y fecha)**

**Muy Sr. mío: \_**

**Por la presente le expreso mi deseo de ejercitar el derecho a ..... días de permiso retribuido, por motivo del nacimiento de mi hijo/a ..... \_**

**Por todo ello solicito permiso para ausentarme de mi puesto de trabajo durante los próximos días ..... y ..... del presente mes de ..... lo cual comunico a los efectos oportunos.**

**Sin otro particular, atentamente\_**

**El/la trabajador/a**

**Fdo.: [.....]**

**Recibí el [.....] de [.....] de [.....]**

**La empresa**

**Fdo.: [.....]**



## OPCIÓN DE PERMISO POR MATERNIDAD

**NOMBRE DE LA EMPRESA**  
**A/A Director RR.LL.**

**Localidad**

**(Localidad y fecha)**

**Doña.....,con Documento Nacional de Identidad nº ....., en baja laboral por descanso por maternidad iniciado el día.....de.....de.....,**

**OPTA ( o manifiesta que ejercitó la opción con anterioridad) porque el padre Don....., con Documento Nacional de Identidad nº....., que trabaja en la empresa....., disfrute el período de descanso desde el día..... hasta el día ....., de conformidad con lo establecido en el artículo 48 del vigente Estatuto de los Trabajadores, y consecuentemente perciba del sistema de la Seguridad Social la prestación que corresponda, para el cuidado de nuestro/a hijo/a.**

**La trabajadora**

**Fdo.....**

**ACEPTO la opción ejercitada en mi favor**

**Don.....**

**Fdo.....**

**Recibí el [.....] de [.....] de [.....]**

**La empresa**

**Fdo.: [.....]**



**OPCIÓN DEL PERMISO DE MATERNIDAD**

**NOMBRE DE LA EMPRESA  
A/A Director RR.LL.**

**Localidad**

**(Localidad y fecha)**

**Doña..... con DNI....., en baja  
laboral de descanso por maternidad iniciado el día..... opta porque  
el padre Don.....con DNI.....que  
trabaja en....., disfrute el período de descanso  
desde el día.....hasta.....de conformidad con lo establecido en el  
artículo 48 del ET, y que reciba del sistema de la seguridad social la prestación  
que corresponda, para el cuidado de nuestro hijo.\_**

**La trabajadora**

**Fdo.: [.....]**

**Acepto la opción ejercitada en mi favor\_**

**Don.....\_**

**Recibí el [.....] de [.....] de [.....]**

**La empresa**

**Fdo.: [.....]**



## SOLICITUD DE PERMISO POR TRASLADO DE DOMICILIO

**NOMBRE DE LA EMPRESA**

**A/A Director RR.LL.**

**Localidad**

**(Localidad y fecha)**

**Muy Sr. mío: \_**

**Por la presente le comunico que en virtud del derecho que tengo reconocido en el art. (37.3 del E.T. / o Conv. Colec), el próximo día ... me ausentaré del trabajo para proceder al traslado de mis muebles y demás pertenencias desde mi actual domicilio al nuevo sito en la C/.....\_**

**Sin otro particular se despide atentamente\_**

**El/la trabajador/a**

**Fdo.: [.....]**

**Recibí el [.....] de [.....] de [.....]**

**La empresa**

**Fdo.: [.....]**



**SOLICITUD DE REDUCCIÓN DE JORNADA POR CUIDADO DE HIJOS\_**

**NOMBRE DE LA EMPRESA**  
**A/A Director RR.LL.**

**Localidad**

**(Localidad y fecha)**

**Estimado/a Sr./Sra.:\_**

**Mediante este escrito, le comunico que es mi intención ejercer el derecho que me confiere el artículo 37.5 del vigente Estatuto de Trabajadores a reducir mi jornada laboral, como consecuencia de tener bajo mi guarda y custodia a mi hijo ....., de ..... años de edad.**

**Esta reducción desearía que fuera de..... horas diarias, de .....a ..... horas, con reducción proporcional de salario y efectividad desde el próximo .....de ..... \_**

**Sin otro particular, le saluda atentamente**

**El/la trabajador/a**  
**Fdo.: [.....]**

**Recibí el [.....] de [.....] de [.....]**  
**La empresa**  
**Fdo.: [.....]**



## SOLICITUD DE REDUCCIÓN DE JORNADA

En [.....], a [.....] de [.....] de [.....]

A la Dirección de la empresa [.....]

Muy señores míos:

D./Dña. [.....], trabajador/a de la empresa referida, mediante el presente escrito, comunica a esa Dirección, que al tener a su cargo a [.....], quien es [.....] , que no desempeña ninguna actividad retribuida, con la finalidad de atender a su guarda legal, desde el próximo día [.....], se acogerá al derecho de reducción de jornada y correlativa reducción de salario, establecido en el artículo 37.5 del vigente Estatuto de los Trabajadores

La reducción de jornada por la que opto es de [.....] , por lo que la jornada a realizar será de [.....] a [.....] en sustitución de la general de [.....] a [.....]  
Con el ruego de que acusen recibo de este escrito, les saluda atentamente

El/la trabajador/a  
Fdo.: [.....]

Recibí el [.....] de [.....] de [.....]  
La empresa  
Fdo.: [.....]



## SOLICITUD DE VACACIONES

**NOMBRE DE LA EMPRESA**

**A/A Director RR.LL.**

**Localidad**

**(Localidad y fecha)**

**Muy señores míos:**

**D./Dña. [.....], trabajador/a de la empresa referida, mediante el presente escrito, les entrego la solicitud de:**

**VACACIONES**

**Con fecha de inicio el día [.....][.....][.....] y finalización en fecha [.....][.....][.....]**

**Por todo ello y entendiendo que de no haber contestación por escrito en contrario, éstas han sido concedidas, les entrego el presente escrito a fin de que hagan las gestiones oportunas para mi sustitución en las mencionadas fechas.**

**Sin otro particular reciban un cordial saludo,**

**El/la trabajador/a**

**Fdo.: [.....]**

**Recibí el [.....] de [.....] de [.....]**

**La empresa**

**Fdo.: [.....]**



**RECLAMACIÓN PREVIA DE PRESTACIÓN POR MATERNIDAD  
AL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

D./D<sup>a</sup>....., mayor de edad, con D.N.I. n<sup>o</sup>:....., afiliada a la Seguridad Social n<sup>o</sup>:....., y domiciliada en ..... calle....., n<sup>o</sup>:....., ante esa DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL comparezco y EXPONGO:

Que, con fecha 15 de mayo de 2002, recibo notificación de la resolución dictada por ese Instituto el día.....del mismo mes y año, en expediente n<sup>o</sup>....., por la que se me deniega la prestación económica por causa de maternidad, y estimándola no ajustada a Derecho y lesiva para mis intereses, interpongo RECLAMACIÓN PREVIA a la vía judicial laboral de conformidad con el artículo 71 de la Ley de Procedimiento Laboral y con fundamento en los siguientes

**MOTIVOS**

**PRIMERO.-** Que, en la actualidad presto mis servicios en la empresa ..... n<sup>o</sup> patronal ..... en la que ostento la categoría de ..... figurando afiliada en la Seguridad Social con el n<sup>o</sup> .....

**SEGUNDO.-** Que, con motivo del nacimiento de mi hijo el.....de..... del año en curso, inicio el correspondiente descanso por razón de maternidad. Y con tal motivo solicito del Instituto Nacional de la Seguridad Social el pago de la correspondiente prestación económica.

**TERCERO.-** Que la resolución del Instituto deniega la prestación solicitada en base al incumplimiento del requisito de permanencia de alta en la Seguridad Social en el momento del comienzo del descanso.

**CUARTO.-** Que el incumplimiento por parte del empresario de sus obligaciones en materia de alta y cotización a la Seguridad Social de los trabajadores a su cargo no ha de provocar la pérdida del derecho de la beneficiaria de la prestación. Siendo así que, por aplicación del principio de automaticidad de las prestaciones, la entidad gestora viene obligada al pago de la correspondiente prestación sin perjuicio de repercutir contra el empresario infractor.

**QUINTO.-** Que durante el mes de abril, anterior a la fecha de la baja, la base de cotización por contingencias comunes ascendió a .....€, cantidad ésta que dividida por los ..... días cotizados en el referido mes nos da como resultado una base reguladora de .....€ diarios.

**SEXTO.-** Que el importe de la prestación por maternidad consiste en el 100 por 100 de la base reguladora. Siendo pues, en consecuencia, la cantidad de .....€ la cifra que habrá de ser abonada a la beneficiaria durante los 112 días ( 16 semanas) en que tiene derecho a permanecer en situación de descanso por maternidad.

Por lo expuesto,

**SUPLICO** a esa DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL que, habiendo por presentado este escrito, con su copia, se sirva admitirlo, y tenga por interpuesta, en tiempo y forma, RECLAMACIÓN PREVIA a la vía contenciosa de la prestación económica derivada de la situación de maternidad y, previos los trámites de ley, dictar resolución por la que, estimando la solicitud, reconozca el derecho de la compareciente a la percepción de la prestación por maternidad durante el tiempo que permanezca en dicha situación, en cuantía del 100 por 100 de una base reguladora de .....€ diarios, por ser de justicia que pido....., a ..... de ..... de.....



**SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA BASE REGULADORA DE LA PRESTACIÓN  
ECONÓMICA POR MATERNIDAD**

**AL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

**D./D<sup>a</sup>....., mayor de edad, con D.N.I. n<sup>o</sup>:..... y número de afiliación ..... con domicilio en ..... calle....., n<sup>o</sup>....., ante esa DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL comparece y DICE:**

**PRIMERO.- Que, desde el pasado día..... de....., vengo percibiendo la prestación económica por maternidad por importe de .....€ diarios, correspondientes a una base reguladora del mismo importe.**

**SEGUNDO.- Que, con fecha ..... de..... del año en curso, se publica en el Boletín Oficial de la Provincia el Convenio Colectivo de ..... de aplicación a la empresa en la que presto mis servicios.**

**TERCERO.- Que el referido Convenio incrementa en un ..... por 100 las retribuciones salariales hasta ese momento vigentes, y ordena su aplicación con efectos retroactivos al ..... de..... del año de referencia.**

**CUARTO.- Que, en cumplimiento de esa obligación, el empresario ha procedido a hacer una liquidación complementaria a la Seguridad Social por los correspondientes atrasos.**

**QUINTO.- Que, como consecuencia de una mayor base de cotización aplicable al mes anterior de la fecha de inicio del descanso, ha de procederse a la revisión del subsidio económico correspondiente, incrementándolo hasta .....€ diarios y regularizando las diferencias desde el ..... de .....de..... fecha ésta en que inicié el devengo de la prestación.**

**Por lo expuesto,**

**SOLICITA a esa DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL que, teniendo por presentado este escrito, con su copia, se digné admitirlo, y en base a las consideraciones en el mismo contenidas, reconozca el derecho a la nueva base reguladora de .....€ diarios, y a una prestación económica del mismo importe, con efectos desde el ..... de..... del año en curso, por ser justicia que pido en ....., a..... de .....de 200....**

**Fdo.....**

