

DECLARACIÓN DE LA TRABAJADORA POR CUENTA PROPIA SOBRE LA SITUACIÓN DE RIESGO DURANTE EL EMBARAZO O LA LACTANCIA NATURAL

Datos de la trabajadora

Apellidos y nombre				DNI/NIE/pasaporte			
Domicilio		N.º	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Código postal
Localidad		Provincia		N.º Seguridad Social			
Régimen Especial				Teléfono de contacto			

Declara

1. Que realiza las siguientes actividades y que las condiciones del puesto de trabajo son:

2. Que el riesgo específico durante el embarazo o la lactancia natural es de:

3. Que sí / no existe un trabajo o función en tal actividad, compatible con su estado, que pueda ser llevado a cabo por ella en su condición de trabajadora por cuenta propia o de empleada de hogar.

Este documento, junto con el resto de los que integran el expediente tramitado por Unión de Mutuas, podrá ser presentado por la Mutua ante la Inspección de Trabajo y Seguridad Social cuando se detecten contradicciones en las declaraciones y certificaciones aportadas, con objeto de que por parte de la misma se emita el informe previsto en el Real Decreto 295/2009, de 6 de marzo, sobre su conformidad o discrepancia en relación con las medidas adoptadas por la empresa o por la trabajadora autónoma. En estos casos, el plazo de treinta días para que Unión de Mutuas notifique el reconocimiento o denegación del derecho al subsidio quedará suspendido hasta la recepción de dicho informe.

En, a de de

Firma