

ISTANZE PER RICHIESTA INTEGRAZIONE INFORTUNIO/MALATTIA/MATERNITA'

A seguito della modifica al regolamento, apportata dal Comitato di Gestione il 23.01.2020 è stato necessario modificare le informazioni contenute nel modello EBAT RAGUSA Qui di seguito verranno illustrate le novità apportate nel **modello**.

Viene distinta l'indennità di maternità in facoltativa (congedo parentale) e obbligatoria (Congedo di maternità)!

Vengono fatte salve le istanze di maternità già presentate fino alla data del 23.02.2020.

Il/la richiedente avrà diritto, per lo stesso anno solare, di richiedere ambedue le indennità che, ai fini del calcolo saranno determinate separatamente, secondo quanto riportato nelle tabelle del regolamento. La maternità obbligatoria, (se non già precedentemente presentata. **Si verifichi , a tal proposito, l'eventuale avvenuta trasmissione già effettuata**), potrà essere richiesta per il periodo dal 01/01/2014, in deroga rispetto alla altre tipologie di integrazioni la cui data viene fissata a partire dal **01.01.2016** (si ricorda che per l'anno 2014 l' indennità verrà riconosciuta per l'importo di € 10,00 lorde per giorno indennizzabile, mentre per il periodo dal 01/01/2015 l'importo viene calcolato in € 20,00 lorde per periodo indennizzabile) così come evidenziato nelle seguenti tabelle:

| <p><u>PRESTAZIONE ECONOMICA</u> numero massimo di giorni di astensione per maternità obbligatoria e facoltativa, malattia e infortunio indennizzabili dal 01/01/2014 AL 31/12/2014</p> | <p>TIPOLOGIA ISTANZE IMPORTO GIORNALIERO LORDO €10,00</p> <p>Numero di giornate di iscrizione negli elenchi anagrafici nell'anno precedente (2013)</p> | |
|--|---|----------------------------------|
| <p>GIORNATE INDENNIZZATE PER EVENTO MAX 10</p> | <p>INFORTUNIO MALATTIA MATERNITA' FACOLTATIVA MATERNITA' OBBLIGATORIA</p> | <p>GIORNI / ANNO SINO A 51</p> |
| <p>GIORNATE INDENNIZZATE PER EVENTO MAX 20</p> | <p>INFORTUNIO MALATTIA MATERNITA' FACOLTATIVA MATERNITA' OBBLIGATORIA</p> | <p>GIORNI / ANNO DA 52 A 100</p> |
| <p>GIORNATE INDENNIZZATE PER EVENTO MAX 30</p> | <p>INFORTUNIO MALATTIA MATERNITA' FACOLTATIVA MATERNITA' OBBLIGATORIA</p> | <p>GIORNI / ANNO OLTRE 100</p> |



| | |
|--|--|
| <p><u>PRESTAZIONE ECONOMICA</u> numero massimo di giorni di astensione per maternità obbligatoria e facoltativa, malattia e infortunio indennizzabili dal 01/01/2015 e anni successivi</p> | <p>TIPOLOGIA ISTANZE IMPORTO GIORNALIERO LORDO €20,00</p> <p>Numero di giornate di iscrizione negli elenchi anagrafici (nell'anno precedente rispetto all'inizio dell'evento!)</p> |
| <p>GIORNATE INDENNIZZATE PER EVENTO MAX 20</p> | <p>INFORTUNIO MALATTIA MATERNITA' FACOLTATIVA MATERNITA' OBBLIGATORIA</p> <p>GIORNI / ANNO SINO A 51</p> |
| <p>GIORNATE INDENNIZZATE PER EVENTO MAX 30</p> | <p>INFORTUNIO MALATTIA MATERNITA' FACOLTATIVA MATERNITA' OBBLIGATORIA</p> <p>GIORNI / ANNO DA 52 A 100</p> |
| <p>GIORNATE INDENNIZZATE PER EVENTO MAX 50</p> | <p>INFORTUNIO MALATTIA MATERNITA' FACOLTATIVA MATERNITA' OBBLIGATORIA</p> <p>GIORNI / ANNO OLTRE 100</p> |

Ai fini della corretta gestione dell'archiviazione elettronica, il modello va sempre compilato "ELETTRONICAMENTE", usando il programma adobat reader o similari (pertanto, i modelli compilati manualmente non potranno essere accettati). Ciò, oltre al fatto di garantire quanto sopra descritto, consente una rapida e corretta esposizione dei dati previsti, oltre a funzionalità aggiuntive di cui si accennerà successivamente.

Il modello va compilato in ogni sua parte. La documentazione obbligatoria, da allegare ai fini dell'istruttoria della pratica è la seguente:

1. **Enti di Patronato : Mandato di Patrocinio ;**
2. **Modello Unilav** (va allegato un solo modello unilav . Il modello deve riportare la data di assunzione che deve essere sempre ANTECEDENTE all'inizio della malattia/infortunio/maternità oggetto dell'istanza, purchè non oltre 365 giorni).
3. **Certificato di liquidazione INPS per Malattia o Maternità** (in alternitva si può presentare la stampa analitica del cassetto previdenziale del cittadino, o la stampa del movimento di accredito dall'estratto conto bancario, purchè siano presenti i seguenti dati : Inizio e fine periodo di malattia/maternità ; Giorni indennizzati dall'istituto ; Importo indennizzato)
4. **Per la maternità , va allegata inoltre, la copia dell'istanza di congedo di maternità obbligatoria /Congedo parentale facoltativo presentata all'Inps o la copia della ricevuta di presentazione .(vedi esempi in appendice).**
5. **Certificato di liquidazione INAIL per le istanze relative ad infortunio** (Non sono previsti altri documenti equipollenti).
6. **Copia dell' iban relativo all'intestatario/a dell'istanza** (si può allegare, in alternativa, il modello SR163 (disoccupazione agricola). Ricordate che l'IBAN del libretto postale **07601 03384** NON E' VALIDO ai fini di poter ricevere bonifici da enti privati (qual è l'EBAT).
7. **Copia documento identità del richiedente.**
8. **Buste paga e certificato di malattia elettronico** (Solo per gli operai a tempo indeterminato) Le buste paga da allegare devono essere riferite al periodo di malattia indicato nel certificato di malattia.



9. La mail va inviata esclusivamente tramite posta certificata all'indirizzo celar@pec.it (nell'oggetto indicare sempre cognome e nome del richiedente !)

Ogni altro documento diverso da quelli su elencati è ininfluenza ed inutile ai fini della corretta istruttoria delle istanze. Le firme da parte del richiedente vanno apposte in tutti i campi riportanti il cognome e nome. Nell'invio tramite mail va indicato sempre nell'oggetto il cognome e nome del richiedente. Si raccomanda il rispetto delle norme stabilite dal GDPR.

Luogo e data

Firma leggibile



Nel modello sono stati inseriti due pulsanti. Il pulsante verde serve per salvare il file assegnandogli un nome (in genere cognome e nome del richiedente) Il pulsante rosso permette la stampa del modello compilato .

Per ogni dubbio e chiarimento potrete inviare una mail a : ebat.rg@gmail.com o chiamare i numeri 0932-1910495 o, in alternativa (per richieste urgenti) il 331 1830125 .

EBAT RAGUSA

LA PRESIDENTE
(Maria Concetta Di Gregorio)

"La firma autografa è sostituita a mezzo stampa ai sensi dell' art. 3 comma 2 del DL 39/1993."



[Home page](#) > [Maternità](#) > [Consultazione pratiche](#)

Dati richiedente**Congedo di maternità**

<----- OBBLIGATORIA

PAGAMENTO**Sede INPS di competenza:** 650000 - RAGUSA**Pratica:** 6500-97961**Stato:** Pratica liquidata**Protocollo domanda:** INPS.6500.17/05/2018.0085412**Patrocinata da****Data presentazione:** 17/05/2018**Evento:** Parto

Data presunta parto: 10/05/2018

Data effettiva parto: 29/04/2018

Periodo: Dal 10/03/2018 al 09/08/2018**Minore:****Situazione lavorativa:**

Categoria: Dipendenti

Settore di attività: Agricoltura

Qualifica: Operaio

Tipo contratto: Tempo determinato o contratto a termine

INDIETRO

80%

Home page > Maternità > Consultazione pratiche

Dati richiedente**Congedo parentale**

<---- FACOLTATIVA

PAGAMENTO I**Sede INPS di competenza:** 650000 - RAGUSA**Pratica:** 6500-101974**Stato:** Pratica liquidata**Protocollo domanda:** INPS.6500.14/01/2019.0006206**Patrocinata da:** ██████████**Data presentazione:** 14/01/2019**Evento:** Parto

Data presunta parto: 10/05/2018

Data effettiva parto: 29/04/2018

Periodo: Dal 14/01/2019 al 12/07/2019**Minore:****Situazione lavorativa:**

Categoria: Dipendenti

Settore di attività: Agricoltura

Qualifica: Operaio

Tipo contratto: Tempo determinato o contratto a termine

INDIETRO

30/0

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede INPS: RAGUSA
VIA LEONARDO DA VINCI 25, 97100 RAGUSA (RG)

RICEVUTA

Domanda di maternita' on line <----- OBBLIGATORIA

Richiedente:

Codice fiscale:

Nato/a il:

Domanda di: Congedo di maternità e paternità - domanda per i —
lavoratori dipendenti —

Periodo richiesto: 10/03/2018 - 09/08/2018

Numero di protocollo: INPS.6500.17/05/2018.0085412

Data di presentazione: 17/05/2018

La domanda e' stata acquisita —

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede INPS: RAGUSA
VIA LEONARDO DA VINCI 25, 97100 RAGUSA (RG)

RICEVUTA

Domanda di maternita' on line <--- FACOLTATIVA

Richiedente:

Codice fiscale:

Nato/a il:

Domanda di: Congedo parentale – domanda per i lavoratori dipendenti

Periodo richiesto: 14/01/2019 - 12/07/2019

Numero di protocollo: INPS.6500.14/01/2019.0006206

Data di presentazione: 14/01/2019

La domanda e' stata acquisita dal patronatc

La presente ricevuta non deve essere trasmessa alla sede INPS di competenza.

In base ai dati forniti, la domanda risulta completa e non è necessario inviare alcun documento.