



DISEÑO ALTAS DE NACIMIENTO Y CUIDADO DE MENOR SALA SEGURA

NOMBRE CAMPO	DESCRIPCIÓN
NAF	Número de Afiliación
IPF	Número de identificación
SEXO	Sexo
PROVINCIA	Provincia de trámite
RÉGIMEN	Régimen de cotización a la Seguridad Social
FECHA HECHO CAUSANTE	Nacimiento, resolución judicial o decisión administrativa de adopción o acogimiento
FECHA SOLICITUD	Fecha de solicitud de la prestación
FECHA INICIO DESCANSO	Fecha de inicio del periodo de disfrute del descanso
FECHA FIN PERÍODO INICIAL	Fecha fin del primer periodo
REPARTO ENTRE PROGENITORES	En su caso, reparto entre los progenitores
MODALIDAD DE DISFRUTE	Modalidad de disfrute de la prestación
MOTIVO DE LA SOLICITUD	Primer o segundo progenitor (maternidad/paternidad), parto, adopción o acogimiento
PARTO MÚLTIPLE	SI/NO
NÚMERO DE HIJOS	Número de hijos en caso de parto múltiple
TIPO DE PROGENITOR	Primero o segundo
BASE REGULADORA	Importe de la base reguladora (en euros con 2 decimales)
GASTO	Primer progenitor (maternidad) segundo progenitor (paternidad)
NÚMERO DE PRESTACIONES	Disfrutadas interrumpidamente
NÚMERO DE PERÍODOS SUCESIVOS	Número de periodos disfrutados de forma sucesiva
FECHA INICIO PERÍODOS SUCESIVOS	Fecha de inicio del periodo sucesivo
FECHA FIN PERÍODOS SUCESIVOS	Fecha de finalización del periodo sucesivo
PORCENTAJE JORNADA TRABAJADA	El INSS abona % de jornada descansada