**AL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

 D/ Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, con D.N.I. \_\_\_\_\_\_, afiliado a la seguridad social con el número \_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domicilio a efecto de notificaciones en la C/ \_\_\_\_\_\_\_\_, ante ese organismo comparece y como mejor proceda en Derecho, DICE:

 Que por medio del presente, y en virtud del artículo 164 del Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, viene a solicitar RECARGO SOBRE LAS PRESTACIONES POR ACCIDENTE DE TRABAJO O ENFERMEDAD PROFESIONAL, en base a los siguientes

HECHOS

 **PRIMERO.-** Que el firmante nacido el día XX-XX-XXXX, presta servicio para la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizando las funciones propias de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Grupo profesional)

 **SEGUNDO.-** Que en fecha xx-xx-xxxx el firmante sufrió (un accidente de trabajo en el centro de trabajo de la empresa de \_\_\_\_\_\_ o enfermedad profesional derivada de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(A continuación se deben de describir los hechos del accidente o enfermedad profesional tales como:

* Día del accidente.
* Fecha de la baja laboral.
* Indicación de si ha recibido de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social comunicación de fecha por la que se le informa que se ha levantando acta de Infracción a la empresa por falta de información.
* Descripción de los hechos o remisión al informe de la inspección de trabajo o de la empresa.
* Efectos de la enfermedad profesional
* Causas que generaron el accidente o enfermedad)

 **TERCERO.-** Que en la producción del accidente o enfermedad profesional existió una clara vulneración de los preceptos legales en materia de seguridad y salud en el trabajo. (Se puede indicar el incumplimiento de prevención tales como; la aportación de una información inadecuada, el uso de materiales inadecuados, la falta de equipos de protección, el uso de equipos obsoletos, etc.)

 **CUARTO.-** Que, conforme a lo anterior, por medio del presente escrito se viene a solicitar de ese organismo que fije el porcentaje de recargo sobre la base reguladora establecido en el artículo 164 de la LGSS, que deberá ser abonado por las empresas infractoras.

 **QUINTO.-** A consecuencias de las secuelas del accidente o enfermedad profesional el INSS me ha reconocido una incapacidad parcial/temporal/absoluta/gran invalidez por resolución de fecha de XXXXX, copia de la cual se acompaña.

Por todo lo expuesto,

SOLICITO A ESTE ORGANISMO, que teniendo por presentado este escrito, se sirva admitirlo y en su virtud, tener por formulada la petición de RECARGO SOBRE LAS PRESTACIONES POR ACCIDENTE DE TRABAJO, a fin de que se fije el porcentaje de recargo sobre las prestaciones entre un 30 y un 50% con efectos del XX-XX-XX.

Por ser de Justicia que se pide en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_