

## MINISTERIO DE TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES

**2934** *CORRECCIÓN de errores de la Orden TAS/29/2008, de 15 de enero, por la que se desarrolla el Real Decreto 869/2007, de 2 de julio, por el que se regula la concesión de prestaciones asistenciales en atención a las situaciones especiales derivadas del trabajo en la mar para trabajadores y beneficiarios del Régimen Especial de la Seguridad Social de los Trabajadores del Mar y se establecen determinados servicios a los trabajadores del mar.*

Advertidos errores en dos anexos de la Orden TAS/29/2008, de 15 de enero, por la que se desarrolla el Real Decreto 869/2007, de 2 de julio, por el que se regula la concesión de prestaciones asistenciales en atención a las situaciones especiales derivadas del trabajo en la mar para trabajadores y beneficiarios del Régimen Especial de la Seguridad Social de los Trabajadores del Mar y se establecen determinados servicios a los trabajadores del mar, publicada en el «Boletín Oficial del Estado» número 17, de 19 de enero de 2008, se procede a efectuar las oportunas rectificaciones:

En las páginas 4153 y 4155, los anexos I y III, respectivamente, han de ser sustituidos por los siguientes.

**ANEXO I****Solicitud de prestación asistencial**

<b>1. TIPO DE PRESTACIÓN</b>					
<input type="checkbox"/> Pérdida de equipaje individual a consecuencia de naufragio o accidente de mar					
<b>2. DATOS DEL/LA SOLICITANTE</b>					
Apellidos		Nombre		Sexo	
DNI		Estado civil		Fecha de nacimiento	
Nacionalidad		Nº de afiliación a la Seguridad Social			
Domicilio habitual			Nº	Esc	Piso
Código Postal		Localidad		Provincia	
País			Teléfono		
<b>3. DATOS DEL ACCIDENTE O NAUFRAGIO</b> (En este apartado se cumplimentarán, solamente, los datos conocidos por el solicitante)					
Fecha			Lugar		
Nº de trabajadores del mar afectados					
Autoridad que intervino					
Nombre del buque			Empresa armadora		
Nacionalidad del armador			Domicilio		
Código Postal		Localidad		Provincia	
País de abanderamiento			Consignatario o representante en España		
<b>4. DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN</b>					
-De acuerdo con lo previsto en los Reales Decreto 522/2006 y 523/2006, consiento expresamente para que el Instituto Social de la Marina pueda consultar mis datos de identidad por el Sistema de Verificación de Datos de Identidad y de Residencia. En caso contrario deberá aportar el DNI y certificado de empadronamiento. <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no					
DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en el presente impreso, y SOLICITO, mediante mi firma, que se dé curso a esta petición de prestación asistencial, y que se adopten para ello todas las medidas conducentes a su mejor resolución.					

En            a            de            de 200

El/La solicitante

Fdº.....

**ANEXO III****Solicitud de prestación de servicio**

<b>1. TIPO DE SERVICIO</b>						
<input type="checkbox"/> <b>Asistencia en el extranjero</b>			<input type="checkbox"/> <b>Asistencia a transeúntes</b>			
<b>2. DATOS DEL/LA SOLICITANTE</b>						
Apellidos				Nombre		Sexo
DNI		Estado civil		Fecha de nacimiento		
Nacionalidad		Nº de afiliación a la Seguridad Social				
Domicilio habitual				Nº	Esc	Piso
Código Postal		Localidad			Provincia	
País			Teléfono			
<b>3. DATOS QUE MOTIVAN LA SOLICITUD DEL SERVICIO</b> (En este apartado se cumplimentarán, solamente, los datos conocidos por el solicitante)						
<input type="checkbox"/> <b>Nafragio</b>		<input type="checkbox"/> <b>Accidente</b>		<input type="checkbox"/> <b>Abandono</b>		<input type="checkbox"/> <b>Otras</b> ,
Fecha			Lugar			
Nº de trabajadores del mar afectados						
Autoridad que intervino						
Nombre del buque			Empresa armadora			
Nacionalidad del armador			Domicilio			
Código Postal		Localidad		Provincia		País
País de abanderamiento			Consignatario o representante en España			
<b>4. DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN</b>						
-De acuerdo con lo previsto en los Reales Decreto 522/2006 y 523/2006, consiento expresamente para que el Instituto Social de la Marina pueda consultar mis datos de identidad por el Sistema de Verificación de Datos de Identidad y de Residencia. En caso contrario deberá aportar el DNI y certificado de empadronamiento. <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no						
DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en el presente impreso, y SOLICITO, mediante mi firma, que se dé curso a esta petición de servicio, y que se adopten para ello todas las medidas conducentes a su mejor resolución.						

En                    a                    de                    de 200

El/La solicitante

Fdº.....

Sra. Directora General del Instituto Social de la Marina, o  
Sr/a. Director/a provincial del Instituto Social de la Marina de