PRESTACIONS DE SUPERVIVÈNCIA

TREBALLS A L'ESTRANGER.- Demaneu la sol·licitud de reglaments comunitaris si heu treballat en algun país de la Unió Europea, o Suïssa, Noruega, Islàndia o Liechtenstein; o de convenis bilaterals si heu treballat a Andorra, Argentina, Austràlia, Bolívia, Brasil, Cap Verd, Canadà, Colòmbia, Corea del Sud, Equador, El Salvador, Estats Units, Filipines, Japó, Marroc, Mèxic, Moldàvia, Paraguai, Perú, República Dominicana, Rússia, Senegal, Tunísia, Ucraïna, Uruguai, Veneçuela o Xile.

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA SOL·LICITUD

1.- DADES DEL SOL·LICITANTE.- Si sol·liciteu una prestació en ***nom propi***, empleneu les dades de l'apartat 1.1.

En aquells casos en què per formular la sol·licitud la persona interessada necessiti mesures de suport que requereixin la intervenció d'un guardador de fet o, si escau, d'un curador/defensor judicial, empleneu també l'apartat de les dades personals del punt 1.2. En cas que la petició no es formulari en nom propi sinó a través de representant, empleneu l'apartat 1.3.

El terme "equivalent" referit al vidu/vídua inclou tant a l'ex cònjuge divorciat de la persona difunta com a la seva parella de fet.

DADES FISCALS.- Les dades sobre discapacitat, temps de convivència dels ascendents i quantia anual d'aliments per als fills s'utilitzen per calcular la retenció per IRPF i poden disminuir-ne la quantia, excepte en els territoris forals. Declarar-les és voluntària i també podeu optar per subministrar aquestes dades directament a l'Administració tributària; si les empleneu, entendrem que doneu el vostre consentiment perquè puguin ser tractades informàticament amb aquesta finalitat.

L'elecció de **LLENGUA COOFICIAL** només tindrà efectes en les comunitats autònomes on la tinguin reconeguda.

El **DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS** només cal indicar quan les vulgueu rebre en un altre de diferent de l'habitual.

2.- DADES DEL DIFUNT.

3.- DADES SOBRE COMPLEMENT PER A LA REDUCCIÓ DE LA BRETXA DE GÈNERE I CURA DE FILLS I MENORS ACOLLITS.

BENEFICIS PER CURA DE FILLS O MENORS: es pot computar, si escau, com a període cotitzat, a tots els efectes excepte per arribar al període mínim de cotització un període màxim de 270 dies per cada fill si la persona difunta va deixar de cotitzar entre els 9 mesos anteriors al naixement dels seus fills (o 3 mesos anteriors a l'adopció o acolliment permanent) i els 6 anys posteriors a aquesta situació. En cas que la persona sol·licitant de la pensió sigui l'altre progenitor i concorrin els requisits per ser igualment creditor del benefici per atenció de fills o menors acollits, aquest només podrà ser reconegut a favor d'un dels progenitors.

COMPLEMENT PER A LA REDUCCIÓ DE LA BRETXA DE GÈNERE: per a pensions causades a partir de 04/02/2021, si es compleixen els requisits establerts legalment, es pot reconèixer, sempre que se sol·liciti, un complement per a la reducció de la bretxa de gènere als homes o dones que hagin tingut un o més fills nascuts amb vida o adoptats, i que aquests hagin nascut o hagin estat adoptats amb anterioritat a la data de la defunció.

4.- DADES BANCÀRIES.- Pareu una atenció especial en emplenar les caselles del compte bancari. El titular del compte haurà de ser en tot cas l'interessat, fins i tot quan necessiti mesures de suport judicials. L'error o l'absència d'aquesta dada impedirien el pagament de la prestació que, si escau, es pogués re-conèixer. Heu d'indicar el BIC (codi internacional de banc) i també el número d'IBAN, que és l'equivalent al vostre número de compte corrent. El podeu trobar a tots els rebuts i comunicacions que us envia actualment la vostra entitat bancària. Si residiu a l'estranger i voleu rebre allà el pagament, heu d'aportar-nos totes les dades de la vostra entitat bancària en aquest país mitjançant els corresponents codis internacionals.

5.- VIDUÏTAT.- Poden sol·licitar aquesta pensió les persones que:

- Estaven casades amb el difunt en el moment de la mort.
- El seu matrimoni amb el difunt s'havia declarat nul i havien cobrat una indemnització per això.
- Estaven separades o divorciades de la persona difunta, sempre que compleixin determinades condicions.

  En els tres casos el vincle matrimonial ha hagut de durar almenys 1 any si la mort ha estat per una malaltia comuna sobrevinguda abans de contraure matrimoni, llevat que tinguin fills comuns o hagin conviscut determinat temps abans del matrimoni.
- Eren parella de fet del difunt, sempre que la mort s'hagi produït a partir d'1-1-2008, havien conviscut almenys 5 anys i acredi ten l'existència de la parella de fet a través de la inscripció en un registre específic o de la formalització d'escriptura pública, amb un mínim de 2 anys d'antelació a la defunció.

La informació de les persones que conviuen amb el sol·licitat o estan a càrrec seu es necessita per determinar l'existència de càrregues familiars (feu constar també els fills majors d'edat que sol·liciten la pensió d'orfandat pel seu compte).

Les dades sobre estat civil, discapacitat i temps de convivència dels descendents i ascendents s'utilitzen per calcular correctament la retenció per IRPF i en poden disminuir la quantia, excepte en els territoris forals. També podeu optar per comunicar aquestes dades directament a l'Administració tributària.

6.- AUXILI PER DEFUNCIÓ.- Si us heu fet càrrec de les despeses de l'enterrament, podeu demanar la prestació en aquest apartat. Aquesta prestació es resoldrà i notificarà de manera independent a les altres sol·licitades.

7.- ORFANDAT.- Identifiqueu amb totes les seves dades cadascun dels orfes per als quals es demana pensió d'orfandat, fins i tot si es tracta de l'orfe major d'edat que la sol·licita en nom propi i que ja figuraria a l'apartat 1.1.

Els ingressos previstos per a aquest any es demanen a efectes d'un possible complement a mínims de la quantia de la pensió.

Si els orfes ho són de pare i mare, poseu les dades de l'altre progenitor difunt, perquè pot influir en la quantia de la pensió.

8.- CONSULTEU la instrucció número 6.

9.- FAVOR DE FAMILIARSS.- Identifiqueu cadascuna de les persones per a les quals es demana la prestació, fins i tot si es tracta del familiar que la sol·licita en nom propi i que ja figuraria a l'apartat 1.1, que han conviscut amb el difunt durant els 2 anys anteriors a la data de la mort i en depenien econòmicament (aquesta situació ha d'estar suficientment provada mitjançant l'acreditació d'ingressos del sol·licitant i, si s'escau, dels familiars amb obligació de prestar-li aliments).

10.- CONSULTEU la instrucció número 6.

20260810

MS-3 cat V.49

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Esborrar

SECRETARIA D'ESTAT DE LA SEGURETAT SOCIAL I PENSIONS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registre INSS

PRESTACIONS DE SUPERVIVÈNCIA

Heu treballat a l'estranger la persona difunta? SÍ ☐ NO ☐. En caso afirmatiu, abans de continuar amb aquest imprès comproveu si heu de sol·licitar un altre de diferent.

Podeu sol·licitar aquest tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (***https://sede.seg-social.gob.es***), tant amb certificat digital com amb Cl@ve permanent. Si no disposeu de cap sistema d'identificació electrònica, podeu fer el tràmit a ***https://run.gob.es/tramites*** o presentar un exemplar signat per correu ordinari o en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social demanant hora als telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o a ***https://run.gob.es/trdcita***

1. DADES DEL SOL·LICITANT

1.1 ACTUEU EN NOM PROPI PERQUÈ SOU EL/LA/L': Vidu/vídua o equivalent ☐ Orfe ☐ Un altre familiar del difunt ☐

Primer cognom	Segon cognom	Nom

Data de naixement	Sexe	Estat civil	DNI-NIE-passaport	Num. de la Seguretat Social	Nacionalitat

Domicili (carrer, plaça …)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon fix	Telèfon mòbil

Codi postal	Localitat	Província	País

SOL·LICITUD DE: VIDUÏTAT ☐ ORFANDAT ☐ FAVOR DE FAMILIARS ☐

1.2 PRESENTADA PER PERSONA QUE PRESTA MESURES DE SUPORT A PERSONES AMB DISCAPACITAT, O SI ESCAU, EN NOM DEL MENOR

Vós sou:

Titular de pàtria potestat ☐ Tutor ☐
Tutor Institucional ☐ Guardador de fet ☐
Guardador de fet judicial ☐ Curador ☐
Defensor judicial ☐

Si actueu en nom d'una entitat pública, indiqueu:

Càrrec que teniu .....

Nom o raó social ..... CIF/NIF .....

(SI LES DADES COINCIDEIXEN AMB LES DEL PUNT 1.1 NO ÉS NECESSARI QUE EMPLENI AQUEST APARTAT)

Primer cognom	Segon cognom	Nom

Data de naixement	Sexe	Estat civil	DNI-NIE-passaport	Num. de la Seguretat Social	Nacionalitat

Domicili (carrer, plaça …)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon fix	Telèfon mòbil

Codi postal	Localitat	Província	País

1.3 SOL·LICITUD PRESENTADA PER REPRESENTANT

REPRESENTANT ☐ APODERAT INSCRIT AL REGISTRE ELECTRÒNIC D'APODERAMENTS ☐

Primer cognom	Segon cognom	Nom

Data de naixement	DNI-NIE-passaport	Nacionalitatt

Domicili (carrer, plaça …)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfono fix	Teléfono mòbil

Codi postal	Localitat	Província	País

Cognoms i nom:	DNI-NIE-passaport ②

1.4 DADES DE L'INTERESSAT/ADA A EFECTES FISCALS

Si esteu en territori comú i voleu un tipus voluntari de retenció per IRPF, indiqueu quin: … ..... %

Teniu reconeguda discapacitat … … … … … … … … … … Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐

Igual o superior al 65% ☐

Ajuda de 3a persona o mobilitat reduïda … … … … … . … … … … … … … … … … … SÍ ☐ NO ☐

Quantia anual de pensió compensatòria … … … … … … … … … … … … … … … … … ..... €

Quantia anual d'aliments a favor dels fills: … … … … … … … … … … … … … … … … ..... €

Si esteu pagant préstecs per adquisició o rehabilitació del vostre habitatge habitual des d'abans de 01/01/2013 i els vostres rendiments de treball anuals, incloses aquesta i altres pensions, són inferiors a 33.007,20 €, marqueu aquest requadre … ☐

Si el seu domicili esteu en TERRITORI FORAL, a efectes de retenció per l'IRPF, voleu que se us apliqui:

Nombre de fills .....

Taula general ☐

Taula de pensionistes ☐

Tipus voluntari: ☐ ..... %

1.5 **LLENGUA COOFICIAL** en què voleu rebre la vostra correspondència: .....

1.6 **DOMICILI A L'EFECTE DE NOTIFICACIONS** (només si és diferent de l'indicat a l'apartat 1; tant si es sol·licita la prestació en nom propi com a través de graduat social, gestor administratiu o un altre apoderat, ha de ser un altre domicili del titular; si es sol·licita a través del tutor o tutor institucional, ha de ser un altre domicili d'aquests).

Domicili (carrer, plaça …)		Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon fix	Telèfon mòbil
Codi postal	Localitat	Província				País		Apt. de correus

1.7 **SI VOLEU rebre informació per correu electrònic,** indiqueu-nos la vostra adreça: .....

20260810

2. DADES DEL DIFUNT (CAL EMPLENAR-HO SEMPRE)

2.1 DADES PERSONALS

Primer cognom	Segon cognom	Nom

Sexe	Estat civil	Data de naixement	Nacionalitat	DNI-NIE-passaport	Num. de la Seguretat Social

2.2 DADES RELATIVES A LA DEFUNCIÓ

Data de la defunció .....

Causa de la defunció: Malaltia comuna ☐ Malaltia professional ☐ Accident de treball ☐ Accident no laboral ☐

MS-3 cat V.49

Cognoms i nom:	DNI-NIE-passaport	③

En cas que tingueu fills, empleneu el punt 3; si no es així aneu directament al punt següent (punt 4).

3. DADES PER SOL·LICITAR EL RECONEIXEMENT DE BENEFICI PER CURA DE FILLS/ADOPTATS O MENORS ACOLLITS, I EL COMPLEMENT PER A LA REDUCCIÓ DE LA BRETXA DE GÈNERE

		Fill 1	Fill 2	Fill 3	Fill 4	Fill 5	Fill 6
Dades del fill o menor	Nom						
	1r cognom						
	2n cognom						
	DNI/NIE/passaport						
	Data de naixement						
	Data de resolució d'adopció o acolliment						
Sol·liciteu el benefici per cura de fills/adoptats o menors acollits. Marqueu els fills o menors pels quals se sol·licita el benefici		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sol·liciteu el complement per a la reducció la bretxa de gènere Marqueu els fils pels quals se sol·licita el complement		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Empleneu les dades de l'altre progenitor en cas de sol·licitar: - El complement per a la reducció de la bretxa de gènere - El benefici per cura de fills o menors acollits (sol licitant·home)							
Dades de l'altre progenitor, adoptant o acollidor(1)	NO N'HI HA	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	DIFUNT	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Nom						
	1r cognom						
	2n cognom						
	DNI/NIE/passaport						
	Data de naixement						
	Sexe						
Firma de l'altre progenitor(2)							

20260810

MS-3 cat V.49

(1) Si és el mateix en tots els casos, empleneu únicament les dades del primer dels fills o menors. Si no n'hi ha o ha mort, marqueu la casella.

(2) Firma de l'altre progenitor, adoptant o acollidor, que dona conformitat perquè el benefici per cuidar fills s'apliqui a favor del titular d'aquesta prestació (excepte en cas d'inexistència o defunció d'aquest).

Cognoms i nom:	DNI-NIE-passaport ④

4. DADES BANCÀRIES

EL TITULAR DEL COMPTE HA DE SER LA PERSONA INTERESSADA, LLEVAT QUE PRESENTI RESOLUCIÓ JUDICIAL QUE EXPRESSAMENT AUTORITZI AL COBRAMENT LA PERSONA QUE PRESENTA MESURES DE SUPORT. L'ERROR O LA FALTA D'AQUESTA DADA IMPEDIRIA EL PAGAMENT DE LA PRESTACIÓ:

PAGAMENT A ESPANYA (banc o caixa d'estalvis)

En el compte del: interessat/ada (1.1) ☐ Persona que presta mesures de suport ☐ Titular de la pàtria potestat o tutor (1.2) ☐

BIC: .....

Codi IBAN (antic compte corrent)	CODI PAÍS	CCC			
		ENTITAT	OFICINA/ SUCURSAL	DÍG. CONTROL	NÚMERO DE COMPTE

PAGAMENT A L'ESTRANGER Xec ☐ Transferència ☐ País .....

BIC: ..... IBAN: ..... CCC: .....

AL·LEGACIONS

CONSENTIMENT TRAMITACIÓ ELECTRÒNICA

☐ Atorgo el meu consentiment, vàlid per aquesta única vegada, per a la identificació i autenticació per funcionari públic habilitat o mitjançant un tractament automatitzat de l'Institut Nacional de la Seguretat Social per a la realització electrònica d'aquest tràmit.

DECLARO que són certes les dades incloses en aquesta sol·licitud.

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el vostre consentiment per consultar i demanar electrònicament les dades o documents que estiguin en poder de qualsevol administració, l'accés als quals no estigui prèviament emparat per la llei, i que siguin necessaris per resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si escau, la prestació, que es pogués reconèixer:

☐ **SÍ dono el meu consentiment**

☐ **NO dono el meu consentiment**

NOTA IMPORTANT: En cas de no doneu el vostre consentiment, haureu d'aportar, en el termini de 10 dies hàbils, els documents que se us indiquin que siguin necessaris per resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si escau, la prestació que es pogués reconèixer.

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el vostre consentiment per utilitzar el telèfon mòbil, el correu electrònic i les dades de contacte facilitades en aquesta sol·licitud per enviar-vos comunicacions en matèria de seguretat social.

☐ **SÍ dono el meu consentiment**

☐ **NO dono el meu consentiment**

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS	
RESPONSABLE	Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS).
FINALITAT	Gestió de les prestacions del Sistema de la Seguretat Social competència de l'INSS
LEGITIMACIÓ	Exercici de poders públics
DESTINATARIS	Només s'efectuaran cessions i transferències previstes legalment o autoritzades mitjançant el vostre consentiment
DRETS	Accedir, rectificar i suprimir les dades, com també altres drets, tal com s'explica en la informació addicional
PROCEDÈNCIA	Demanem dades a altres administracions i entitats en els termes legalment previstos
INFORMACIÓ ADDICIONAL	Podeu consultar informació addicional i detallada al full informatiu que s'adjunta al present formulari a l'apartat "INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS"

..... , ... de/d' ..... de 20 .....

Signatura

Si presentes aquesta sol·licitud per internet, no cal que signis el formulari

Cognoms i nom:	DNI-NIE-passaport	⑤

5. VIDUÏTAT

5.1 DADES DE LA PERSONA PER A LA QUAL ES SOL·LICITA LA PENSIÓ

Primer cognom	Segon cognom	Nom

Data de naixement	Sexe	Estat civil actual (després de la defunció)	Treballeu actualment o cobreu atur contributiu	DNI-NIE-passaport
Día ..... Mes ..... Any	Home ☐ Dona ☐	Solter/a ☐ Casat/ada ☐ Vdu/vídua ☐ Separat/ada legalment ☐ Divorciat/ada ☐	SÍ ☐ NO ☐ Necessita mesures de suport SÍ ☐ NO ☐ En cas afirmatiu, empleneu l'apartat 1.2 Teniu reconeguda discapacitat Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐	Num. de la Seguretat Social Nacionalitat

5.2 DADES SOBRE LA RELACIÓ DE LA PERSONA SOL·LICITANT AMB LA PERSONA DIFUNTA

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Relació amb el difunt en la data de la defunció

Casat/ada ☐ Separat/ada legalment ☐ Divorciat/ada ☐ Matrimoni nul ☐ Parella de fet ☐ Extinció de parella de fet ☐

Dates documentades de la vostra relació amb el difunt

De celebració del matrimoni … … … … … … … … … … … … … … .....

D'inscripció com a parella de fet … … … … … … … … … … … … … .....

D'inici de convivència … … … … … … … … … … … … … … … … .....

De cessament de convivència per causa diferent a la mort … … … … … .....

Va tenir fills comuns amb el difunt … … … SÍ ☐ NO ☐

Després de la vostra relació amb el difunt

Us heu casat … SÍ ☐ NO ☐

Heu tingut parella de fet inscrita en el Registre o legalment constituïda … … SÍ ☐ NO ☐

Si estàveu separats, divorciats o, en el seu cas, extinció de la parella de fet:

Teníeu dret a cobrar pensió a càrrec del difunt, extingida per la mort? … … … SÍ ☐ NO ☐

Si el matrimoni va ser nul

Vau percebre indemnització per aquesta causa? … … … … … … … … … … … … … … … … SÍ ☐ NO ☐

Si éreu parella de fet indicar si, quan van constituir aquesta, estaven:	Sol·licitant		Difunt	
casats, separats o tenien constituïda parella de fet amb una altra persona … … … … …	SÍ ☐	NO ☐	SÍ ☐	NO ☐

Amb la signatura de la sol·licitud, la persona interessada declara sota la seva responsabilitat que les dades declarades sobre el seu estat civil i sobre la seva relació amb el difunt en la data de la seva defunció, amb la finalitat d'obtenir el dret a la pensió de viduïtat, són certes, que disposa de la documentació que així ho acredita i que la posarà a disposició d'aquesta Entitat Gestora si se li requereix.

D'acord amb l'article 69 de la Llei 39/20155, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les Administracions Públiques, la falsedat o omissió de qualsevol dada o informació que s'incorpori a aquesta declaració responsable determinarà la impossibilitat de continuar percebent la pensió i l'obligació de tornar les quantitats percebudes, sens perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives que puguin tenir lloc.

5.3 DADES D'INGRESSOS

Ingressos, computats d'acord amb la legislació fiscal, que preveieu, i al marge de la pensió sol·licitada, obtindrà el sol·licitant durant l'any actual. Si preveieu que seran iguals als de l'any anterior, empleneu aquesta quantitat; en cas que ja sigueu perceptor d'una pensió pública nacional, no inclogueu l'import percebut per aquesta. Per a l'estudi del dret al complement a mínims, (o de l'increment del percentatge aplicable en cas d'haver-hi càrregues familiars o en el cas de tenir 65 anys o més i no tenir dret a una altra pensió pública), cal emplenar totes les caselles d'ingressos. En cas de no tenir rendes d'algun dels tipus sol·licitats, cal indicar-ho amb zero (0) a l'apartat corresponent.

Rendiments nets del treball	Rendiments nets d'activitats econòmiques	Rendiments de capital mobiliari i/o immobiliaris (imports nets)	Guanys patrimonials (saldo net positiu)	Pensiones d'organismes estrangers (import íntegre)	
				Import	País
€	€	€	€	€	

Cognoms i nom: DNI-NIE-passaport ⑥

5.4 DADES DELS FILLS MENORS DE 26 ANYS O MAJORS D'AQUESTA EDAT DISCAPACITATS PER ALS QUALS NO ES SOL·LICITA PENSIÓ D'ORFANDAT EN L'APARTAT 7, O ACOLLITS MENORS DE 18 ANYS QUE CONVIUEN AMB EL SOL·LICITANT I/O ESTIGUIN AL SEU CÀRREC

Per a l'estudi de drets cal emplenar totes les caselles d'ingressos. En cas de no tenir rendes d'algun dels tipus sol·licitats, cal indicar-ho amb zero (0) a l'apartat corresponent. Els ingressos, computats d'acord amb la legislació fiscal, han d'incloure els ingressos bruts del capital mobiliari i de les pensions d'organismes estrangers i nets del treball assalariat, activitats econòmiques i capital immobiliari, com també els guanys patrimonials.

	Fill 1	Fill 2	Fill 3	Fill 4
1r cognom	.....	.....	.....	.....
2n cognom	.....	.....	.....	.....
Nom	.....	.....	.....	.....
Parentiu				
Nacionalitat				
DNI-NIE-passaport				
Nº de Seguretat Social				
Data de naixement				
Sexe				
Estat civil				
Discapacitat i ajuda de 3a persona o mobilitat reduïda	Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐ Rep ajuda SÍ ☐ NO ☐	Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐ Rep ajuda SÍ ☐ NO ☐	Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐ Rep ajuda SÍ ☐ NO ☐	Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐ Rep ajuda SÍ ☐ NO ☐
Si el vostre fill no és del difunt, viu l'altre progenitor?	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
Data d'adopció o acolliment si s'escau				
Ingressos anuals	€	€	€	€

5.5 DADES DE NÉTS I ASCENDENTS A EFECTES FISCALS QUE CONVIUEN AMB EL SOL·LICITANTE

Heu d'incloure exclusivament la informació d'ascendents majors de 65 anys (o menors d'aquesta edat amb discapacitat) que conviuen amb vós durant almenys la meitat de l'any i descendents menors de 25 anys (o majors d'aquesta edat amb discapacitat) que conviuen amb vós; en cap dels dos casos poden tenir rendes anuals superiors a 8.000 euros.

	Familiar 1	Familiar 2	Familiar 3	Familiar 4	Familiar 5	Familiar 6
Parentiu						
Data de naixement						
Discapacitat	Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐	Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐	Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐	Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐	Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐	Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐
Ajuda de 3a persona o mobilitat reduïda	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
Si ascendent: Nombre fills/néts amb qui conviu durant l'any (inclòs vós)						

6. SOL·LICITEU AUXILI PER DEFUNCIÓ? SÍ ☐ NO ☐

La defunció del causant dona dret a la percepció d'un import econòmic per ajudar a fer front a les despeses del sepeli a qui les hagi suportat.

Cognoms i nom:	DNI-NIE-passaport	⑦

7. ORFANDAT

7.1 DADES DELS FILLS PROPIS (P) DEL DIFUNT, DELS FILLS APORTATS (A) AL MATRIMONI PEL CÒNJUGE SOBREVIVENT O COMUNS D'AMBDÓS CÒNJUGES (C)

	Fill 1 P ☐ A ☐ C ☐	Fill 2 P ☐ A ☐ C ☐	Fill 3 P ☐ A ☐ C ☐	Fill 4 P ☐ A ☐ C ☐
1r cognom	.....	.....	.....	.....
2n cognom	.....	.....	.....	.....
Nom	.....	.....	.....	.....
Data de naixement				
DNI-NIE-passaport				
Sexe				
Estat civil en la data de la mort				
Num. de Seguretat Social				
Nacionalitat				
Incapacitat laboral	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
Discapacitat	Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐	Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐	Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐	Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐
Ajuda de 3a persona o mobilitat reduïda	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
Rendes de treball(*)	€/mes	€/mes	€/mes	€/mes
Té familiar amb obligació d'aliments	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
Si és fill aportat, és viu l'altre progenitor	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
Convivia amb el difunt i a càrrec seu	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
Estudia actualment	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
Adopció o acolliment	Data	Data	Data	Data .....

Si els fills són aportats pel cònjuge sobrevivent, data de celebració del matrimoni amb el difunt .....

Ingressos, computats d'acord amb la legislació fiscal, que preveieu, i al marge de la pensió sol·licitada, obtindrà el sol·licitant durant l'any actual. Si preveieu que seran iguals als de l'any anterior, empleneu aquesta quantitat; en cas que ja sigueu perceptor d'una pensió pública nacional, no inclogueu l'import percebut per aquesta. Per a l'estudi del dret al complement a mínims, cal emplenar totes les caselles d'ingressos. En cas de no tenir rendes d'algun dels tipus sol·licitats, cal indicar-ho amb zero (0) a l'apartat corresponent.

Perceptor dels ingressos	Rendiments nets del treball	Rendiments nets d'activitats econòmiques	Rendiments de capital mobiliari i/o immobiliaris (imports nets)	Guanys patrimonials (saldo net positiu)	Pensions d'organismes estrangers (import íntegre)	
					Import	País
Fill 1	€	€	€	€	€	
Fill 2	€	€	€	€	€	
Fill 3	€	€	€	€	€	
Fill 4	€	€	€	€	€	

7.2 DADES DEL DOMICILI DELS ORFES

	Domicili	Codi postal	Localitat	Província	País
Fill 1					
Fill 2*					
Fill 3*					
Fill 4*					

**** S'ha d'emplenar només si és diferent del consignat en el Fill 1***

7.3 DADES DE L'ALTRE PROGENITOR DIFUNT (si els orfes ho són de pare i mare)

Data de defunció	Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI-NIE-passaport

(*) Ingressos, calculat d'acord amb la legislació fiscal.

Cognoms i nom:	DNI-NIE-passaport	⑧

7.4 **DADES DE LA UNITAT FAMILIAR DE CONVIVÈNCIA(1).** Empleneu **només** en cas de dones causants que hagin mort com a conseqüència de ser víctima de violència contra la dona, per a l'increment de la pensió d'orfandat o de la prestació d'orfandat (els ingressos han de fer referència a l'any actual).

DADES DEL BENEFICIARI O BENEFICIARIS:

Perceptor dels ingressos	Rendes de treball (brut) (2)	Rendiments d'activitats professionals (net)	Rendiments de capital mobiliari i/o inmobiliari (net)	Guanys patrimonials (brut)	Pensió estrangera (brut)
Fill 1	€	€	€	€	€
Fill 2	€	€	€	€	€
Fill 3	€	€	€	€	€
Fill 4	€	€	€	€	€

DADES DE FAMILIARS:

	Familiar 1	Familiar 2	Familiar 3	Familiar 4	Familiar 5	Familiar 6
1r cognom						
2n cognom						
Nom						
DNI-NIE-passaport						
Parentiu amb el pensionista						
Data de naixement						
Nacionalitat						
Sexe						
Estat civil						
Rendes de treball (brut) (2)	€	€	€	€	€	€
Rendiments d'activitats professionals (net)	€	€	€	€	€	€
Rendiments de capital mobiliari i/o inmobiliari (net)	€	€	€	€	€	€
Guanys patrimonials (brut)	€	€	€	€	€	€
Pensió estrangera (brut)	€	€	€	€	€	€

20260810

MS-3 cat V.49

8. SOL·LICITEU AUXILI PER DEFUNCIÓ? (només si no s'ha demanat ja per vostè o per una altra persona) SÍ ☐ NO ☐

(1) S'entén que hi ha "unitat familiar de convivència" en tots els casos de convivència en el mateix domicili, del beneficiari o beneficiaris amb altres persones unides amb aquest o aquests per lligams de parentiu de consanguinitat, o adopció fins al segon grau, com també per lligams de matrimoni.

(2) Inclosa qualsevol pensió o prestació, excepte aquella que se sol·licita.

Cognoms i nom:	DNI-NIE-passaport	⑨

9. FAVOR DE FAMILIARS

9.1 DADES PERSONALS I ECONÒMIQUES DE LES PERSONES PER A LES QUALS ES SOL·LICITA LA PRESTACIÓ

	Titular 1	Titular 2	Titular 3	Titular 4
1r cognom	.....	.....	.....	.....
2n cognom	.....	.....	.....	.....
Nom	.....	.....	.....	.....
Data de naixement				
DNI-NIE-passaport				
Sexe				
Declaració responsable d'estat civil *				
Num. de Seguretat Social				
Nacionalitat				
Parentiu amb el difunt				
Convivia a càrrec seu des de				
Es dedicava a cuidar-lo	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
Incapacitat laboral	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
Discapacitat	Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐	Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐	Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐	Igual o superior al 33% i inferior al 65% ☐ Igual o superior al 65% ☐
Ajuda de 3a persona o mobilitat reduïda	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
Té familiar amb obligació d'aliments	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
Convivia amb algun altre familiar a més del causant	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐

Ingressos, computats d'acord amb la legislació fiscal, que preveieu, i al marge de la pensió sol·licitada, obtindrà el sol·licitant durant l'any actual. Si preveieu que seran iguals als de l'any anterior, empleneu aquesta quantitat; en cas que ja sigueu perceptor d'una pensió pública nacional, no inclogueu l'import percebut per aquesta. Per a l'estudi del dret al complement a mínims, cal emplenar totes les caselles d'ingressos. En cas de no tenir rendes d'algun dels tipus sol·licitats, cal indicar-ho amb zero (0) a l'apartat corresponent.

Perceptor dels ingressos	Rendiments nets del treball	Rendiments nets d'activitats econòmiques	Rendiments de capital mobiliari i/o immobiliaris (imports nets)	Guanys patrimonials (saldo net positiu)	Pensions d'organismes estrangers (import íntegre)	
					Import	País
Titular 1	€	€	€	€	€	
Titular 2	€	€	€	€	€	
Titular 3	€	€	€	€	€	
Titular 4	€	€	€	€	€	

9.2 DADES DELS DOMICILIS DELS TITULARS

	Domicili	Codi postal	Localitat	Província	País
Titular 1					
Titular 2					
Titular 3					
Titular 4					

* En el cas de falsedat en relació amb la declaració del seu estat civil, podria incórrer en la responsabilitat que s'assenyala a l'apartat 5.2 d'aquesta sol·licitud.

Cognoms i nom:	DNI-NIE-passaport	⑩

9.3 DADES DE FAMILIARS QUE CONVIUEN EN EL MATEIX DOMICILI DEL TITULAR (Els ingressos s'han de referir a l'any actual)

	Familiar 1	Familiar 2	Familiar 3	Familiar 4	Familiar 5	Familiar 6
1r cognom 2n cognom Nom	.....	.....	.....	.....	.....	.....
DNI-NIE-passaport						
Parentiu amb el pensionista						
Data de naixement						
Nacionalitat						
Sexe						
Estat civil						
Rendes de treball i/o activitats professionals (net)(*)	€	€	€	€	€	€
Rendiments de capital mobiliari i/o inmobiliaris (imports nets)	€	€	€	€	€	€
Guanys patrimonials (saldo net positiu)	€	€	€	€	€	€
Pensió estrangera (brut)	€	€	€	€	€	€

☐ SÍ ☐ NO hi ha altres familiars del sol·licitant, no inclosos en la taula anterior perquè no conviuen amb ell, amb obligació de prestar aliments (ascendents o descendents i els seus cònjuges/parelles de fet). Si n'hi ha, cal identificar cadascun d'ells i els membres de la seva unitat familiar.

UNITAT FAMILIAR(1)	Familiar 1	Familiar 2	Familiar 3	Familiar 4	Familiar 5	Familiar 6
1r cognom 2n cognom Nom	.....	.....	.....	.....	.....	.....
DNI-NIE-passaport						
Parentiu amb el pensionista						
Data de naixement						
Nacionalitat						
Sexe						
Estat civil						
Rendes de treball i/o activitats professionals (net)(*)	€	€	€	€	€	€
Rendiments de capital mobiliari i/o inmobiliaris (imports nets)	€	€	€	€	€	€
Guanys patrimonials (saldo net positiu)	€	€	€	€	€	€
Pensió estrangera (brut)	€	€	€	€	€	€

(1) Si hi ha més d'una unitat familiar obligada a prestar aliments, presenteu tants fulls com calgui.

10. SOL·LICITEU AUXILI PER DEFUNCIÓ? (només si vós o una altra persona encara no l'heu demanat) SÍ ☐ NO ☐

(*) Ingressos, calculat d'acord amb la legislació fiscal.

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

SECRETARIA D'ESTAT DE LA SEGURETAT SOCIAL I PENSIONS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registre INSS

AQUEST FULL L'HA D'EMPLENAR L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació de l'expedient:

Funcionari de contacte:

Cognoms i nom: DNI-NIE-passaport (11)

SOL·LICITUD DE PRESTACIONS

- ☐ **VIDUÏTAT**
- ☐ **ORFANDAT**
- ☐ **A FAVOR DE FAMILIARS**
- ☐ **AUXILI PER DEFUNCIÓ**

DOCUMENTS QUE SE LI DEMANEN EN LA DATA EN QUÈ L'INSS REP LA SOL·LICITUD

1 ☐ DNI, passaport o equivalent, TIE/NIE o CIF/NIF de:
- ☐ Vidu/vídua o equivalent.
- ☐ Orfes i acollits.
- ☐ Altres familiars.
- ☐ Guardador de fet.
- ☐ Curador/defensor judicial.
- ☐ Representant.

2 ☐ Resolució o autorització judicial.
3 ☐ Certificat d'empadronament o documentació acreditativa de convivència en cas de guarda de fet.
4 ☐ Acreditació de la representació/emancipació.
5 ☐ Llibre de família o document estranger equivalent.
6 ☐ Certificat literal de matrimoni/Acta de naixement.
7 ☐ Acreditació de parentiu i estat civil.
8 ☐ Certificació de l'acta de defunció:
- ☐ Del causant.
- ☐ De l'altre progenitor (orfandat absoluta).
- ☐ Dels pares (favor de familiars).

9 ☐ Sentència ferma i conveni regulador de:
- ☐ Separació judicial
- ☐ Divorci
- ☐ Matrimoni nul

} amb el difunt.

10 ☐ Certificat de registre de parelles de fet o equivalent.
11 ☐ Acreditació d'ingressos del: ☐ sol·licitant, ☐ del causant, ☐ de l'obligat a prestar aliments/membre de la seva unitat familiar
12 ☐ Certificat de convivència del: ☐ sol·licitant i ☐ d'altres familiars amb el difunt.
13 ☐ Comunicat d'accident de treball o malaltia professional.
14 ☐ Certificat empresarial de salaris reals.
15 ☐ Interlocutòria judicial o certificat d'acolliment familiar.
16 ☐ Certificat de discapacitat.
17 ☐ Targeta d'identitat d'estranger o certificat d'inscripció en el Registre Central d'Estrangers.
18 ☐ Resguard de matriculació en un centre oficial d'estudis.
19 ☐ Certificat mèdic d'inici de malaltia comuna.
20 ☐ Factura de despeses de l'enterrament.
21 ☐ Documentació mèdica en Orfandat per Incapacitat Laboral.
22 ☐ Altres documents

Rebut Signatura

DOCUMENTS QUE APORTA VOLUNTÀRIAMENT LA PERSONA INTERESSADA PER A COMPLETAR DADES:

1 .....
2 .....
3 .....
4 .....

He rebut els documents requerits a excepció dels números: .....

Codi d'identificació del funcionari (IU):

.....

Data ..... Lloc .....

DILIGÈNCIA: A la vista dels següents documents:

.....

.....

.....

Es lliura aquesta diligència de verificació per fer constar que les dades reflectides en aquest formulari coincideixen fidelment amb les que apareixen en els documents aportats o exhibits pel sol·licitant.

Codi d'identificació del funcionari (IU):

.....

Data ..... Lloc .....

20260810

MS-3 cat V.49

DOCUMENTS QUE HEU D'ENTREGAR PER AL TRÀMIT DE LA PENSIÓ SOL·LICITADA (*)

1.- EN TOTS ELS CASOS

- Acreditació d'identitat del sol·licitant, guardador de fet/curador/defensor judicial, representant i de la resta de persones que figuren en aquest document mitjançant la documentació següent:
  - Espanyols: document nacional d'identitat (DNI).
  - Estrangers residents o no residents a Espanya: TIE (Targeta d'identitat d'estranger); o passaport (o, si s'escau, document d'identitat vigent en el seu país) i NIE (número d'identificació d'estranger) exigit per l'AEAT a efectes de pagament.
- En aquells casos en què la sol·licitud hagi estat presentada per una persona que presta mesures de suport a persones amb discapacitat, la documentació acreditativa corresponent. En cas de guardador de fet, certificat d'empadronament o documentació acreditativa de convivència; en cas de curador/defensor judicial, la resolució judicial.
- Documentació acreditativa de la representació. Els apoderats inscrits al registre electrònic d'apoderament no necessiten adjuntar el document acreditatiu.
- Documentació acreditativa de l'emancipació del sol·licitant menor d'edat. Si és tutor institucional, CIF/NIF, document on consti el nomenament de tutela de la institució i certificació acreditativa de la representació de la institució.
- En aquells supòsits en què la persona que presta mesures de suport sigui cobrador, ha de presentar la resolució judicial que expressament autoritzi al cobrament.
- Certificat de l'acta de defunció del causant difunt.

2.- SI ES SOL·LICITA PENSIÓ DE VIDUÏTAT

a) Si estàveu casat/ada amb el causant difunt:

- Llibre de família, acta de registre civil o document estranger equivalent degudament legalitzat o segellat, si s'escau, i traduït, que acrediti el matrimoni amb el causant difunt i l'estat civil actual del sol·licitant.

b) Si estàveu separat/ada o divorciat/ada del causant difunt, el matrimoni va ser declarat nulo o havent estat parella de fet aquesta s'hagués extingit amb anterioritat a la defunció.

- Sentència judicial que acrediti aquesta situación o declaració responsable de l'extinció de la parella de fet i el seu conveni regulador o document que reconegui el dret a percebre una pensió compensatòria o una indemnització per nul·litat. Si no teniu pensió compensatòria: acreditació que va ser víctima de violència de gènere o, alternativament, que la separació o divorci hagi tingut lloc abans de l'01/01/2008, la durada del matrimoni no hagi estat inferior a 15 anys i tingui 65 anys o més.
- Declaració responsable de concurrència dels requisits relatius a la pensió compensatòria, mitjançant el document facilitat per l'INSS o accessible en la web: *www.seg-social.es*

Per a persones compreses en a) y b):

- Certificat mèdic en què consti la data d'inici de la malaltia comuna que va determinar la mort del causant Si no ha transcorregut un any entre la data del matrimoni i la de la mort i no hi ha fills comuns. Si hi ha fills comuns, només cal portar el llibre de família o actes de naixement que ho acreditin.
- Acreditació de convivència si n'hi va haver abans del matrimoni, mitjançant certificat d'empadronament de l'Ajuntament, o prova documental admissible en dret que l'acrediti.

c) Si éreu parella de fet del causant difunt::

- Certificat d'inscripció de la parella en el registre de la vostra comunitat autònoma o localitat de residència, o acreditació de la constitució de la parella mitjançant escriptura pública.
- Actes del Registre Civil que acreditin que el sol·licitant i el causant no estaven casats o separats d'una altra persona durant els 2 anys immediatament anteriors a la mort.
- Certificat d'empadronament de l'ajuntament, o prova documental admissible en dret, que acrediti la convivència amb el causant durant, almenys, 5 anys immediatament anteriors a la mort llevat que hi hagi fills en comú.

20260810

MS-3 cat V.49

3.- SI ES SOL·LICITA PENSIÓ D'ORFANDAT

– Llibre de família o actes de naixement dels fills o document estranger equivalent.

Només en cas de causants mortes com a conseqüència de violència contra la dona:

– Acreditació documental d'aquesta circumstància: sentència ferma, resolució judicial (interlocutòries, providències o sentències no fermes) en què es vegin indicis que el delicte investigat és per violència contra la dona o informe del Ministeri Fiscal en el mateix sentit.

– En el cas d'estrangers residents a Espanya, per a un possible reconeixement de la prestació d'orfandat: certificat d'inscripció en el Registre central d'estrangers o targeta d'identitat d'estrangers tament.

Només en el cas de sol·licitar Orfandat per incapacitat laboral:

– Certificat de discapacitat inicial o de revisió amb les dades mèdiques incloses, i/o els informes mèdics acreditatius de la discapacitat.

4.- SI ES SOL·LICITA PRESTACIÓ A FAVOR DE FAMILIARS

– Actes del Registre Civil (o document estranger equivalent) acreditatives del parentiu amb el difunt i de l'estat civil del sol·licitant.

– Certificat d'empadronament de l'ajuntament, o prova documental admissible en dret, que acrediti la convivència amb el difunt durant els 2 anys immediatament anteriors a la defunció.

– Certificat de defunció dels pares si la prestació es demana per a néts i nétes o germans i germanes del difunt.

– Acreditació d'ingressos (declaració de l'IRPF, nòmines salarials o qualsevol altre mitjà adient) del sol·licitant, dels familiars que convisquin amb ell i de les persones amb obligació de prestar aliments -ascendents, descendents i els seus cònjuges/parelles de fet- com també acreditació d'identitat i del parentiu amb el sol·licitant (actes del Registre Civil).

5.- A EFECTES DE COMPLEMENTS PER A PENSIONS INFERIORS A LA MÍNIMA

– En el cas d'estrangers residents a Espanya: certificat d'inscripció en el Registre Central d'Estrangers o targeta d'identitat d'estrangers per a defuncions posteriors a 01/01/2013.

– Llibre de família, actes del Registre Civil o certificat oficial que acreditin el parentiu amb el sol·licitant.

– Certificat de discapacitat en un grau igual o superior al 33% en el cas de fills majors de 26 anys.

– Interlocutòria judicial o certificat d'acolliment familiar lliurat per la comunitat autònoma.

– Certificat de discapacitat i grau reconegut, en un grau igual o superior al 65%, lliurat per l'IMSERSO o organisme competent.

20260810

6.- PER ACREDITAR ALTRES CIRCUMSTÀNCIES

– Comunicat administratiu d'accident de treball o malaltia professional i certificat empresarial de salaris reals.

– Acta literal de matrimoni lliurada pel Registre Civil amb una antelació màxima de tres mesos quan el funcionari ho consideri necessari.

– Acta de defunció de l'altre cònjuge si es sol·licita orfandat absoluta (per a orfes de pare i mare).

– Resguard de matriculació en un centre d'estudis oficialment reconegut, en el cas d'orfes estudiants de 24 o més anys.

– Factura de despeses d'enterrament si no sou cònjuge, parella de fet o fill menor, ni altre familiar que convisqués amb el difunt.

– Certificat del Registre Civil o llibre de família, resolució judicial d'adopció o decisió administrativa o judicial d'acolliment que acreditin, segons el cas, els naixements, adopcions o acolliments que heu al·legat. En cas d'adopcions internacionals constituïdes per autoritats estrangeres, s'ha d'acreditar que han tingut efectes a Espanya d'acord amb les disposicions de la Llei d'adopció.

– Personal de les forces armades i de les forces i cossos de seguretat de l'Estat: si s'escau, resolució de l'òrgan competent del Ministeri de Defensa o de l'Interior declarativa que la defunció s'ha produït en acte de servici acompanyada, només en el cas de Ministeri de Defensa, de l'informe tècnic d'antecedents en què es base esta resolució, i certificat de la Direcció General de Personal corresponent de l'import mensual i anual de la pensió extraordinària que, en la data de la defunció, li hauria correspost si li hagueren aplicat el règim de classes passives de l'Estat.

MS-3 cat V.49

(*) Si els documents han estat emesos per organismes estrangers, cal que compleixin els requisits de legalització per ser vàlids a Espanya

PRESTACIONS DE SUPERVIVÈNCIA

L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL US INFORMA:

D'acord amb l'article únic del Reial decret 286/2003, de 7 de març (BOE del 8 d'abril), el termini màxim per resoldre i notificar el procediment iniciat és de 90 dies a comptar de la data en què la vostra sol·licitud ha tingut entrada en el registre electrònic d'aquest organisme.

Transcorregut aquest termini sense haver estat notificada la resolució, podreu entendre que la petició s'ha desestimat per silenci administratiu, cas en què podreu presentar reclamació prèvia d'acord amb el que estableix l'art. 71 de la Llei 36/2011, de 10 d'octubre, reguladora de la jurisdicció social (BOE del dia 11).

Si aquesta sol·licitud no va acompanyada dels documents necessaris per tramitar-la, heu de presentar-los en el termini de deu dies a comptar del següent a aquell en què se us hagi notificat el seu requeriment.. Podeu realitzar aquest tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (*http://sede.seg-social.gob.es*), per correu ordinari o en un centre d'atenció i informació de la Seguretat Social (CAISS), sol·licitant cita prèvia a través dels telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en *www.seg-social.es*.

L'incompliment del termini esmentat tindrà els efectes següents:

– Documents d'identificació del titular i, si s'escau, guardador de fet/curador/defensor judicial, del representant, com també acreditació de la representació: entendrem que desistiu de la vostra petició, prèvia resolució de l'Institut Nacional de la Seguretat Social, d'acord amb el que preveuen els arts. 66 i 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre (BOE del 2-10-2015).

– Resta de documents: es resoldrà la prestació d'acord amb les dades que constin a l'expedient (article 73.3 de la Llei 39/2015).

Això no obstant, en cas que es reconegués el dret a la prestació no es podria realitzar el pagament si no s'ha emplenat l'apartat corresponent a "DADES BANCÀRIES".

El funcionari pot demanar documentació complementària si la normativa aplicable ho exigís, i podreu aportar qualsevol altre document que considereu adient (article 28.1 de la Llei 39/2015).

RECORDEU:

Si se us reconegués la prestació sol·licitada i comencéssiu a treballar o es produís alguna variació en les dades d'aquesta sol·licitud, ho heu de comunicar a aquesta entitat gestora per qualsevol de les vies indicades anteriorment.

Si voleu que les notificacions que us envia la Seguretat Social es realitzin a partir d'ara únicament per mitjans electrònics, cal que ens ho comuniqueu en el servei de desistiment del canal postal a *http://run.gob.es/sckwao*.

20260810

MS-3 cat V.49

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT	***Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?*** Institut Nacional de la Seguretat Social C/ Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPANYA *https://sede.seg-social.gob.es*
DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES	***Com podeu contactar amb el delegat de protecció de dades?*** Direcció del Servei Jurídic de la Seguretat Social C/ Infanta Mercedes, 31 - 3ª Planta CP 28020 Madrid, ESPANYA *https://sede.seg-social.gob.es*
FINALITAT DEL TRACTAMENT	***Per a què utilitzarem les vostres dades?*** Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre aquesta sol·licitud i de gestionar, si escau, la prestació reconeguda. El tractament de les vostres dades de contacte té com a finalitat la realització de comunicacions i enviament d'informació en matèria de seguretat social. Les dades personals proporcionades es conservaran mentre siguin necessàries per gestionar la vostra prestació o les dels possibles beneficiaris, com també per a altres fins d'arxiu i estadística pública.
LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT	***Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?*** El tractament de les dades es realitza sobre la base de l'exercici de poders públics autoritzat per una norma legal (articles 66, 71, 72, 77 i concordants del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei general de la Seguretat Social, d'ara endavant, TRLGSS). Pel que fa a les comunicacions i enviament d'informacions en matèria de seguretat social, el tractament ve legitimat pel vostre consentiment. La negativa a atorgar-lo suposarà que no podreu rebre aquest tipus d'enviaments, encara que no impedirà que us puguem informar per aquests canals de l'estat de les vostres sol·licituds. També us informem que no teniu obligació de facilitar la vostra adreça de correu electrònic i el vostre número de telèfon mòbil, i que, en cas de no facilitar-los, no impedirà el tràmit de la vostra sol·licitud.
DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES	***A qui comunicarem les vostres dades?*** Les dades personals obtingudes per l'Institut Nacional de la Seguretat Social en l'exercici de les seves funcions tenen caràcter reservat i només s'utilitzaran per als fins encomanats legalment, sense que puguin ser cedides o comunicades a tercers, llevat que la cessió o comunicació tingui per objecte algun dels supòsits previstos expressament a l'article 77 del TRLGSS, com també en els casos indicats en qualsevol altra norma de rang legal. Si es tracta d'una sol·licitud basada en normativa internacional, les vostres dades podran ser cedides als organismes estrangers competents per tramitar la vostra sol·licitud.
DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES	***Quins són els vostres drets quan ens faciliteu les dades personals?*** Respecte a les dades personals proporcionades, podeu exercir, en qualsevol moment i en els termes establerts per la normativa de protecció de dades, els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició, o bé retirar el consentiment donat al seu tractament en els casos que hagués estat requerit, tot això mitjançant un escrit presentat en un centre d'atenció i informació de la Seguretat Social (CAISS) o per correu postal o a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social, davant el delegat de protecció de dades, les dades del qual es troben en el segon apartat d'aquesta taula. Us informem que, en cas de considerar que el vostre requeriment no ha estat atès oportunament, teniu la possibilitat de presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.
PROCEDÈNCIA	***Com obtenim les vostres dades personals?*** A més de les dades facilitades per vós en la vostra sol·licitud, demanem altres dades personals a altres administracions i entitats en compliment de la normativa i amb la finalitat d'agilitar i facilitar l'actuació administrativa. Aquests accessos a dades estan emparats en normes amb rang de llei.

20260810
MS-3 cat V.49