



**COMUNICACIÓN DE LAS ENTIDADES DEL TERCER SECTOR
DE ACCIÓN SOCIAL, A EFECTOS DEL MANTENIMIENTO DE LA
CERTIFICACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL INGRESO MÍNIMO VITAL**

(*) Los campos marcados con * son obligatorios

*Entidad social mediadora del Ingreso Mínimo Social	*Número de registro de entidad
*Trabajador/a social colegiado/a	*Número colegiado
*De conformidad con la disposición transitoria séptima, apartado primero, de la Ley 19/2021, de 20 de diciembre, por la que se establece el ingreso mínimo vital, se certifica que la/s causa/s consignada/s en el certificado emitido con la siguiente fecha continúa/n vigente/s. *Día *Mes *Año	
*Análisis de la situación de convivencia de las siguientes personas empadronadas (Márquese la que proceda)	
Causas (art. 21.9 y 10 Ley 19/2021) <input type="checkbox"/> Empadronamiento en domicilio ficticio <input type="checkbox"/> Domicilio distinto al del empadronamiento <input type="checkbox"/> Prestación de servicio residencial de carácter temporal <input type="checkbox"/> Inexistencia de vínculos de parentesco indicados en el art. 6.1 de la Ley 19/2021 con las personas con las que convive el solicitante individual o la unidad de convivencia <input type="checkbox"/> Vivir de forma independiente en España (durante al menos 2 años si es menor de 30 años o durante 1 año si es mayor de 30 años) <input type="checkbox"/> Acreditar que la unidad de convivencia está constituida, de forma continuada, durante al menos los 6 meses anteriores a la presentación de la solicitud <input type="checkbox"/> Encontrarse en riesgo de exclusión social	

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR IMV

*Primer apellido	*Segundo apellido	*Nombre
*DNI - NIE - pasaporte	*Fecha de nacimiento	

2. DATOS DEL DOMICILIO ACTUAL

*Tipo de vía	*Nombre	*Núm.	*Código postal
*Provincia		*Municipio	

Le informamos que los datos personales serán tratados por el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) con el fin de gestionar la prestación del ingreso mínimo vital, y serán incorporados en la actividad de tratamiento "INGRESO MÍNIMO VITAL". Puede ejercer los derechos establecidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos, ante cualquier oficina del INSS o en la dirección de correo electrónico: consultas.inss-sscc.proteccion-de-datos@seg-social.es. Para más información consulte la política de protección de datos en la web: www.seg-social.es. Los datos personales tienen carácter reservado y solo se utilizarán para los fines encomendados, sin que puedan ser cedidos ni comunicados a terceros, salvo autorización legal.

..... , a de de 20

* Representante de la Entidad del
Tercer Sector de Acción Social

* Trabajador/a Social