PENSIÓN DE XUBILACIÓN

TRABALLOS NO ESTRANXEIRO.- Pida a solicitude de regulamentos comunitarios se traballou nalgún país da Unión Europea, ou Suiza, Noruega, Islandia ou Liechtenstein; ou de convenios bilaterais se traballou en Andorra, Arxentina, Australia, Bolivia, Brasil, Cabo Verde, Canadá, Chile, Colombia, Corea do Sur, Ecuador, O Salvador, Estados Unidos, Filipinas, Xapón, Marrocos, México, Moldavia, Paraguai, Perú, República Dominicana, Rusia, Senegal, Tunes, Ucrania, Uruguai ou Venezuela.

INSTRUCIÓNS PARA CUBRIR A SOLICITUDE

1. **DATOS PERSOAIS.-** Naqueles supostos nos que, para formular a solicitude, a persoa interesada necesite medidas de apoio que requiran a intervención dun gardador de feito, ou no seu caso, dun curador/defensor xudicial, cubra tamén o apartado dos datos personales do punto 1.2. No caso de que a petición non se formule no nome propio senón a través de representante, cubra o apartado 1.3. Os datos sobre separación e divorcio do solicitante son información que opera aos efectos fiscais (cálculo da porcentaxe de retención do IRPF da pensión), agás nos territorios forais.

2. **DATOS DA SITUACIÓN LABORAL.-** Non deixe de por a data do seu último día de traballo, tendo en conta que esa data coincidirá co día da xubilación, dado que, de recoñecerse a pensión, os efectos económicos desta serán ao día seguinte.

   No caso de cubrir o apartado 2.4, deberá marcar unha das dúas opcións. O caso b) deste apartado está previsto, unicamente, para cando a pensión supere o tope máximo establecido legalmente.

3. **DATOS SOBRE PARTOS, COMPLEMENTO PARA A REDUCIÓN DA BRECHA DE XÉNERO E COIDADO DE FILLOS E MENORES ACOLLIDOS.**

   RECOÑECEMENTO DE DÍAS COTIZADOS POR PARTO: exclusivamente cando a solicitante sexa muller, poderanse computar como período cotizado 112 días por cada parto e mal parto de máis de 6 meses aínda que non se estivese en situación de activo. Todos eles deben figurar como rexistrados no Rexistro Civil para producir efectos.

   BENEFICIOS POR COIDADO DE FILLOS OU MENORES: poderase computar como período cotizado, para todos os efectos excepto para acadar o período mínimo de cotización, un determinado número de días polo período comprendido entre a interrupción da cotización por extinción da relación laboral ou fin de desemprego entre os 9 meses anteriores ao nacemento con vida (ou os 3 meses anteriores á resolución xudicial de adopción ou á decisión administrativa ou xudicial de acollemento) e a finalización do sexto ano posterior ao nacemento, adopción ou acollemento. Só se recoñecerá a un proxenitor, polo que en caso de controversia outorgaráselle o dereito á nai.

   COMPLEMENTO PARA A REDUCIÓN DA BRECHA DE XÉNERO: para pensións causadas a partir do 04/02/2021, se se cómpren os requisitos establecidos legalmente, poderase recoñecer, sempre que se solicite, un complemento para a redución da brecha de xénero aos homes ou mulleres que tivesen un ou máis fillos nados con vida ou adoptados e nos que o seu nacemento ou adopción se producira con anterioridade á data na que se xubila.

4. **DATOS RELACIONADOS COA PENSIÓN SOLICITADA:**

   A EFECTOS DE COMPLEMENTOS PARA PENSIÓNS INFERIORES Á MÍNIMA: para estes efectos son necesarios os importes que vostede ou o seu cónxuxe vaian a obter previsiblemente no ano en curso así como os datos identificativos do seu cónxuxe. Esta información tamén se precisa para estudar, no seu caso, o dereito á xubilación anticipada voluntaria.

   A EFECTOS FISCAIS: necesarios para calcular correctamente a retención por IRPF. A súa declaración é voluntaria e pode optar por fornecer estes datos directamente á administración tributaria; se os cobre, entenderase que presta o seu consentimento para que se poidan tratar de maneira informática con esa finalidade.

5. **OUTROS DATOS**.- A elección de LÍNGUA COOFICIAL só surtirá efectos nas comunidades autónomas que a teñan recoñecida. O DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS só debe indicarse para os efectos legais só debe indicarse cando desexe recibilas noutro distinto do seu habitual.

6. **ALEGACIÓNS.-** Se quere engadir algo que considere importante para tramitar a súa pensión e non veña recollido no formulario, póñao neste apartado do xeito máis breve e conciso posible.

7. **DATOS BANCARIOS**.- Poña especial coidado ao cubrir os recadros da conta bancaria. O titular da conta deberá ser en todo caso o interesado, aínda cando necesite medidas de apoio xudiciais. Un erro ou a falta deste dato impedirían o pagamento da prestación que, no seu caso, se puidera recoñecer. Debe indicar o BIC (código internacional de banco) e tamén o número de IBAN, que é o equivalente ao seu número de conta corrente. Pode atopalo en todos os recibos e comunicacións que lle envía a súa entidade bancaria actualmente. Se reside no estranxeiro e quere recibir alí o pagamento, debe achegarnos todos os datos da súa entidade bancaria nese país mediante os correspondentes códigos internacionais.

20260810

J-6 gal V.54

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Borrar

SECRETARÍA DE ESTADO DA SEGURIDADE SOCIAL E PENSIÓNS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Rexistro do INSS

XUBILACIÓN

Traballou vostede no estranxeiro? SI ☐ NON ☐ . Se a súa resposta foi SI, antes de continuar a encher este impreso comprobe se debe solicitar outro diferente.

Pode solicitar este trámite a través da Sede Electrónica da Seguridade Social (***https://sede.seg-social.gob.es***), tanto con certificado dixital como con Cl@ve permanente. Se non dispón de ningún sistema de identificación electrónica, poderá realizar o trámite en ***https://run.gob.es/tramites*** ou presentar un exemplar asinado por correo ordinario ou nun centro de atención e información da Seguridade Social solicitando cita previa nos teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 ou en ***https://run.gob.es/trdcita***

1. DATOS PERSOAIS

1.1 SOLICITANTE

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome

Data de nacemento	Sexo	Estado civil actual		DNI - NIE - Pasaporte
Día ..... Mes ..... Ano	Home ☐ Muller ☐	Solteiro/a ☐ Casado/a ☐ Viúvo/a ☐ Separado/a legalmente ☐ Divorciado/a ☐	Necesita medidas de apoio SÍ ☐ NON ☐ En caso afirmativo, cumprimente el apartado 1.2 Ten recoñecida discapacidade SÍ ☐ NON ☐	Nº da Seguridade Social Nacionalidade Teléfono fixo

Domicilio habitual: (rúa, praza …)	Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Teléfono móbil

Código postal	Concello	Provincia	País

SE DESEXA recibir información por correo electrónico, indique a súa dirección: .....

1.2 SOLICITUDE PRESENTADA POR PERSOA QUE PRESTA MEDIDAS DE APOIO A PERSOAS CON DISCAPACIDADE

GARDADOR DE FEITO ☐ GARDADOR DE FEITO XUDICIAL ☐ CURADOR ☐ DEFENSOR XUDICIAL ☐

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome

Data de nacemento	DNI - NIE - Pasaporte	Nacionalidade

Domicilio habitual: (rúa, praza …)	Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Teléfono fixo	Teléfono móbil

Código postal	Concello	Provincia	País

Se actúa no nome dunha entidade pública, indique:
Cargo que ostenta .....
Nome ou razón social ..... CIF/NIF .....

1.3 SOLICITUDE PRESENTADA POR REPRESENTANTE

REPRESENTANTE ☐ APODERADO REXISTRADO NO REXISTRO ELECTRÓNICO DE APODERAMENTOS ☐

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome

Data de nacemento	DNI - NIE - Pasaporte	Nacionalidade

Domicilio habitual: (rúa, praza …)	Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Teléfono fixo	Teléfono móbil

Código postal	Concello	Provincia	País

Apelidos e nome: DNI - NIE - Pasaporte ②

2. DATOS DA SITUACIÓN LABORAL

2.1 ACTUAL:

Data da xubilación

☐ Se Vostede está dado/a de alta na Seguridade Social pola súa actividade laboral e se desexa xubilarse na data do cesamento nesa actividade (data da baixa no réxime do que se trate), sinale esta opción e precise a data do derradeiro día de traballo: .....

☐ Se Vostede está en situación de desemprego e desexa xubilarse cando se extinga a prestación ou o subsidio por desemprego por cumprir a idade ordinaria de xubilación, sinale esta opción e precise a data do cumprimento de devandita idade: .....

☐ Se Vostede se atopa en situación de Convenio Especial ordinario coa Seguridade Social, sinale esta opción e precise a data na que desexa xubilarse, tendo en conta que a data terá que estar abranguida dentro dos tres meses anteriores ou posteriores ao día da presentación da solicitude, ou cadrar con este, e nunca poderá ser anterior ao 16/06/2022: .....

☐ Se Vostede se atopa no estranxeiro trasladado/a pola súa empresa, en excedencia forzosa por ocupar un cargo público, ou en situación de Convenio Especial como Deputado/Senador/ Parlamentario Autonómico, a data de xubilación será o día do cesamento no traballo no estranxeiro, a data do cesamento no cargo público e/ou a data de extinción do Convenio Especial. Se se atopa nalgunha destas situacións, sinale esta opción e indique a data do cesamento, ou, no seu caso, a da extinción do Convenio Especial: .....

☐ Se Vostede desexa xubilarse e continuar traballando sen solución de continuidade baixo a modalidade de xubilación "activa", sinale esta opción e concrete a data da xubilación tendo en conta que debe ser posterior á data na que presente esta solicitude: .....
(Ver apartado 5 do punto 2)

☐ Calquera outra situación, sinale esta opción e precise a data na que desexa xubilarse, tendo en conta que a data terá de estar abranguida dentro dos tres meses anteriores ou posteriores ao día de presentación da solicitude, ou cadrar con este, e nunca poderá ser anterior ao al 16/06/2022: .....

2.2 SOLICITA UNHA XUBILACIÓN ANTICIPADA SÍ ☐ NON ☐

Se a resposta é afirmativa, deberá indicar se o seu cesamento foi voluntario ou involuntario:

Voluntario ☐

Involuntario ☐ (para acceder a esta modalidade de xubilación anticipada, o cesamento da relación laboral debe terse producido por algunha das causas establecidas no artigo 207.1d) do Texto Refundido da Lei Xeral da Seguridade Social).

Nesta modalidade de xubilación, aplicaránselle os correspondentes coeficientes redutores ao importe da pensión en función dos anos cotizados, dos meses de anticipación e de se se trata dunha xubilación anticipada voluntaria ou involuntaria.

2.3 SOLICITA UNHA XUBILACIÓN DEMORADA? SÍ ☐ NON ☐

En caso afirmativo, debe escoller a modalidade en que quere percibir o complemento ao que se ten dereito por cada ano completo cotizado cando se accede á pensión de xubilación a unha idade superior á súa idade ordinaria de xubilación (sempre que ao alcanzar esta idade reunise o período mínimo de cotización esixido), xa que o complemento económico se aboará, á escolla da persoa interesada, dalgunha das seguintes maneiras

a) Unha porcentaxe adicional do 4% por cada ano completo cotizado, (para pensións causadas a partir do 1 de abril de 2025, incrementará un 2 % adicional, a partir do segundo ano de demora, por cada período superior a 6 meses adicionais cotizados). ☐

b) Unha cantidade a tanto alzado por cada ano completo cotizado, (para pensións causadas a partir do 1 de abril de 2025, incrementará unha cantidade adicional, a partir do segundo ano de demora, por cada período superior a 6 meses adicionais cotizados). ☐

c) Opción mixta nos termos legalmente establecidos. ☐

IMPORTANTE: A elección lévase a cabo por unha única vez no momento no que se adquire o dereito a recibir complemento económico, non podendo ser modificada con posterioridade. No caso de non exercitar esta facultade, aplicarase a porcentaxe adicional.

Se solicita a xubilación demorada e non tiver dereito a esta, seralle denegada a solicitude de xubilación.

Apelidos e nome:	DNI-NIE-Pasaporte: ③

2.4 OUTRAS CUESTIÓNS:

Cotizou algunha vez ao réxime de clases pasivas do Estado?	SÍ ☐	NON ☐
Vai seguir traballando na mesma empresa a tempo parcial? (1)	SÍ ☐	NON ☐
Alega traballos en organismos internacionais ao amparo do Real decreto 1133/2023?	SÍ ☐	NON ☐

2.5 DATOS PARA A APLICACIÓN DA NORMATIVA VIXENTE ANTES DO 01/01/2024

A) A miña relación laboral foi suspendida ou extinguida por unha decisión adoptada nun expediente de regulación de emprego ou procedemento concursal ou por convenio e/ou acordo colectivo de empresa, aprobado ou subscrito con anterioridade ao:

01/04/2013: ... ... SÍ ☐ NON ☐

*B) A miña relación laboral foi suspendida ou extinguida por unha decisión adoptada nun expediente de regulación de emprego ou procedemento concursal ou por convenio e/ou acordo colectivo de empresa, aprobado ou subscrito con anterioridade ao:

01/01/2022: ... ... SÍ ☐ NON ☐

***Unicamente se debe responder esta pregunta se a resposta da primeira pregunta foi NON e fixou unha data de xubilación posterior ao 01/01/2024**

(1) En caso de reconocerse una jubilación parcial, para acceder a la jubilación plena deberá solicitar la misma.

2.6 COMUNICACIÓN DO INICIO DA ACTIVIDADE LABORAL SIMULTÁNEA Á CONDICIÓN DE PENSIONISTA

Cubrirao quen teña previsto desenvolver unha actividade laboral/profesional de xeito simultáneo á percepción da pensión de xubilación nos termos que se indican a continuación, para o que solicita acollerse a:

☐ **XUBILACIÓN ACTIVA:** Permite compatibilizar a pensión de xubilación cun traballo por conta allea, a tempo completo ou a tempo parcial, ou por conta propia, sempre que, na data de cumprimento da idade ordinaria de xubilación que en cada caso resulte de aplicación, se reunise o período mínimo de cotización exixible para acceder á pensión de xubilación e entre esa data e a do feito causante da pensión transcorrese, cando menos, un ano.

Para pensións de xubilación activa causadas a partir do 1 de abril de 2025, a contía da pensión de xubilación compatible co traballo será equivalente a unha porcentaxe que se calculará en función dos anos nos que se demorase o acceso á pensión, conforme á seguinte escala xeral: o 45 % da pensión se a demora é dun ano, o 55 % se a demora é de dous anos, o 65 % se a demora é de tres anos, o 80 % se a demora é de catro anos e o 100 % se a demora é de cinco ou máis anos.

Se a actividade se realiza por conta propia e se trate de pensións de xubilación activa causadas a partir do 1 de abril de 2025, se se acredita ter contratado para a realización da propia actividade, polo menos, un traballador por conta allea con contrato indefinido e unha antigüidade mínima de 18 meses, ou se se contrata cunha relación laboral indefinida a un novo traballador por conta allea que non tivese vínculo laboral co traballador autónomo nos dous anos anteriores ao inicio da xubilación activa, a contía da pensión compatible co traballo alcanzará: o 75% cando a demora no acceso á pensión de xubilación fose entre un e tres anos. A partir do cuarto ano, aplicarase o previsto na escala anterior. Se non se cumpren as condicións establecidas, aplicarase a escala xeral.

Para pensións de xubilación activa causadas a partir do 1 de abril de 2025, a porcentaxe inicialmente recoñecida incrementarase en 5 puntos porcentuais por cada 12 meses ininterrompidos en situación de xubilación activa, cun máximo do 100 % da pensión.

A xubilación activa é compatible coa percepción do complemento económico de demora cando se accede á pensión de xubilación a unha idade superior á que resulte de aplicación.

Se a pensión se vai compatibilizar cun traballo por conta allea, deberase presentar debidamente cuberta a conformidade da empresa, que se achega como addenda ao final do formulario.

A data para o acceso á xubilación activa debe ser posterior á da solicitude. Se no momento de formular esta solicitude de xubilación activa a persoa se atopar en situación de incapacidade temporal, no caso de recoñecemento da pensión, extinguirase automaticamente o subsidio que estivese a percibir. Porén, pode optar por pospoñer a solicitude desta xubilación ata que finalice esta situación e reinicie a actividade laboral.

Apelidos e nome:	DNI-NIE-Pasaporte: ④

☐ **XUBILACIÓN FLEXIBLE:** posibilita compatibilizar a xubilación cun contrato por conta allea a tempo parcial, cunha redución da xornada de entre o 25 % e o 75 % da xornada a tempo completo dun traballador comparable, reducíndose o importe da pensión en proporción inversa, sempre que esta fose recoñecida con anterioridade ao 28 de agosto de 2026.

Naqueles casos nos que a pensión sexa recoñecida nunha data igual ou posterior ao 28 de agosto de 2026, a xornada de traballo realizada pola persoa pensionista deberá estar comprendida entre un 33 % e un 80 % en relación coa dunha persoa traballadora a tempo completo comparable. As pensións de xubilación flexible iniciadas con anterioridade á data indicada seguirán rexéndose pola normativa que lles fose aplicable con carácter previo á modificación.

IMPORTANTE: con efectos desde o 28 de agosto de 2026, tamén será posible compatibilizar a xubilación, unha vez recoñecida a pensión, coa realización dunha actividade por conta propia, sempre que, nos tres anos inmediatamente anteriores á data do feito causante da pensión de xubilación, a persoa pensionista non estivese dada de alta nun réxime da Seguridade Social como traballadora por conta propia.

☐ **ACTIVIDADE ARTÍSTICA**: posibilita compatibilizar o 100% do importe da pensión de xubilación co traballo por conta allea e por conta propia de quen desenvolva unha actividade artística ou co traballo por conta allea e a actividade por conta propia que desempeñen os autores de obras literarias, artísticas ou científicas.

☐ **ACTIVIDADE COMO FACULTATIVO DE ATENCIÓN PRIMARIA ADSCRITOS AO SISTEMA NACIONAL DE SAÚDE (MÉDICOS DE FAMILIA E PEDIATRAS)**: posibilita continuar desempeñando as súas funcións durante a prórroga no servizo activo e, simultaneamente, acceder á xubilación percibindo o 75% do importe resultante no recoñecemento inicial da pensión, unha vez aplicado, se procede, o límite máximo de pensión pública.
No caso de que demorase o acceso á xubilación polo menos un ano, debe cubrir o apartado 2.2 da solicitude.

☐ **SUSPENSIÓN DE PENSIÓN**: no caso de traballo a xornada completa por quen accedeu á xubilación anticipada ou con idade bonificada, ou no caso de desenvolvemento dun posto no sector público.

DECLARACIÓN DE ACTIVIDADE

Actividade por conta allea	Actividade por conta propia
Empresa	
Xornada: ☐ Completa ☐ Parcial: Porcentaxe	Tipo de actividade .....
Data de inicio da actividade/compatibilidade	Data de inicio da actividade/compatibilidade .....

Vai desenvolver un posto de traballo ou alto cargo no sector público, delimitado no parágrafo segundo do artigo 1.1 da Lei 53/1984, do 26 de decembro, de incompatibilidades do persoal ao servizo das administracións públicas que determina a lincompatibilidade coa percepción da pensión de xubilación: SÍ ☐ NON ☐

Apelidos e nome:	DNI-NIE-Pasaporte: ⑤

No caso de ter fillos, cubra o punto 3; se non é o caso, pase directamente ao punto seguinte (punto 4)

3. DATOS PARA SOLICITAR O RECOÑECEMENTO DE BENEFICIO POR COIDADO DE FILLOS/ADOPTADOS OU MENORES ACOLLIDOS, EO COMPLEMENTO PARA A REDUCIÓN DA BRECHA DE XÉNERO E DÍAS COTIZADOS POR PARTO

		Fillo 1	Fillo 2	Fillo 3	Fillo 4	Fillo 5	Fillo 6
Datos do fillo ou menor	Nome						
	1º apelido						
	2º apelido						
	DNI/NIE/Pasaporte						
	Data de nacemento						
	Data de resolución da adopción ou acollemento						
	Data de aborto (de máis de 6 meses de xestación)						
Solicita o beneficio por coidado de fillos/adoptados ou menores acollidosMarque os fillos ou menores polos que solicita o beneficio		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Solicita o complemento para a redución da brecha de xénero. Marque os fillos polos que solicita o complemento		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Solicita o recoñecemento dos días por parto (solicitante muller). Marque os fillos polos que solicita os días por parto		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Cumprimente os datos do outro proxenitor en caso de solicitar: - O complemento para a reducción da brecha de xénero - O beneficio por coidado de fillos ou menores acollidos (solicitante home)							
Datos do outro proxenitor, adoptante ou acolledor(1)	NON EXISTE	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	FALECIDO	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Nome						
	1º apelido						
	2º apelido						
	DNI/NIE/Pasaporte						
	Data de nacemento						
	Sexo						
Sinatura do outro proxenitor(2)							

(1) Se é o mesmo en todos os casos, cubra só os datos do primeiro dos fillos ou menores. Se non existe ou morreu, marque o recadro.

(2) Sinatura do outro proxenitor, adoptante ou acolledor dando conformidade para que o beneficio polo coidado de fillos se aplique a prol do titular desta prestación. (agás en caso de inexistencia ou falecemento destes).

Apelidos e nome:	DNI-NIE-Pasaporte: ⑥

4. DATOS RELACIONADOS COA PENSIÓN SOLICITADA

4.1 DATOS DE INGRESOS

Ingresos, computados de acordo coa lexislación fiscal, que previsiblemente, e á marxe da pensión solicitada, obterán o solicitante (S) e o seu cónxuxe (C) durante todo o ano actual, distintos dos obtidos polo traballo para o que solicita a pensión. Se prevé que van ser iguais aos do ano anterior, cumprimente esa cantidade descontando os que obtivo polo devandito traballo; no caso de que vostede xa sexa perceptor dunha pensión pública nacional, non inclúa o importe percibido pola mesma. Para o estudo do dereito ao complemento a mínimos, deben cubrirse todos os recadros de ingresos. No caso de non ter rendas dalgún dos tipos solicitados, debe indicalo con cero (0) no apartado correspondente.

Perceptor	Rendementos netos de traballo	Rendementos netos de actividades económicas	Rendementos de capital mobiliario e/o inmobiliario (importes netos)	Ganancias patrimoniais (saldo neto positivo)	Pensións de Organismos Estranxeiros (importe íntegro)	
					Importe	País
S	€	€	€	€	€	
C	€	€	€	€	€	

4.2 DATOS DO CÓNXUXE

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome

DNI - NIE - Pasaporte	Data de nacemento	Sexo	Nacionalidade	Nº da Seguridade Social

4.3 DATOS DOS DEVANCEIROS E DESCENDENTES, PARA OS EFECTOS FISCAIS, QUE CONVIVEN CO INTERESADO/A

Debe incluír exclusivamente a información dos devanceiros maiores de 65 anos (ou menores da devandita idade con discapacidade) que conviven con vostede durante polo menos a metade do ano e dos descendentes menores de 25 anos (ou maiores da devandita idade con discapacidade) que conviven con vostede e, en ambos os dous casos, sempre que non teñan rendas anuais superiores a 8.000 euros.

	Familiar 1	Familiar 2	Familiar 3	Familiar 4	Familiar 5	Familiar 6
Parentesco						
Data de nacemento						
Discapacidade	Igual ou superior ao 33% e inferior ao 65% ☐ Igual ou superior ao 65% ☐	Igual ou superior ao 33% e inferior ao 65% ☐ Igual ou superior ao 65% ☐	Igual ou superior ao 33% e inferior ao 65% ☐ Igual ou superior ao 65% ☐	Igual o superior al 33% e inferior ao 65% ☐ Igual ou superior ao 65% ☐	Igual ou superior ao 33% e inferior ao 65% ☐ Igual ou superior ao 65% ☐	Igual ou superior ao 33% e inferior ao 65% ☐ Igual ou superior ao 65% ☐
Axuda de 3ª persoa ou mobilidade reducida	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐
Se descendente: Ano adopción/acollemento(1)						
Convive tamén co outro proxenitor	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐
Se devanceiro: Nº fillos/netos cos que convive durante o ano (incluído vostede)						

4.4 DATOS DO INTERESADO/A A EFECTOS FISCAIS

Se está en territorio común e desexa un tipo voluntario de retención polo IRPF indique cal: … ..... %

Ten recoñecida discapacidade … … … … … … … … … … … Igual ou superior ao 33% e inferior ao 65% ☐
Igual ou superior ao 65% ☐

Axuda de 3ª persoa ou mobilidade reducida … … … … … … … … … … … … … … … … … SÍ ☐ NON ☐

Contía anual da pensión compensatoria … … … … … … … … … … … … … … … … … … ..... €

Contía anual dos alimentos a prol dos fillos … … … … … … … … … … … … … … … … … ..... €

Se está a pagar préstamos por adquisición ou rehabilitación da súa vivenda habitual dende antes do 01/01/2013 e os seus rendementos de traballo anuais, incluída esta e outras pensións, son inferiores a 33.007,20€, marque este recadro … ☐

Se o seu domicilio está en TERRITORIO FORAL, para os efectos de retención polo IRPF desexa que se lle aplique:

Nº de fillos .....

Táboa xeral ☐

Táboa de pensionistas ☐

Tipo voluntario: ☐ ..... %

(1) Só no caso de fillos adoptados ou de menores acollidos. Tratándose de fillos adoptados que previamente estiveran acollidos, indique só o ano de acollemento.

Apelidos e nome:	DNI-NIE-Pasaporte: ⑦

5. OUTROS DATOS

5.1	**LÍNGUA COOFICIAL** na que desexa recibir a súa correspondencia: .....
5.2	**DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS** (Só se é distinto do domicilio habitual)

Domicilio (rúa, praza …)	Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Teléfono fixo	Teléfono móbil

Código postal	Concello	Provincia	País	Apdo. de correos

6. ALEGACIÓNS

CONSENTIMENTO TRAMITACIÓN ELECTRÓNICA

☐ Outorgo o meu consentimento, válido por esta única vez, para a identificación e autenticación polo funcionario público habilitado ou mediante un tratamento automatizado do Instituto Nacional da Seguridade Social para a realización electrónica deste trámite.

7. DATOS BANCARIOS

O TITULAR DA CONTA DEBE SER A PERSOA INTERESADA, SALVO QUE PRESENTE UNHA RESOLUCIÓN XUDICIAL QUE EXPRESAMENTE O AUTORICE A COBRAR POLA PERSOA QUE PRESENTA MEDIDAS DE APOIO. O ERRO OU A FALTA DESTE DATO IMPEDIRÍA O PAGAMENTO DA PRESTACIÓN

PAGAMENTO EN ESPAÑA (Banco ou Caixa de Aforros)

BIC: .....

☐ TITULAR ☐ PERSOA QUE PRESTA MEDIDAS DE APOIO

Código IBAN (antiga conta corrente)	CÓDIGO PAÍS	CCC			
		ENTIDADE	OFICINA/ SUCURSAL	DÍG. CONTROL	NÚMERO DE CONTA

PAGAMENTO NO ESTRANXEIRO Cheque ☐ Transferencia ☐ País .....

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

20260810

DECLARO que son certos os datos incluídos nesta solicitude.

O Instituto Nacional da Seguridade Social solicita o seu consentimento para consultar e recoller electronicamente os datos ou documentos que se atopen en poder de calquera Administración, cuxo acceso non estea previamente amparado pola lei e que sexan necesarios para resolver a súa solicitude e xestionar, no seu caso, que puidera recoñecerse:

☐ **SI dou o meu consentimento**

☐ **NON dou o meu consentimento**

NOTA IMPORTANTE: En caso de non dar o seu consentimento deberá achegar, no prazo de 10 días hábiles, os documentos que se lle indiquen que sexan necesarios para resolver a súa solicitude e xestionar, no seu caso, que puidera recoñecerse.

J-6 gal V.54

O Instituto Nacional da Seguridade Social solicita o seu consentimento para utilizar o teléfono móbil, o correo electrónico e os datos de contacto consignados nesta solicitude para enviarlle comunicacións en materia de Seguridade Social:

☐ **SI dou o meu consentimento**

☐ **NON dou o meu consentimento**

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONAIS	
RESPONSABLE	Instituto Nacional da Seguridade Social (INSS)
FINALIDADE	Xestión das prestacións do Sistema da Seguridade Social competencia do INSS
LEXITIMACIÓN	Exercicio de poderes públicos
DESTINATARIOS	Só se efectuarán cesións e transferencias previstas legalmente ou autorizadas mediante o seu consentimento
DEREITOS	Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, como se explica na información adicional
PROCEDENCIA	Recollemos datos doutras administracións e entidades nos termos legalmente previstos
INFORMACIÓN ADICIONAL	Pode consultar información adicional e polo miúdo na folla informativa que se achega ao presente formulario no apartado "INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS"

..... , o ..... de ..... do 20 .....

Sinatura

Se vai presentar esta solicitude por Internet, non é preciso que asine este formulario

Apelidos e nome:	DNI-NIE-Pasaporte: ⑧

ADENDA

CONFORMIDAD DE LA EMPRESA/ORGANISMO

(no caso de acceso á xubilación activa de traballadores por conta allea ou
de compatibilidade da xubilación coa actividade como facultativo de atención primaria)

Nome e apelidos da persoa que dá a conformidade						
Cargo que desempeña	Denominación da empresa/organismo			Código de conta de cotización		
Domicilio habitual (rúa, praza…)		Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código postal	Concello	Provincia	Nº de teléfono	Nº de telefax		

AOS EFECTOS DO DISPOSTO NO ARTIGO 153 DO TEXTO REFUNDIDO DA LEI XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL, APROBADA POLO REAL DECRETO-LEI 8/2015, DO 30 DE OUTUBRO, PARA A COTIZACIÓN NOS SUPOSTOS DE COMPATIBILIDADE DA PENSIÓN DE XUBILACIÓN CO TRABALLO DÁ CONFORMIDADE Á DA SITUACIÓN LABORAL DERIVADA DA DEVANDITA COMPATIBILIDADE COA PENSIÓN SOLICITADA ..... CO TRABALLO NESTA EMPRESA/ORGANISMO A PARTIR DA DATA ..... CONSIGNADA POLO SOLICITANTE NA DECLARACIÓN DE ACTIVIDADE DO APARTADO 2.5 DA SOLICITUDE.

Sinatura e selo da empresa/organismo

20260810

J-6 gal V.54

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

SECRETARÍA DE ESTADO DA SEGURIDADE SOCIAL E PENSIÓNS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Rexistro do INSS

PARA CUBRIR POLA ADMINISTRACIÓN

Clave de identificación do seu expediente:

Funcionario de contacto:

Apelidos e nome: DNI-NIE-Pasaporte: (9)

SOLICITUDE DE PENSIÓN DE XUBILACIÓN

DOCUMENTOS QUE LLE REQUIRE O INSS NA DATA DE RECEPCIÓN DA SOLICITUDE:

1 ☐ DNI, pasaporte ou equivalente, TIE/NIE ou CIF/NIF de:
- ☐ Solicitante.
- ☐ Gardador de feito.
- ☐ Curador/defensor xudicial.
- ☐ Representante.
- ☐ Cónxuxe.

2 ☐ Resolución ou autorización xudicial.
3 ☐ Certificado de empadroamento ou documentación acreditativa de convivencia no caso de garda de feito.
4 ☐ Documentación acreditativa da representación.
5 ☐ Certificado de empresa para a xubilación aos 64 años.
6 ☐ Certificado de empresa para xubilación parcial.
7 ☐ Documentación para bonificación de idade e enfermidade especial:
- ☐ Certificación da empresa / ISM / IMSERSO / Xuíz.

8 ☐ Documentación de extinción involuntaria da relación laboral.
9 ☐ Certificación de empresa (indemnización por acordo colectivo).
10 ☐ Libro de familia, certificación literal ou actas de matrimonio que acrediten diversas circunstancias (parentesco, nacementos, abortos).
11 ☐ Auto xudicial ou certificado de acollemento familiar.
12 ☐ Tarxeta de identidade de estranxeiros ou certificado de inscrición no Rexistro Central de Estranxeiros.
13 ☐ Outros documentos:

Recibín Sinatura

DOCUMENTOS QUE ACHEGA VOLUNTARIAMENTE A PERSOA INTERESADA PARA COMPLETAR DATOS:

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

Recibín os documentos requiridos agás a dos números: .....

Código de identificación do funcionario (IU):

.....

Data: ..... Lugar: .....

DILIXENCIA: Á vista dos seguintes documentos:

.....

.....

.....

Expídese esta dilixencia de verificación para facer constar que os datos reflectidos neste formulario coinciden fielmente cos que aparecen nos documentos achegados ou exhibidos polo solicitante.

Código de identificación do funcionario (IU):

.....

Data: ..... Lugar: .....

20260810
J-6 gal V.54

PENSIÓN DE XUBILACIÓN

DOCUMENTOS A ENTREGAR PARA O TRÁMITE DA PENSIÓN(*)

1.- EN TODOS OS CASOS

- Acreditación da identidade do solicitante, gardador de feito/curador/defensor xudicial, representante e demais persoas que figuran na solicitude mediante a seguinte documentación:
  - Españois: documento nacional de identidade (DNI).
  - Estranxeiros residentes ou non residentes en España: TIE (Tarxeta de Identidade de Estranxeiro); ou pasaporte (ou, no seu caso, documento de identidade vixente no seu país) e NIE (número de identificación de estranxeiro) esixido pola AEAT aos efectos de pagamento.
- Naqueles supostos nos que a solicitude fose presentada por unha persoa que presta medidas de apoio a persoas con discapacidade, a documentación acreditativa correspondente. No caso de gardador de feito, certificado de empadroamento ou documentación que acredite convivencia; no caso curador/defensor xudicial, a resolución xudicial.
- Documentación acreditativa da representación. Os apoderados rexistrados no rexistro electrónico de apoderamentos non necesitan acompañar documento acreditativo.
- Nos supostos en que a persoa que presta medidas de apoio sexa cobradora debe presentar a resolución xudicial que expresamente a autorice a cobrar

2.- EN TÓDALAS MODALIDADES DE XUBILACIÓN

- Aplicarase a normativa vixente antes do 01-01-2013 se a extinción da relación laboral produciuse antes do 01-04-2013, se acredita documentalmente a suspensión ou extinción da relación laboral por expediente de regulación de emprego, convenio ou acordo colectivo ou procedemento concursal, aprobados ou subscritos antes do 01-04-2013. Aplicarase a normativa vixente a partir do 01-01-2013 no caso contrario.

3.- EN XUBILACIÓN PARCIAL

- Certificación de empresa sobre datos laborais do xubilado parcial e do traballador remudista.
- Certificado de discapacidade igual ou superior ao 33%, no seu caso.

4.- EN XUBILACIÓN ANTICIPADA

POR DISCAPACIDADE EN GRAO IGUAL OU SUPERIOR AO 45 POR CENTO POR ENFERMIDADE LISTADA NO RD 1851/2009

- Informe médico en que conste a afectación da persoa traballadora por algunha das patoloxías xeradoras de discapacidade ás que se refire o Real decreto 1851/2009 e a data en que se iniciou ou se manifestou a patoloxía.
- Certificado de discapacidade e grao recoñecido expedido polo IMSERSO ou organismo competente, que acredite que a referida discapacidade é consecuencia dunha das enfermidades listadas no citado real decreto, así como a data en que se iniciou ou se manifestou a discapacidade.
- Se é o caso, acreditación da necesidade de axuda de terceiras persoas ou por mobilidade reducida, expedido polo IMSERSO ou polo organismo competente.

CON BONIFICACIÓN DE IDADE POR RAZÓN DA ACTIVIDADE

- Se traballou nalgunha actividade que teña recoñecida bonificación de idade: certificado de empresa ou empresas onde consten a categoría profesional e os períodos traballados nese posto, ou cartilla de embarque e desembarque para o ISM.

5.- A EFECTOS DE COMPLEMENTOS PARA PENSIÓNS INFERIORES Á MÍNIMA

- No caso de estranxeiros residentes en España: certificado de inscrición no Rexistro Central de Estranxeiros ou tarxeta de identidade de estranxeiros.
- Libro de familia, actas do Rexistro Civil ou certificado oficial que acrediten o parentesco do cónxuxe co solicitante, no seu caso.

20260810
J-6 gal V.54

6.- PARA ACREDITAR OUTRAS CIRCUNSTANCIAS

– A efectos do posible recoñecemento dos días cotizados por partos, do beneficio por coidado de fillos/adoptados ou menores acollidos, da compensación para a redución da brecha de xénero así como a efectos fiscais, certificado do Rexistro Civil ou Libro de familia, resolución xudicial de adopción ou decisión administrativa ou xudicial de acollemento que acrediten, segundo o caso, os nacementos, abortos, adopcións acollementos que teña alegados. No caso de adopcións internacionais constituídas por autoridades estranxeiras deberá acreditarse que surtiron efectos en España conforme ás disposicións da Lei de Adopción Internacional.

– Certificado do Servizo Público de Saúde acreditativo do desempeño de actividade como facultativo **de atención primaria** adscrito ao Sistema Nacional de Saúde (MÉDICOS DE FAMILIA E PEDIATRAS).

20260810

J-6 gal V.54

(*) Se os documentos foron emitidos por organismos estranxeiros, será necesario que cumpran cos requisitos de legalización para ser válidos en España

PENSIÓN DE XUBILACIÓN

O INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL INFÓRMALLE DE QUE:

De acordo co artigo único do Real decreto 286/2003, do 7 de marzo (BOE do 8 de abril), o prazo máximo para resolver e notificar o procedemento iniciado é de 90 días contados dende a data na que a súa solicitude tivo entrada no rexistro electrónico deste Organismo.

Transcorrido devandito prazo sen recibir notificación da resolución, poderá entender que a súa petición foi desestimada por silencio administrativo; nese caso poderá presentar reclamación previa de acordo co establecido no art. 71 da Lei 36/2011, do 10 de outubro, reguladora da xurisdición social (BOE do día 11).

Se esta solicitude non vai acompañada dos documentos necesarios para a súa tramitación, deberá presentalos no prazo de dez días contados desde o seguinte a aquel no que se lle notificou o seu requirimento. Pode realizar este trámite a través de la Sede Electrónica de la Seguridade Social (*http://sede.seg-social.gob.es*), por correo ordinario ou nun Centro de Atención e Información da Seguridade Social (CAISS) solicitando cita previa nos teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 ou en *www.seg-social.es*.

O incumprimento do prazo sinalado terá os seguintes efectos:

– Documentos de identificación do titular e, no seu caso, gardador de feito/curador/defensor xudicial, do representante, así como acreditación da representación: entenderase que desiste da súa petición, previa resolución do Instituto Nacional da Seguridade Social, de acordo co previsto nos arts. 66 y 68 da Lei 39/2015, do 1 de outubro (BOE do 2-10-2015).

– Resto de documentos: resolverase a prestación de acordo cos datos que consten no expediente (artigo 73.3 da Lei 39/2015).

Con todo, en caso de que se recoñecese o dereito á prestación, non podería realizarse o pagamento se non se cumprimentou o apartado correspondente a "DATOS BANCARIOS".

O funcionario poderá requirir documentación complementaria, se o considera necesario se a normativa aplicable o esixise, vostede poderá achegar calquera outro documento que estime conveniente (artigo 28.1 da Lei 39/2015).

LEMBRE:

En caso de recoñecérselle a prestación solicitada e comezase a traballar ou se producise algunha variación nos datos desta solicitude, debe comunicalo a esta Entidade Xestora por calquera das vías indicadas anteriormente.

Se desexa que as notificacións que remite a Seguridade Social se realicen a partir de agora tan só por medios electrónicos, comuníquenolo no servizo de desistencia do canle postal en *http://run.gob.es/sckwao*.

20260810

J-6 gal V.54

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

RESPONSABLE DO TRATAMENTO	***Quen é o responsable do tratamento dos seus datos persoais?*** Instituto Nacional da Seguridade Social Rúa Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPAÑA *https://sede.seg-social.gob.es*
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	***Como pode contactar co Delegado de Protección de Datos?*** Enderezo do Servizo Xurídico da Seguridade Social Rúa Infanta Mercedes, 31 - 3ª Andar CP 28020 Madrid, ESPAÑA *https://sede.seg-social.gob.es*
FINALIDADE DO TRATAMENTO	***Para que empregaremos os seus datos?*** Os seus datos serán tratados coa finalidade principal de resolver esta solicitude e de xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida. O tratamento dos seus datos de contacto terá coma finalidade a realización de comunicacións e remisión de información en materia de Seguridade Social. Os datos persoais proporcionados conservaranse mentres sexan necesarios para xestionar a súa prestación ou as dos seus posibles beneficiarios, así como para outros fins de arquivo e estatística pública.
LEXITIMACIÓN DO TRATAMENTO	***Cal é a lexitimación para o tratamento dos seus datos?*** O tratamento dos datos realizarase sobre a base do exercicio de poderes públicos autorizado por unha norma legal (Arts. 66, 71, 72, 77 e concordantes do Real Decreto Lexislativo 8/2015, de 30 de outubro, polo que se aproba o texto refundido da Lei Xeral da Seguridade Social, en adiante TRLXSS). Verbo das comunicacións e envío de informacións en materia de Seguridade Social, o tratamento virá lexitimado polo seu consentimento. A negativa a outorgalo suporá que non poderá recibir este tipo de envíos, se ben non impedirá que lle podamos informar polos ditos canais do estado das súas solicitudes. Tamén lle informamos de que non está obrigado a proporcionar o seu enderezo de correo electrónico e número de teléfono móbil e que, en caso de non facilitalos, non impedirá o trámite da súa solicitude.
DESTINATARIOS DE CESIÓNS OU TRANSFERENCIAS	***A quen comunicaremos os seus datos?*** Os datos persoais obtidos polo Instituto Nacional da Seguridade Social no exercicio das súas funcións teñen carácter reservado e só se empregarán para os fins encomendados legalmente, sen que poidan ser cedidos ou comunicados a terceiros, agás que a cesión ou comunicación teña por obxecto algún dos supostos previstos expresamente no artigo 77 do TRLXSS, así como os supostos indicados en calquera outra norma de rango legal. Se se trata dunha solicitude baseada en normativa internacional, os seus datos poderán ser cedidos aos organismos estranxeiros competentes para o trámite da súa solicitude.
DEREITOS DAS PERSOAS INTERESADAS	***Cales son os seus dereitos cando nos proporciona os seus datos persoais?*** Verbo dos datos persoais proporcionados, pode exercitar en calquera momento e nos termos establecidos pola normativa de protección de datos os dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación e oposición, ou ben retirar o consentimento prestado ao seu tratamento nos casos que fose requirido, todo iso mediante escrito presentado nun Centro de Atención e Información da Seguridade Social (CAISS) ou, por correo postal ou a través da sede electrónica da Seguridade Social, ante o Delegado de Protección de Datos cuxos datos se atopan no segundo apartado desta táboa. Informámoslle de que en caso de considerar que o seu requirimento non foi atendido oportunamente, ten a posibilidade de presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos.
PROCEDENCIA	***Como obtemos os seus datos persoais?*** Amais dos datos proporcionados por vostede na súa solicitude, recollemos outros datos persoais doutras administracións e entidades en cumprimento da normativa e co fin de axilizar e facilitar a actuación administrativa. Estes accesos a datos están amparados en normas con rango de lei.

20260810
J-6 gal V.54