TRABALLOS NO ESTRANXEIRO. Pida a solicitude de regulamentos comunitarios, se traballou nalgún país da Unión Europea, ou Suíza, 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, Túnez, Ucrania, Uruguai ou Venezuela.

INSTRUCIÓNS PARA CUBRIR A SOLICITUDE

1.- DATOS DO SOLICITANTE.- Se vai solicitar unha prestación só no seu propio nome, encha os datos do apartado 1.1.

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 persoais 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.

O termo "equivalente" referido á persoa viúva inclúe ao ex cónxuxe e á parella de feito do falecido.

DATOS FISCAIS.- Os datos referentes a discapacidade, tempo de convivencia dos devanceiros e contía anual de alimentos para os fillos utilízanse para calcular a retención polo IRPF e poden diminuír a súa contía, agás nos territorios forais. A súa declaración é voluntaria e pode optar por subministrar estes datos directamente á administración tributaria; se os cobre, entenderase que presta o seu consentimento para que se poidan tratar informaticamente con esa finalidade.

A elección de **LÍNGUA COOFICIAL** só sorterá efectos nas comunidades autónomas que a teñan recoñecida.

O DOMICILIO DE COMUNICACIÓNS só debe indicarse cando desexe recibilas noutro distinto do seu habitual.

2.- DATOS DO FALECIDO.

3.- DATOS PARA O COMPLEMENTO DA A REDUCIÓN DA BRECHA DE XÉNERO E COIDADO DE FILLOS E MENORES ACOLLIDOS.

BENEFICIOS POR COIDADO DE FILLOS OU MENORES: poderase computar, se é o caso, como período cotizado a tódolos efectos, agás para acadar o período mínimo de cotización, un período máximo de 270 días por cada fillo se a persoa falecida deixou de cotizar entre os 9 meses anteriores ao nacemento dos seus fillos (ou 3 meses antes da adopción ou do acollemento permanente) e os 6 anos posteriores á esta situación. No caso de que a persoa solicitante da pensión sexa o outro proxenitor e concorran os requisitos para ser igualmente acredor do beneficio por coidado de fillos ou menores acollidos, este soamente poderá ser recoñecido en favor dun dos proxenitores.

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 do falecemento.

4.- 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.

5.- VIUVEZ.- Poden solicitar esta pensión as persoas que:

- Estiveran casadas co falecido no momento do falecemento.
- O seu matrimonio co falecido fora declarado nulo e percibiran indemnización por iso.
- Estiveran separadas ou divorciadas do falecido, sempre que reúnan determinadas condicións.

  Nos tres casos, o vínculo matrimonial debeu durar polo menos un ano se o falecemento ocorreu por enfermidade común sobrevida antes de casar, agás que tiveran fillos comúns ou conviviran determinado tempo antes do matrimonio.
- Foran parella de feito do falecido, sempre que o falecemento se producira a partir do 01-01-2008, conviviran alomenos 5 anos e acreditaran a existencia da parella de feito, a través da inscrición nun rexistro específico ou da formalización de escritura pública, cun mínimo de dous anos de antelación ao falecemento.

A información das persoas que conviven co solicitante e/ou están ao seu cargo precísase para determinar a existencia de cargas familiares (faga constar tamén os fillos maiores de idade que soliciten a pensión de orfandade no seu propio nome).

Os datos referentes a estado civil, discapacidade e tempo de convivencia dos descendentes e devanceiros utilízanse para calcular correctamente a retención por IRPF e poden diminuír a súa contía, agás nos territorios forais. Tamén pode optar por subministralos directamente á administración tributaria.

6.- AUXILIO POR DEFUNCIÓN.- Se se fixo cargo dos gastos de sepelio, pode solicitar aquí esta prestación. Esta prestación resolverase e notificarase de xeito independente ás demais solicitadas.

7.- ORFANDADE.- Identifique con todos os seus datos a cada un dos orfos para os que se solicita a pensión de orfandade, aínda se se trata do orfo maior de idade que solicita no seu nome e que xa figuraría no apartado 1.1.

Os ingresos previstos para este ano requírense aos efectos dun posible complemento a mínimos da contía da pensión.

Se os orfos o son de pai e de nai, poña os datos do outro proxenitor falecido, porque poderá influír na contía da pensión.

8.- CONSULTE a instruccción número 6.

9.- FAVOR DE FAMILIARES.- Identifique a cada unha das persoas para as que se solicite a prestación, aínda se se trata do familiar que a solicita no seu propio nome e que xa figuraría no apartado 1.1, que conviviran co falecido durante os dous anos anteriores á data do falecemento e dependeran economicamente del (esta situación ha ser probada dabondo mediante a acreditación de ingresos do solicitante e, no seu caso, dos familiares coa obriga de prestarlle alimentos).

10.- CONSULTE a instrución número 6.

20260226

MS-3 gal V.48

Borrar

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

PRESTACIÓNS DE SUPERVIVENCIA

Traballou vostede no estranxeiro? SÍ ☐ NO ☐. 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 DO SOLICITANTE

1.1 ACTÚA NO SEU PROPIO NOME POR SER: Viúvo/a ou equivalente ☐ Orfo ☐ Outro familiar do fallecido ☐

Primeiro apelido			Segundo apelido				Nome	
Data de nacemento	Sexo	E. civil	DNI-NIE-Pasaporte	Nº da Seguridade Social			Nacionalidade	
Domicilio (rúa, praza …)			Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Teléfono fixo	Teléfono móbil
Código postal	Concello			Provincia			País	

SOLICITUDE DE: VIUVEZ ☐ ORFANDADE ☐ FAVOR DE FAMILIARES ☐

1.2 PRESENTADA POR PERSOA QUE PRESTA MEDIDAS DE APOIO A PERSOAS CON DISCAPACIDADE, OU NO SEU CASO, EN NOME DO MENOR

Vostede é:
Titular da patria potestade ☐ Titor ☐
Titor Institucional ☐ Gardador de feito ☐
Gardador de feito judicial ☐ Curador ☐
Defensor xudicial ☐

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

(SE TAMÉN ENCHEU OS DATOS DO PUNTO 1.1, NON É NECESARIO QUE CUBRA MÁIS DATOS DESTE APARTADO)

Primeiro apelido			Segundo apelido				Nome	
Data de nacemento	Sexo	E. civil	DNI-NIE-Pasaporte	Nº da Seguridade Social			Nacionalidade	
Domicilio (rúa, praza …)			Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Teléfono fixo	Teléfono móbil
Código postal	Localidade			Provincia			País	

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 (rúa, praza …)			Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Teléfono fixo	Teléfono móbil
Código postal	Localidade			Provincia			País	

Apelidos e nome:	DNI-NIE-Pasaporte ②

1.4	DATOS DO INTERESADO 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 al 33% e inferior ao 65% ☐

Igual ou superior ao 65% ☐

Axuda de 3ª persoa ou mobilidade reducida … … … … … . … … … … … … … … … … … … SÍ ☐ NO ☐

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:

Número de fillos .....

Táboa xeral ☐

Táboa de pensionistas ☐

Tipo voluntario: ☐ ..... %

1.5	**LÍNGUA COOFICIAL** na que desexa recibir a súa correspondencia: .....
1.6	**DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS** (só se é distinto do indicado no apartado 1, e deberá ser outro domicilio do titular se se solicita no nome propio ou por graduado social, xestor administrativo ou outro apoderado; ou outro domicilio do titor ou titor institucional, se a solicitan estes).

Domicilio (rúa, praza …)		Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Teléfono fixo	Teléfono móbil
Código postal	Localidade	Provincia				País		Apdo. de correos

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

20260226

2. DATOS DO FALECIDO (CUBRIR SEMPRE)

2.1	DATOS PERSOAIS

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome

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

2.2	DATOS RELATIVOS AO FALECEMENTO

Data da defunción .....

Causa do falecemento: Enfermidade común ☐ Enfermidade profesional ☐ Accidente de traballo ☐ Accidente non laboral ☐

MS-3 gal V.48

Apelidos e nome:	DNI-NIE-Pasaporte

③

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, E O COMPLEMENTO PARA A REDUCIÓN DA BRECHA DE XÉNERO

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

20260226

MS-3 gal V.48

(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

④

4. 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)

En conta do:
- Interesado/a (1.1) ☐
- Persoa que presta medidas de apoio ☐
- Titular da patria potestade ou titor (1.2) ☐

BIC: .....

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: .....

ALEGACIÓNS

CONSENTIMENTO TRAMITACIÓN ELECTRÓNICA

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

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, a prestación que puidera recoñecerse.

☐ **SI dou o meu consentimento**

☐ **NO 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, a prestación que puidera recoñecerse.

O Instituto Nacional da Seguridade Social solicita o seu consentimento para utilizar o teléfono móbil, o correo electrónico e os datos de contacto que facilitou para enviarlle comunicacións en materia de Seguridade Social.

☐ **SI dou o meu consentimento**

☐ **NO dou o meu consentimento**

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
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"

..... , a ..... de ..... de 20 .....

Sinatura

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

20260226

MS-3 gal V.48

Apelidos e nome:	DNI-NIE-Pasaporte

5. VIUVEZ

5.1 DATOS DA PERSOA PARA A QUE SE SOLICITA A PENSIÓN

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome

Data de nacemento	Sexo	Estado civil actual (despois do falecemento)		DNI-NIE-Pasaporte
Día	Home ☐	Solteiro/a ☐	Traballa actualmente ou cobra desemprego contributivo SÍ ☐ NON ☐ Necesita medidas de apoIo SÍ ☐ NON ☐ En caso afirmativo, cumprimente el apartado 1.2 Ten recoñecida discapacidade Igual ou superior ao 33% e inferior ao 65% ☐ Igual ou superior ao 65% ☐	Nº da Seguridade Social
Mes		Casado/a ☐		
		Viúvo/a ☐		
Ano	Muller ☐	Separado/a legalmente ☐		Nacionalidade
		Divorciado/a ☐		

5.2 DATOS SOBRE A RELACIÓN DA PERSOA SOLICITANTE COA PERSOA FALECIDA

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Relación co falecido na data do falecemento

Casado/a ☐ Separado/a legalmente ☐ Divorciado/a ☐ Matrimonio nulo ☐ Parella de feito ☐ Extinción parella de feito ☐

Datas documentadas da súa relación co falecido

De celebración do matrimonio … … … … … … … … … … … … … … … ……

De inscripción como parella de feito … … … … … … … … … … … … ……

De inicio da convivencia … … … … … … … … … … … … … … … … ……

De cesamento da convivencia por causa distinta ao falecemento … … … … ……

Tuvo fillos comúns co falecido … … … … SÍ ☐ NON ☐

Tras a súa relación co falecido

Casou … SÍ ☐ NON ☐

Tivo parella de feito inscrita no Rexistro ou legalmente constituída … … … SÍ ☐ NON ☐

Se estaban separados divorciados ou, no seu caso, extinción da parella de feito:

Tiña vostede dereito a cobrar pensión a cargo do falecido, extinguida polo falecemento? … … … … SÍ ☐ NON ☐

Se o matrimonio foi nulo

Percibíu vostede indemnización por esa causa? … … … … … … … … … … … … … … … … … … SÍ ☐ NON ☐

Se eran parella de feito indicar se, cando constituíron esta, estaban:	Solicitante	Falecido
Casados, separados ou tiñan constituída parella de feito con outra persoa … … … … …	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐

Coa sinatura da solicitude, a persoa interesada declara baixo a súa responsabilidade que os datos declarados sobre o seu estado civil e sobre a súa relación co falecido na data do seu falecemento, coa finalidade de obter o dereito á pensión de viuvez, son certos, que dispón da documentación que así o acredita e que a porá a disposición desta Entidade Xestora se se lle require.

De acordo co artigo 69 da Lei 39/20155, do 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, a falsidade ou omisión de calquera dato ou información que se incorpore a esta declaración responsable determinará a imposibilidade de continuar percibindo a pensión e a obriga de devolver as cantidades percibidas, sen prexuízo das responsabilidades penais, civís ou administrativas a que houbese lugar.

5.3 DATOS DE INGRESOS

Ingresos, computados de acordo coa lexislación fiscal, que previsiblemente, e á marxe da pensión solicitada, obterán o solicitante durante todo o ano actual. Se prevé que van ser iguais aos do ano anterior, cumprimente esa cantidade; 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, (ou do incremento da porcentaxe aplicable en caso de existir cargas familiares ou no caso de ter 65 ou anos ou máis e non ter dereito a outra pensión pública) 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.

Rendementos netos do traballo	Rendemeentos netos de actividades económicas	Rendementos de capital mobiliario e/o inmobiliarios (importes netos)	Ganancias patrimoniais (saldo neto positivo)	Pensións de Organismos Extranxeiros (importe íntegro)	
				Importe	País
€	€	€	€	€	

20260226

MS-3 gal V.48

5.4 DATOS DOS FILLOS MENORES DE 26 ANOS OU MAIORES DESTA IDADE DISCAPACITADOS PARA OS QUE NON SE SOLICITE PENSIÓN DE ORFANDADE NO APARTADO 7, OU ACOLLIDOS MENORES DE 18 ANOS QUE CONVIVAN CO FUTURO PENSIONISTA E/OU ESTEAN AO SEU CARGO

Para o estudo de dereitos 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. Os ingresos, de acordo coa lexislación fiscal, deben incluír os ingresos brutos do capital mobiliario e das pensións de organismos estranxeiros e netos do traballo asalariado, actividades económicas e capital inmobiliario, así como as ganancias patrimoniais.

	Fillo 1	Fillo 2	Fillo 3	Fillo 4
1er apelido	.....	.....	.....	.....
2º apelido	.....	.....	.....	.....
Nome	.....	.....	.....	.....
Parentesco				
Nacionalidade				
DNI-NIE-pasaporte				
Nº da Seguridade Social				
Data de nacemento				
Sexo				
Estado civil				
Discapacidade e axuda de 3ª persoa ou mobilidade reducida	Igual ou superior ao 33% e inferior ao 65% ☐ Igual ou superior ao 65% ☐ Recibe axuda SÍ ☐ NON ☐	Igual ou superior ao 33% e inferior ao 65% ☐ Igual ou superior ao 65% ☐ Recibe axuda SÍ ☐ NON ☐	Igual ou superior ao 33% e inferior ao 65% ☐ Igual ou superior ao 65% ☐ Recibe axuda SÍ ☐ NON ☐	Igual ou superior ao 33% e inferior ao 65% ☐ Igual ou superior ao 65% ☐ Recibe axuda SÍ ☐ NON ☐
Se o seu fillo non é do falecido, vive o seu outro proxenitor?	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐
Data de adopción ou acollemento, no seu caso				
Ingresos anuais	€	€	€	€

5.5 DATOS DE NETOS E DEVANCEIROS, AOS EFECTOS FISCAIS, QUE CONVIVEN CO SOLICITANTE

Debe incluír exclusivamente a información de devanceiros maiores de 65 anos (ou menores da devandita idade discapacitados) que conviven con vostede durante polo menos a metade do ano e descendentes menores de 25 anos (ou maiores da devandita idade discapacitados) 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 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% ☐
Axuda de 3ª persoa ou mobilidade reducida	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐
Se devanceiro: Nº fillos/netos cos que convive durante o ano (incluído Vde.)						

6. SOLICITA AUXILIO POR DEFUNCIÓN? SÍ ☐ NON ☐

O falecemento do causante dá dereito á percepción dun importe económico para axudar a facer fronte aos gastos do enterro a quen os soportase.

Apelidos e nome:	DNI-NIE-Pasaporte

7. ORFANDADE

7.1 DATOS DOS FILLOS PROPIOS (P) DO FALECIDO, DOS FILLOS ACHEGADOS (A) AO MATRIMONIO POLO CÓNXUXE SOBREVIVENTE OU COMÚNS DE AMBOS OS DOUS CÓNXUXES (C)

	Fillo 1 P ☐ A ☐ C ☐	Fillo 2 P ☐ A ☐ C ☐	Fillo 3 P ☐ A ☐ C ☐	Fillo 4 P ☐ A ☐ C ☐
1er apelido	.....	.....	.....	.....
2º apelido	.....	.....	.....	.....
Nome	.....	.....	.....	.....
Data de nacemento				
DNI-NIE-pasaporte				
Sexo				
Estado civil na data do falecemento				
Nº da Seguridade Social				
Nacionalidade				
Incapacidade laboral	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐
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 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 ☐
Rendas de traballo(*)	€/mes	€/mes	€/mes	€/mes
Ten familiar con obriga de alimentos	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐
Se é fillo achegado, vive o seu outro proxenitor?	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐
Convivía co falecido e ao seu cargo	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐
Estudia actualmente	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐
Adopción ou acollemento	Data	Data	Data	Data .....

Se os fillos son achegados polo cónxuxe sobrevivente, data de celebración do matrimonio co falecido .....

Ingresos, computados de acordo coa lexislación fiscal, que previsiblemente, e á marxe da pensión solicitada, obterán o solicitante durante todo o ano actual. Se prevé que van ser iguais aos do ano anterior, cumprimente esa cantidade; 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 de los ingresos	Rendementos netos de traballo	Rendementos netos de actividades económicas	Rendemientos de capital mobiliario e/o inmobiliarios (importes netos)	Ganancias patrimoniais (saldo neto positivo)	Pensións de Organismos Estranxeiros (importe íntegro)	
					Importe	País
Fillo 1	€	€	€	€	€	
Fillo 2	€	€	€	€	€	
Fillo 3	€	€	€	€	€	
Fillo 4	€	€	€	€	€	

7.2 DATOS DO DOMICILIO DOS ORFOS

	Domicilio	Código postal	Concello	Provincia	País
Fillo 1					
Fillo 2*					
Fillo 3*					
Fillo 4*					

**** Cubrir só se é distinto do consignado no fillo 1***

7.3 DATOS DO OUTRO PROXENITOR FALECIDO (se os orfos o son de pai e nai)

Data de defunción	Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	DNI-NIE-Pasaporte

(*) Ingresos computados dacordo coa lexislación fiscal.

20260226
MS-3 gal V.48

7.4 DATOS DA UNIDADE FAMILIAR DE CONVIVENCIA (1). Cumprimentar **só** no caso de causantes falecidas como consecuencia de ser vítima de violencia contra a muller, para o incremento da pensión de orfandade ou da prestación de orfandade (os ingresos deben estar referidos ao ano actual).

DATOS DO BENEFICIARIO OU BENEFICIARIOS:

Perceptor dos ingresos	Rendas de traballo (bruto) (2)	Rendementos de actividades profesionais (neto)	Rendementos de capital mobiliario e/o inmobiliario (neto)	Ganancias patrimoniais (bruto)	Pensión estranxeira (bruto)
Fillo 1	€	€	€	€	€
Fillo 2	€	€	€	€	€
Fillo 3	€	€	€	€	€
Fillo 4	€	€	€	€	€

DATOS DE FAMILIARES:

	Familiar 1	Familiar 2	Familiar 3	Familiar 4	Familiar 5	Familiar 6
1er apelido						
2º apelido						
Nome						
DNI-NIE-pasaporte						
Parentesco co pensionista						
Data de nacemento						
Nacionalidade						
Sexo						
Estado Civil						
Rendas de traballo (bruto) (2)	€	€	€	€	€	€
Rendemientos de actividades profesionais (neto)	€	€	€	€	€	€
Rendementos de capital mobiliario e/o inmobiliario (neto)	€	€	€	€	€	€
Ganancias patrimoniais (bruto)	€	€	€	€	€	€
Pensión estranxeira (bruto)	€	€	€	€	€	€

8. SOLICITA AUXILIO POR DEFUNCIÓN? (só se non a pedíu xa vostede ou outra persoa) SÍ ☐ NON ☐

(1) Entenderase que existe "unidade familiar de convivencia" en todos os casos de convivencia no mesmo domicilio, do beneficiario ou beneficiarios con outras persoas unidas con aquel ou aqueles por lazos de parentesco de consanguinidade, ou adopción ata o segundo grao, así como mediante lazos de matrimonio.

(2) Incluída calquera pensión ou prestación, excepto a que se solicita.

9. FAVOR DE FAMILIARES

9.1 DATOS PERSOAIS E ECONÓMICOS DAS PERSOAS PARA AS QUE SE SOLICITA A PRESTACIÓN

	Titular 1	Titular 2	Titular 3	Titular 4
1er apelido 2º apelido Nome	....	....	....	....
Data de nacemento				
DNI-NIE-pasaporte				
Sexo				
Declaración responsable de estado civil *				
Nº da Seguridade Social				
Nacionalidade				
Parentesco co el falecido				
Convivía ao seu cargo dende				
Dedicábase ao seu coidado	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐
Incapacitado laboral	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐
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 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 ☐
Ten familiar con obriga de alimentos	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐
Convivía con algún outro familiar ademáis do causante	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐

Ingresos, computados de acordo coa lexislación fiscal, que previsiblemente, e á marxe da pensión solicitada, obterán o solicitante durante todo o ano actual. Se prevé que van ser iguais aos do ano anterior, cumprimente esa cantidade; 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 de los ingresos	Rendementos netos de traballo	Rendementos netos de actividades económicas	Rendementos de capital mobiliario e/o inmobiliarios (importes netos)	Ganancias patrimoniais (saldo neto positivo)	Pensións de Organismos Estranxeiros (importe íntegro)	
					Importe	País
Titular 1	€	€	€	€	€	
Titular 2	€	€	€	€	€	
Titular 3	€	€	€	€	€	
Titular 4	€	€	€	€	€	

9.2 DATOS DOS DOMICILIOS DOS TITULARES

	Domicilio	Código postal	Concello	Provincia	País
Titular 1					
Titular 2					
Titular 3					
Titular 4					

* No caso de falsidade en relación coa declaración do seu estado civil podería incorrer na responsabilidade que se sinala no apartado 5.2 desta solicitude.

9.3 DATOS DE FAMILIARES QUE CONVIVEN NO MESMO DOMICILIO DO TITULAR (Os ingresos deben estar referidos ao ano actual)

	Familiar 1	Familiar 2	Familiar 3	Familiar 4	Familiar 5	Familiar 6
1er apelido 2º apelido Nome						
DNI-NIE-pasaporte						
Parentesco co pensionista						
Data de nacemento						
Nacionalidade						
Sexo						
Estado civil						
Rendas de traballo e/ou actividades profesionais (neto)(*)		€	€	€	€	€
Rendementosde capital mobiliario e/o inmobiliarios (importes netos)	€	€	€	€	€	€
Ganancias patrimoniais (saldo neto positivo)	€	€	€	€	€	€
Pensión estranxeira (bruto)	€	€	€	€	€	€

☐ SÍ ☐ NON existen outros familiares do solicitante, non incluídos na táboa anterior por non convivir con el, con obriga de prestarlle alimentos (devanceiros ou descendentes e os seus cónxuxes/parellas de feito). Se existen, identifique cada un deles e os membros da súa unidade familiar.

UNIDADE FAMILIAR(1)	Familiar 1	Familiar 2	Familiar 3	Familiar 4	Familiar 5	Familiar 6
1er apelido 2º apelido Nome						
DNI-NIE-pasaporte						
Parentesco co pensionista						
Data de nacemento						
Nacionalidade						
Sexo						
Estado civil						
Rentas de traballo e/ou actividades profesionais (neto)(*)	€	€	€	€	€	€
Rendementos de capital mobiliario e/o inmobiliarios (importes netos)	€	€	€	€	€	€
Ganancias patrimoniais (saldo neto positivo)	€	€	€	€	€	€
Pensión estranxeira (bruto)	€	€	€	€	€	€

(1) Se hai máis dunha unidade familiar obrigada a prestar alimentos, presente tantas follas como necesite.

10. SOLICITA AUXILIO POR DEFUNCIÓN? (só se non o pediu vostede ou outra persoa) SÍ ☐ NON ☐

(*) Ingresos computados dacordo coa lexislación fiscal.

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 ⑪

SOLICITUDE DE PRESTACIÓNS

- ☐ **VIUVEZ**
- ☐ **ORFANDADE**
- ☐ **EN FAVOR DE FAMILIARES**
- ☐ **AUXILIO POR DEFUNCIÓN**

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

1 ☐ DNI, pasaporte ou equivalente TIE/NIE ou CIF/NIF de:
- ☐ Viúvo/a ou equivalente.
- ☐ Orfos e acollidos.
- ☐ Outros familiares.
- ☐ Gardador de feito.
- ☐ Curador/defensor xudicial.
- ☐ Representante.

2 ☐ Resolución ou autorización xudicial.
3 ☐ Certificado de empadroamento ou documentación acreditativa de convivencia no caso de garda de feito.
4 ☐ Acreditación da representación/emancipación.
5 ☐ Libro de familia ou documento estranxeiro equivalente.
6 ☐ Certificado literal de matrimonio/Acta de nacemento.
7 ☐ Acreditación de parentesco e estado civil.
8 ☐ Certificación da acta de defunción do:
- ☐ Causante.
- ☐ Outro proxenitor (orfandade absoluta).
- ☐ Dos pais (favor de familiares).

9 ☐ Sentenza firme e Convenio Regulador de:
- ☐ Separación xudicial
- ☐ Divorcio
- ☐ Matrimonio nulo

} co falecido.

10 ☐ Certificado do rexistro de parellas de feito ou equivalente.
11 ☐ Acreditación dos ingresos do: ☐ solicitante, ☐ do causante, ☐ do obrigado a prestar alimentos/membro da súa unidade familiar
12 ☐ Certificado de convivencia do: ☐ solicitante e ☐ doutros familiares co falecido.
13 ☐ Parte de accidente de traballo ou enfermidade profesional.
14 ☐ Certificado empresarial de salarios reais.
15 ☐ Auto xudicial ou certificado de acollemento familiar.
16 ☐ Certificado de discapacidade.
17 ☐ Tarxeta de identidade de estranxeiro ou certificado de inscrición no Rexistro Central de Estranxeiros.
18 ☐ Resgardo de matriculación nun centro oficial de estudos.
19 ☐ Certificado médico de inicio da enfermidade común.
20 ☐ Factura dos gastos de sepelio.
21 ☐ Documentación médica en Orfandade por Incapacidade Laboral.
22 ☐ 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: .....

Identificación do funcionario .....

.....

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.

Identificación do funcionario .....

.....

Data ..... Lugar .....

20260226
MS-3 gal V.48

DOCUMENTOS A ENTREGAR PARA O TRÁMITE DA PENSIÓN SOLICITADA (*)

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.

– Documentación acreditativa da emancipación do solicitante menor de idade. Se é titor institucional, CIF/NIF, documento no que conste o nomeamento de tutela da institución e certificación acreditativa da representación da institución.

– Nos supostos en que a persoa que presta medidas de apoio sexa cobradora debe presentar a resolución xudicial que expresamente a autorice a cobrar.

– Certificado da acta de defunción do causante falecido.

2.- SE SE SOLICITA PENSIÓN DE VIUVEZ

a) Se estaba casado/a co causante falecido:
  - Libro de familia, acta do rexistro civil ou documento estranxeiro equivalente, debidamente legalizado ou selado no seu caso, e traducido, que acredite o matrimonio co causante falecido e o estado civil actual do solicitante.

b) Se estaba separado/a ou divorciado/a do causante falecido, o matrimonio se declarou nulo tendo sido parella de feito se esta se extinguira con anterioridade ao falecemento.
  - Sentenza xudicial que acredite esa situación ou declaración responsable da extinción da parella de feito e Convenio Regulador da mesma ou documento que recoñeza o dereito a percibir pensión compensatoria ou indemnización por nulidade. Se non é acredor de pensión compensatoria: acreditación de que foi vítima de violencia de xénero ou, alternativamente, que a separación ou divorcio tivese lugar antes do 01/01/2008, a duración do matrimonio non fose inferior a 15 anos e teña 65 anos ou máis.
  - Declaración responsable de concorrencia dos requisitos relativos á pensión compensatoria, mediante el documento facilitado por el INSS o accesible en la web: *www.seg-social.es*

Para persoas comprendidas en a) y b):
  - Certificado médico no que conste a data de inicio da enfermidade común que determinou o falecemento do causante, sempre que non transcorrera un ano entre a data do matrimonio e a de falecemento e non existiran fillos común. Se existiran fillos comúns, só libro de familia ou actas de nacemento que o acrediten.
  - Acreditación de convivencia, se existíu antes do matrimonio, mediante certificado de empadroamento do Concello, ou proba documental admisible en dereito que o acredite.

c) Se era parella de feito do causante falecido:
  - Certificado de inscrición da parella no rexistro da súa comunidade autónoma ou concello de residencia, ou acreditación da constitución da parella mediante escritura pública.
  - Actas do Rexistro Civil que acrediten que o solicitante e o causante non estaban casados ou separados doutra persoa durante os dous anos inmediatamente anteriores ao falecemento.
  - Certificado de empadroamento do concello, ou proba documental admisible en dereito, que acredite a convivencia co causante durante, polo menos, 5 anos inmediatamente anteriores ao falecemento salvo que existan fillos en común.

20260226
MS-3 gal V.48

3.- SE SE SOLICITA PENSIÓN DE ORFANDADE

– Libro de familia ou actas de nacemento dos fillos ou documento estranxeiro equivalente.

Só no caso de causantes falecidas como consecuencia de violencia contra a muller:

– Documentos acreditativos da devandita circunstancia: sentenza firme, resolución xudicial (autos, providencias ou sentenzas non firmes) da que se desprendan indicios de que o delito investigado é por violencia contra a muller ou informe do Ministerio Fiscal no mesmo sentido.

– No caso de estranxeiros residentes en España, para un posible recoñecemento da prestación de orfandade: certificado de inscrición no Rexistro Central de Estranxeiros ou Tarxeta de Identidade de Estranxeiros.

Só no caso de solicitar Orfandade por incapacidade laboral:

– Certificado de discapacidade inicial ou de revisión cos datos médicos incluídos, e/ou os informes médicos acreditativos da discapacidade.

4.- SE SE SOLICITA PRESTACIÓN EN FAVOR DE FAMILIARES

– Actas do Rexistro Civil (ou documento estranxeiro equivalente) acreditativas do parentesco co falecido e do estado civil do solicitante.

– Certificado de empadroamento do concello, ou proba documental admisible en dereito, que acredite a convivencia co falecido durante os dous anos inmediatamente anteriores ao falecemento.

– Certificado de defunción dos país, se se pide a prestación para netos/as ou irmáns/irmás do falecido.

– Acreditación de ingresos (declaración do IRPF, nóminas salariais ou outro medio adecuado) do solicitante, dos familiares que convivan con el e das persoas con obriga de prestar alimentos -devanceiros, descendentes e os seus cónxuxes/parellas de feito e a acreditación de identidade e do parentesco co solicitante (actas do Rexistro Civil).

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, para falecementos posteriores ao 01-01-2013.

– Libro de familia, actas do Rexistro Civil ou certificado oficial que acrediten o parentesco co solicitante.

– Certificado de discapacidade nun grao igual ou superior ao 33%, no caso de fillos maiores de 26 anos.

– Auto xudicial ou certificado de acollemento familiar expedido pola comunidade autónoma.

– Certificado de discapacidade e grao recoñecido, nun grao igual ou superior ao 65%, expedido polo IMSERSO ou polo organismo competente.

6.- PARA ACREDITAR OUTRAS CIRCUNSTANCIAS

– Parte administrativo de accidente de traballo ou enfermidade profesional e certificado empresarial de salarios reais.

– Acta literal de matrimonio, expedida polo Rexistro Civil cunha antelación máxima de tres meses, cando o funcionario o considere necesario.

– Acta de defunción do outro cónxuxe, se se solicita orfandade absoluta (para orfos de pai e nai).

– Resgardo de matriculación nun centro de estudos oficialmente recoñecido, no caso de orfos estudantes de 24 ou máis anos.

– Factura de gastos de sepelio, se non é cónxuxe, parella de feito ou fillo menor, nin outro familiar que convivira co falecido.

– Certificado do Rexistro Civil ou libro de familia, resolución xudicial de adopción ou decisión administrativa ou xudicial de collemento que acrediten, segundo o caso, os nacementos, adopcións ou acollementos que alegara. No caso de adopcións internacionais constituídas por autoridades estranxeiras deberá acreditarse que tiveron efecto efectos en España de acordo coas disposicións da Lei de Adopción Internacional.

– Persoal das Forzas Armadas e das Forzas e Corpos de Seguridade do Estado: no seu caso, resolución do órgano competente do Ministerio de Defensa ou do Interior declarativa de que o falecemento produciuse en acto de servicio, acompañada, só no caso do Ministerio de Defensa, do informe técnico de antecedentes no que se base dita resolución e certificación da Dirección Xeral de Persoal correspondente do importe mensual e anual da pensión extraordinaria que, na data de falecemento, correspondera de terse aplicado o Réxime de Clases Pasivas do Estado.

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

20260226

MS-3 gal V.48

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 10 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 efectos seguintes:

– 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 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 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*.

20260226

MS-3 gal V.48

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.

20260226
MS-3 gal V.48