



SOLICITUDE DE MÍNIMOS POR CARGAS FAMILIARES (DECLARACIÓN DE INGRESOS)

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/PENSIONISTA DE VIUEZ

Primeiro apelido		Segundo apelido		Nome		Nacionalidade			
DNI-NIE-Pasaporte		Domicilio habitual (rúa, praza)			Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código postal		Concello			Provincia				
País		Apartado de correos			Teléfono				
Teléfono móbil		Correo electrónico							

(*) Se vostede é pensionista, só deberá completar os datos de domicilio e de contacto se variaron desde a última comunicación.

ACREDITACIÓN RESIDENCIA

Se a súa residencia é en España e ten nacionalidade estranxeira, indique a data de inicio e a data de fin que figure no seu documento de identificación.

INGRESOS OBTIDOS DURANTE O ANO ANTERIOR OU INGRESOS QUE PREVISIBLEMENTE OBTERÁ DURANTE O ANO ACTUAL, DISTINTOS DA PENSIÓN DE VIUEZ QUE PERCIBE. En caso de non ter rendas dalgúns dos tipos solicitados, debe indicalo con cero (0) no apartado correspondente.

Perceptor dos ingresos		Do traballo asalariado (importe neto)	Das actividades económicas (importe neto)	Do capital inmobiliario (importe neto)	Do capital mobiliario (importe íntegro)	Das ganancias patrimoniais (importe neto)	Das pensións de organismos estranxeiros (importe íntegro)	
							Importe	País
VIÚVO /A	ANO ACTUAL							
	ANO ANTERIOR							

2.- DATOS DOS FILLOS MENORES DE 26 ANOS OU MAIORES INCAPACITADOS E DOS MENORES ACO-LLIDOS QUE CONVIVAN CO PENSIONISTA DE VIUEZ

	PRIMEIRO		SEGUNDO		TERCERO		CUARTO	
Primeiro apelido								
Segundo apelido								
Nome								
Sexo/Estado civil								
Data nacemento								
Parentesco	Fillo/a ☐	Acollido/a ☐	Fillo/a ☐	Acollido/a ☐	Fillo/a ☐	Acollido/a ☐	Fillo/a ☐	Acollido/a ☐
DNI/NIE/Pasaporte								
Nº de Seg. Social								
Grao de discapa-cidade recoñecido	☐ Do 33% ao 64%	☐ 65% ou superior	☐ Do 33% ao 64%	☐ 65% ou superior	☐ Do 33% ao 64%	☐ 65% ou superior	☐ Do 33% ao 64%	☐ 65% ou superior

INGRESOS OBTIDOS POLOS FILLOS/ACOLLIDOS DURANTE O ANO ANTERIOR OU INGRESOS QUE PREVISIBLEMENTE OBTERÁN DURANTE O ANO ACTUAL. En caso de non ter rendas dalgúns dos tipos solicita-dos, debe indicalo con cero (0) no apartado correspondente.

Ingresos		Do traballo asalariado (importe neto)	Das actividades económicas (importe neto)	Do capital inmobiliario (importe neto)	Do capital mobiliario (importe íntegro)	Das ganancias patrimoniais (importe neto)	Das pensións de organismos estranxeiros (importe íntegro)	
							Importe	País
PRIMEIRO	ANO ACTUAL							
	ANO ANTERIOR							
SEGUNDO	ANO ACTUAL							
	ANO ANTERIOR							
TERCERO	ANO ACTUAL							
	ANO ANTERIOR							
CUARTO	ANO ACTUAL							
	ANO ANTERIOR							

SOLICITA: o recoñecemento do complemento a mínimos con cargas familiares e, no seu caso, a aplicación da porcentaxe de ata o 70% da base reguladora da miña pensión de viuvez, conforme ao establecido no artigo 1º do Real decreto 1465/2001, do 27 de decembro (BOE do 31-12-2001).

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 recoñecida:

☐ **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, a prestación recoñecida.

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 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 folia informativa que se achega ao presente formulario no apartado "INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS"

..... o de do 20

Sinatura do interesado,,

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Rendementos netos de actividades económicas.

- Rendementos que, tendo a consideración fiscal de actividades económicas, non correspondan a traballos por conta propia.

Rendementos netos do capital inmobiliario

- Rendas derivadas da titularidade de bens inmuebles, rústicos ou urbanos, distintos da vivenda habitual, por arrendamento destes ou concepto similar.

Rendementos íntegros do capital mobiliario.

- Xuros de contas correntes, cartillas de aforro, depósitos e activos financeiros, dividendos e outros rendementos de accións e similares.

Ganancias patrimoniais.

- Saldo neto positivo das ganancias patrimoniais imputables ao presente exercicio, derivado da venda de bens mobles (accións, fondos de investimento etc.) ou de bens inmuebles.

Acreditación de residencia.

- Se vostede ten nacionalidade estranxeira e reside en España, debe indicar as datas de inicio e de fin que figuren no seu documento de identificación que acredite a residencia.

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

RESPONSABLE DO TRATAMENTO	<i>Quen é o responsable do tratamento dos seus datos persoais?</i> Instituto Nacional da Seguridade Social Rúa Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	<i>Como pode contactar co Delegado de Protección de Datos?</i> 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	<i>Para que empregaremos os seus datos?</i> 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	<i>Cal é a lexitimación para o tratamento dos seus datos?</i> 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 CESIÓN OU TRANSFERENCIAS	<i>A quen comunicaremos os seus datos?</i> 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	<i>Cales son os seus dereitos cando nos proporciona os seus datos persoais?</i> 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	<i>Como obtemos os seus datos persoais?</i> Amais dos datos proporcionados por vostede na súa solicitude, recolleemos 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.