



CERTIFICADO COMPLEMENTARIO I
DAS ENTIDADES DO TERCEIRO SECTOR DE ACCION SOCIAL
PARA OS EFECTOS DE SOLICITUDE DO INGRESO MÍNIMO VITAL

RELACIÓN DAS PERSOAS RESTANTES EMPADROADAS NO DOMICILIO

(*) Os campos marcados con * son obrigatorios

*Entidade social mediadora do ingreso mínimo vital	*Número de rexistro de entidade
*Traballador/a social colexiado	*Número colexiado
*Apelidos e nome da persoa solicitante	*DNI - NIE - Pasaporte da persoa solicitante

1. PERSOA EMPADROADA (numérea o traballador social)

*Nome e apelidos			
*DNI - NIE - pasaporte	*Data de nacemento	*Sexo	*Estado Civil
*Convivencia coa persoa solicitante desde ata		*Parentesco coa persoa solicitante SÍ ☐ NON ☐	
*Convivencia co resto de conviventes desde ata		*Grao	
*Residencia legal desde ata		*Parentesco coa persoa empadroadada núm.	
*Percibe renda mínima de inserción SÍ ☐ NON ☐		*Grao	

2. PERSOA EMPADROADA (numérea o traballador social) persona empadroadada núm.

*Nome e apelidos			
*DNI - NIE - pasaporte	*Data de nacemento	*Sexo	*Estado Civil
*Convivencia coa persoa solicitante desde ata		*Parentesco coa persoa solicitante SÍ ☐ NON ☐	
*Convivencia co resto de conviventes desde ata		*Grao	
*Residencia legal desde ata		*Parentesco coa persoa empadroadada núm.	
*Percibe renda mínima de inserción SÍ ☐ NON ☐		*Grao	

3. PERSOA EMPADROADA (numérea o traballador social)

*Nome e apelidos			
*DNI - NIE - pasaporte	*Data de nacemento	*Sexo	*Estado Civil
*Convivencia coa persoa solicitante desde ata		*Parentesco coa persoa solicitante SÍ ☐ NON ☐	
*Convivencia co resto de conviventes desde ata		*Grao	
*Residencia legal desde ata		*Parentesco coa persoa empadroadada núm.	
*Percibe renda mínima de inserción SÍ ☐ NON ☐		*Grao	

4. PERSOA EMPADROADA (numérea o traballador social)

*Nome e apelidos			
*DNI - NIE - pasaporte	*Data de nacemento	*Sexo	*Estado Civil
*Convivencia coa persoa solicitante desde ata		*Parentesco coa persoa solicitante SÍ ☐ NON ☐	
*Convivencia co resto de conviventes desde ata		*Grao	
*Residencia legal desde ata		*Parentesco coa persoa empadroada núm.	
*Percibe renda mínima de inserción SÍ ☐ NON ☐		*Grao	

5. PERSOA EMPADROADA (numérea o traballador social)

*Nome e apelidos			
*DNI - NIE - pasaporte	*Data de nacemento	*Sexo	*Estado Civil
*Convivencia coa persoa solicitante desde ata		*Parentesco coa persoa solicitante SÍ ☐ NON ☐	
*Convivencia co resto de conviventes desde ata		*Grao	
*Residencia legal desde ata		*Parentesco coa persoa empadroadora núm.	
*Percibe renda mínima de inserción SÍ ☐ NON ☐		*Grao	

6. PERSOA EMPADROADA (numérea o traballador social)

*Nome e apelidos			
*DNI - NIE - pasaporte	*Data de nacemento	*Sexo	*Estado Civil
*Convivencia coa persoa solicitante desde ata		*Parentesco coa persoa solicitante SÍ ☐ NON ☐	
*Convivencia co resto de conviventes desde ata		*Grao	
*Residencia legal desde ata		*Parentesco coa persoa empadroadora núm.	
*Percibe renda mínima de inserción SÍ ☐ NON ☐		*Grao	

7. CIRCUNSTANCIAS* (acredítese exclusión social, discapacidad, violencia de xénero, explotación, situación sanitaria, situación social, situación económica, outras)

--

Informámolo/a de que os datos persoais serán tratados polo Instituto Nacional da Seguridade Social (INSS) co fin de xestionar a prestación do ingreso mínimo vital, e serán incorporados na actividade de tratamento “INGRESO MÍNIMO VITAL”. Pode exercer os dereitos establecidos nos artigos 15 a 22 do Regulamento (UE) 2016/679, xeral de protección de datos, ante calquera oficina do INSS ou no enderezo electrónico: consultas.inss-sscc.proteccion-de-datos@seg-social.es. Para máis información consulte a política de protección de datos no web: www.seg-social.es.

Os datos persoais teñen carácter reservado e só se utilizarán para os fins encomendados, sen que poidan ser cedidos nin comunicados a terceiros, agás autorización legal.

....., de de 20

* Representante da entidade social mediadora

* Trballador/a Social