



Rexistro do INSS



**RENOVACIÓN DO CERTIFICADO DAS ENTIDADES
DO TERCEIRO SECTOR PARA OS EFECTOS DO MANTEMENTO
DA PRESTACIÓN DO INGRESO MÍNIMO VITAL**

(*) Os campos marcados con * son obrigatorios

*Entidade social mediadora do ingreso mínimo vital	*Número de rexistro de entidade	
*Traballador/a social colexiado/a	*Número colexiado/a	
*De conformidade co artigo 22 da Lei 19/2021, do 20 de decembro, pola que se establece o ingreso mínimo vital, certifícase que a/s causa/s consignadas no certificado emitido coa seguinte data continúa/n vixente/s.		
*Día	*Mes	*Ano
*Análise da situación de convivencia das seguintes persoas empadroadas (márquese a que proceda)		
Causas (art. 21.9 e 10 Lei 19/2021)		
☐ Empadramento en domicilio ficticio		
☐ Domicilio distinto ao do empadramento		
☐ Prestación de servizo residencial de carácter temporal		
☐ Inexistencia de vínculos de parentesco cos que convive segundo o previsto no art. 6.1 da Lei 19/2021		
☐ Inexistencia de vínculos segundo o previsto no art. 6.1 entre todos ou parte dos conviventes da Lei 19/2021		
☐ Vivir de xeito independente en España (durante polo menos 2 anos se é menor de 30 anos ou durante 1 ano se é maior de 30 anos e acreditar que forma parte dunha unidade de convivencia durante polo menos os 6 meses anteriores á presentación da solicitude de forma continuada).		
☐ Estar en risco de exclusión social		

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DO TITULAR IMV

*Primeiro apelido	*Segundo apelido	*Nome	
*DNI - NIE - pasaporte	*Data de nacemento	*Sexo	*Estado Civil

2. DATOS DO DOMICILIO ACTUAL

*Tipo de vía	*Nome	*Núm.	*Código postal	
*Provincia		* Municipio		
*Data desde	*Data ata	*Tipo de vivenda	*Domicilio Ficticio	*Domicilio Colectivo
		☐ Alugamento ☐ Propiedade	SÍ ☐ NON ☐	SÍ ☐ NON ☐
		☐ Outros:		
*Residencia en réxime temporal (só cabe marcar recadro NON nos supostos de violencia de xénero e tráfico de seres humanos)				SÍ ☐ NON ☐

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

* Responsable da entidade do
terceiro sector de acción social

* Traballador/a social