

Solicitud de INGRESO MÍNIMO VITAL

INSTRUCCIÓN PARA CUBRIR ESTE FORMULARIO

Lembre que pode solicitar o ingreso mínimo vital a través do formulario web dispoñible en <https://imv.seg-social.es>

1.- DATOS DO SOLICITANTE

DNI/NIE

Lembre que o DNI/NIE debe estar en vigor. Sen o DNI/NIE en vigor non se poderá resolver a súa solicitude.

Pasaporte - Documento de identidade do seu país de orixe

Só é preciso indicar o pasaporte ou documento de identidade de orixe se non dispón de DNI/NIE.

Estado civil

Para que a parella de feito sexa considerada válida debeuse formalizar desde hai polo menos 2 anos cando non haxa fillos/as comúns. Se hai fillos/as comúns, non se necesita formalización.

Intervención de apoio

Nos supostos en que para formular a solicitude a persoa interesada necesite medidas de apoio que requiran a intervención dun gardador de feito ou, se é o caso, dun curador/defensor xudicial, cubra tamén o apartado dos datos persoais do punto 1.2.

Representante

En caso de que a petición non se formule en nome propio senón a través de representante, cubra o apartado 1.3. Deberá anexar a este formulario o documento que acredite a representación.

Unidade de convivencia

Considérase “unidade de convivencia” a constituída por todas as persoas que residan no mesmo domicilio e que estean unidas entre si por vínculo matrimonial ou como parella de feito, así como os seus familiares ou outros cun vínculo familiar análogo ata o segundo grao por consanguinidade ou afinidade, adopción, garda con fins de adopción ou acollemento familiar permanente.

Situacións especiais

Aínda que conviva con outros parentes de ata segundo grao, poderá solicitar o ingreso mínimo vital como beneficiario ou unidade de convivencia independente nas seguintes situacións especiais:

- Cando sexa muller vítima de violencia de xénero e abandonase o seu domicilio familiar habitual (acompañada ou non dos seus fillos ou de menores en réxime de garda con fins de adopción ou acollemento familiar permanente). Sen límite de tempo.
- Só durante os tres anos seguintes, cando con motivo do inicio dos trámites de separación, nulidade ou divorcio, ou de que se instase a disolución da parella de feito formalmente constituída, abandonase o seu domicilio familiar habitual (acompañada ou non dos seus fillos ou menores en réxime de garda con fins de adopción ou acollemento familiar permanente). No suposto de parellas de feito non formalizadas que cesasen a convivencia, deberá acreditar o inicio dos trámites para a atribución da garda e custodia dos menores.
- Só durante os tres anos seguintes, cando acredite que abandonou o domicilio por desafiuzamento ou porque este quedou inhabitable por causa de accidente ou de forza maior.

Garda e custodia

No suposto de que non exista convivencia entre os proxenitores, gardadores ou acolledores, deberá indicar se ten a custodia compartida co outro proxenitor, gardador ou acolledor, ou ben se ten a custodia monoparental ou exclusiva.

2.- PERSOAS QUE INTEGRAN A UNIDADE DE CONVIVENCIA

Lembre que é imprescindible indicar o DNI de todos os membros da unidade de convivencia, mesmo se son menores de 14 anos. Sen o DNI de todos os membros da unidade de convivencia non se poderá resolver a súa solicitude. No suposto de que o número de membros da unidade de convivencia sexa superior a seis, utilicen o ANEXO I.

Para presentar esta solicitude de ingreso mínimo vital é obrigatorio contar co consentimento de todos os integrantes da unidade de convivencia maiores de idade.



Solicitud de INGRESO MÍNIMO VITAL

Rexistro do INSS

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 DATOS PERSOAIS				
Primeiro apelido		Segundo apelido		Nome
DNI - NIE	Data de caducidade DNI - NIE	Pasaporte - Documento identidade de orixe		Núm. da Seguridade Social
Data de nacemento	Sexo <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Muller		Nacionalidade	
Marque a opción que corresponda: <input type="checkbox"/> Solteiro/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Parella de feito con fillos en común <input type="checkbox"/> Parella de feito sen fillos en común e legalmente constituída polo menos 2 anos antes da solicitude <input type="checkbox"/> Viúvo/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> En trámite de separación, nulidade, divorcio ou disolución de parella de feito legalmente constituída				
Se non está unido a outra persoa por vínculo matrimonial ou parella de feito, debe marcar o seguinte recadro ^(*) (*) En caso de falsidade en relación coa declaración do seu estado civil podería incorrer en responsabilidade penal <input type="checkbox"/> DECLARO que non estou unido a outra persoa por vínculo matrimonial ou parella de feito.				
Se ten fillos, marque o recadro correspondente: <input type="checkbox"/> Custodia compartida con outro proxenitor <input type="checkbox"/> Custodia monoparental ou exclusiva				
Reside de forma legal e ininterrompida en España desde hai polo menos un ano? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON Se ten permiso de residencia en España, marque o recadro correspondente: <input type="checkbox"/> Permiso temporal Data inicio: Data fin: <input type="checkbox"/> Permiso permanente Data inicio:				
1.2 SOLICITUDE PRESENTADA POR PERSOA QUE PRESTA MEDIDAS DE APOIO A PERSOAS CON DISCAPACIDADE				
Gardador de feito <input type="checkbox"/>		Gardador de feito xudicial <input type="checkbox"/>		Curador <input type="checkbox"/> Defensor xudicial <input type="checkbox"/>
Primeiro apelido		Segundo apelido		Nome
DNI - NIE	Data de caducidade DNI - NIE	Enderezo electrónico		

Solicitud de INGRESO MÍNIMO VITAL

INSTRUCCIÓN PARA CUBRIR ESTE FORMULARIO

3.- DATOS DE RESIDENCIA

Domicilio para comunicacións para efectos legais

Só debe indicarse cando queiran recibir as notificacións nun domicilio distinto ao habitual, incluídas as comunicacións oficiais nas que se pidan actuacións en prazos determinados.

4.- SITUACIÓN ECONÓMICA

Pensión compensatoria

Enténdese como pensión compensatoria as cantidades establecidas a favor do cónxuxe que quede nunha situación económica máis desfavorecida tras a separación ou divorcio, encamiñada a corrixir o prexuízo económico que lle supoña a nova situación.

Pensión de alimentos

Enténdese como pensión de alimentos as cantidades establecidas a favor dos fillos menores de idade e daqueles que tras alcanzaren a maioría de idade sigan en período de formación ou non teñan medios para o seu sustento.

Declaración de ingresos

O cómputo de ingresos debe facerse conforme se establece nos apartados 1, 2 e 3 do artigo 20 da Lei 19/2021, do 20 de decembro, pola que se establece o ingreso mínimo vital. Encontrará información detallada en Internet seguindo esta ruta: www.seg-social.es/Traballadores/Prestacións/Pensións de Traballadores/Ingreso Minimo Vital. Nestes ingresos deben incluírse as pensións de alimentos e compensatorias. Porén, deben excluírse os salarios sociais, rendas mínimas de inserción ou axudas de asistencia social.

Declaración do valor neto dos bens e/ou propiedades

O cómputo do valor neto de bens e/ou propiedades debe facerse conforme se establece nos apartados 4 e 5 do artigo 20 da Lei 19/2021, do 20 de decembro, pola que se establece o ingreso mínimo vital. Do cómputo de bens e propiedades exclúese a vivenda habitual. Do valor total dos bens e propiedades descontaranse as débedas e créditos existentes na data de presentación da solicitude, excluídos os asociados á vivenda habitual.

Ingresos do ano en curso

Computaranse os ingresos do ano actual no caso de solicitudes presentadas a partir do 1 de abril de cada ano, e sempre que se trate dunha situación de vulnerabilidade económica “sobrevida”, é dicir, cando non se reúne o requisito de vulnerabilidade económica no exercicio anterior.

5.- ALEGACIÓNS

Se quere engadir algo que considere importante para tramitar a súa prestación e non o ve recollido no formulario, pónao neste apartado da forma máis breve e concisa posible.

6.- COBRAMENTO DA PRESTACIÓN

A conta bancaria debe pertencer a unha entidade financeira colaboradora coa Seguridade Social. Pode consultar as entidades financeiras colaboradoras en <http://run.gob.es/EntidadesFinancieras>. O titular da conta deberá ser en todo caso o solicitante da prestación, mesmo cando necesite medidas de apoio xudiciais. Poña especial coidado en cubrir os recadros da conta corrente para que non haxa problemas cando fagamos o ingreso.

7.- SINATURA

Coa sinatura desta solicitude declara, baixo a súa responsabilidade, que todos os integrantes da unidade de convivencia maiores de idade outorgan o seu consentimento para a presentación desta solicitude de ingreso mínimo vital.

Apelidos e nome:

DNI-NIE

Pasaporte - DIO

②

1.3 SOLICITUDE PRESENTADA POLO/A REPRESENTANTE

Primeiro apelido

Segundo apelido

Nome

DNI - NIE

Data de caducidade DNI - NIE

Enderezo electrónico

1.4 SOLICITUDE REALIZADA COA AXUDA DUNHA ORGANIZACIÓN DO TERCEIRO SECTOR

Nome da entidade

Número de rexistro de mediadores sociais do IMV

1.5 DATOS DE CONTACTO

Enderezo electrónico

Teléfono móbil

Teléfono fixo (opcional)

1.6 TIPO DE SOLICITUDE Individual menor de 30 anosO seu domicilio en España foi distinto ao dos seus proxenitores, titores ou acolletores desde hai polo menos 2 anos? SI NONEstivo en alta nalgún réxime da Seguridade Social durante polo menos 12 meses (continuados ou non) nos últimos 2 anos? SI NONComparte domicilio con persoas coas que non forma unha unidade de convivencia? SI NON Individual igual ou maior de 30 anosO seu domicilio en España foi distinto ao dos seus proxenitores, titores ou acolletores desde hai polo menos 12 meses? SI NONComparte domicilio con outras persoas coas que non forma unha unidade de convivencia? SI NON Unidade de convivencia

Considérase “unidade de convivencia” a constituída por todas as persoas que residan no mesmo domicilio e que estean unidas entre si por vínculo matrimonial ou como parella de feito, así como os seus familiares ou outros cun vínculo familiar análogo ata o segundo grao por consanguinidade ou afinidade, adopción, garda con fins de adopción ou acollemento familiar permanente.

Se tivo que abandonar o seu domicilio familiar habitual por encontrarse nalgunha das “situacións especiais” contempladas na lei, marque o recadro correspondente: (*)

(*) Consulte cales son as “situacións especiais” na instrución número 1.

 Muller vítima de violencia de xénero Inicio de trámites de separación, nulidade ou divorcio ou disolución de parella de feito formalizada, nos últimos 3 anos Inicio de trámites de disolución de parella de feito non formalizada e inicio de trámites de garda e custodia dos menores, nos últimos 3 anos Abandono do domicilio por desafuzamento ou porque este quedou inhabitable, nos últimos 3 anos

A súa unidade de convivencia viviu de maneira continuada desde hai polo menos 6 meses?

 SI NON Marque o motivo se é algún dos seguintes: Nacementos Adopcións ou acollementos Reagrupamento familiar de fillas/os menores de idade Defuncións Proceso de separación/divorcio Estudos Traballo Tratamentos médicos ou rehabilitación

1.7 INFORMACIÓN ADICIONAL

Se está nunha ou en varias das seguintes situacións, marque os recadros correspondentes:

- Teño recoñecido un grao de discapacidade igual ou superior ao 65 %
 - Temporal Data de vencemento:
 - Permanente
- Teño recoñecido un grao 3 de dependencia, incapacidade permanente absoluta ou grande invalidez
- Teño recoñecida a condición de vítima de violencia de xénero
- Teño recoñecida a condición de vítima de tráfico de seres humanos e de explotación sexual
- Estiven nun centro de protección de menores dalgunha comunidade autónoma, baixo tutela de entidades públicas de protección de menores dentro dos 3 anos anteriores a facer os 18 anos de idade
- Fun liberado de prisión tras permanecer privado de liberdade por un tempo superior a 6 meses
- Son orfo de ambos os proxenitores
- Teño menos de 18 anos e estou emancipado
- Estou en risco de exclusión social, de acordo cun certificado expedido polos servizos sociais
- O outro proxenitor, gardador ou acolledor dos meus fillos ou menores con quen convivo está ingresado nun centro hospitalario ou penal por un período ininterrompido igual ou superior a un ano
- O domicilio en que vivo actualmente non é o mesmo que consta no padrón municipal
- Son administrador de dereito dunha sociedade mercantil
- Estiven de alta no Sistema Especial de Empregados do Fogar ou no Réxime Especial de Traballadores Autónomos no ano anterior á presentación desta solicitude

Apelidos y nome:

DNI-NIE

Pasaporte - DIO

④

2. PERSOAS QUE INTEGRAN A UNIDADE DE CONVIVENCIA

(Se o número de integrantes da unidade de convivencia é superior a 6, utilice o anexo I)

2.1 DATOS DAS PERSOAS QUE INTEGRAN A UNIDADE DE CONVIVENCIA					
Solicitante: 1					
Nº membro da UC	2	3	4	5	6
Parentesco					
1 ^{er} apelido	.....	.....	.....	.....	.....
2º apelido	.....	.....	.....	.....	.....
Nome	.....	.....	.....	.....	.....
DNI-NIE					
Data de caducidade DNI-NIE					
Pasaporte ou documento identidade orixe					
Data nacemento					
Sexo	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
Nacionalidade					
Estado civil					
Reside de forma legal e ininterrompida en España desde hai polo menos 1 ano?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
Se está nunha ou en varias das seguintes situacións, marque os recadros correspondentes:					
Teño recoñecido un grao de discapacidade igual ou superior ao 65 %	<input type="checkbox"/> Temporal Data vencemento <input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Temporal Data vencemento <input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Temporal Data vencemento <input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Temporal Data vencemento <input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Temporal Data vencemento <input type="checkbox"/> Permanente
Teño recoñecido un grao 3 de dependencia, incapacidade permanente absoluta ou grande invalidez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teño recoñecida a condición de vítima de violencia de xénero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teño recoñecida a condición de vítima de tráfico de seres humanos e explotación sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Son administrador dunha sociedade mercantil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Son beneficiario de prestación ou subsidio de desemprego ou cesamento de actividade de autónomos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estiven de alta no Sistema Especial de Empregados do Fogar ou no Réxime Especial de Traballadores Autónomos no ano anterior á presentación desta solicitude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se ten permiso de residencia en España, marque o recadro correspondente	<input type="checkbox"/> Permiso temporal Data inicio Data fin	<input type="checkbox"/> Permiso temporal Data inicio Data fin	<input type="checkbox"/> Permiso temporal Data inicio Data fin	<input type="checkbox"/> Permiso temporal Data inicio Data fin	<input type="checkbox"/> Permiso temporal Data inicio Data fin
	<input type="checkbox"/> Permiso permanente Data inicio	<input type="checkbox"/> Permiso permanente Data inicio	<input type="checkbox"/> Permiso permanente Data inicio	<input type="checkbox"/> Permiso permanente Data inicio	<input type="checkbox"/> Permiso permanente Data inicio

20250123

IMV_gal V.17

Apelidos y nome:

DNI-NIE

Pasaporte - DIO

⑤

3. DATOS DE RESIDENCIA

3.1 DOMICILIO ACTUAL						
Tipo de vía	Nome da vía	Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código postal	Localidade	Provincia				
Tipo de alojamiento <input type="checkbox"/> Vivienda familiar uso exclusivo <input type="checkbox"/> Vivenda compartida por outras persoas que non forman unha unidade de convivencia <input type="checkbox"/> Cuarto alugado <input type="checkbox"/> Servizo residencial, de carácter social, sanitario ou sociosanitario <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Residencia privada <input type="checkbox"/> Establecemento hoteleiro ou similar <input type="checkbox"/> Infravivendas (caravanas, covas, chabolas etc.) <input type="checkbox"/> Sen fogar						
3.2 DOMICILIO FISCAL						
Se o seu enderezo para efectos fiscais é diferente ao sinalado no apartado anterior, indique:						
Residencia fiscal no ano actual:		País	Provincia			
Residencia fiscal no ano anterior:		País	Provincia			
Residencia fiscal no ano previo ao anterior:		País	Provincia			
3.3 DOMICILIO DE COMUNICACIÓNS PARA EFECTOS LEGAIS						
<input type="checkbox"/> O domicilio indicado no apartado 3.1 <input type="checkbox"/> Outro domicilio						
Tipo de vía	Nome da vía	Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código postal	Localidade	Provincia				
LENGUA COOFILINGUA COOFICIAL en que quere recibir a súa correspondencia:						

4. SITUACIÓN ECONÓMICA *

* Consulte a instrución número 4 para cubrir este apartado

Recibe vostede ou algún membro da unidade de convivencia
pensión compensatoria por separación/divorcio? SI NON Importe €

Se a súa resposta á pregunta anterior é "NON":

DECLARO que no exercicio do ano anterior non percibín e, se é o caso, ningún membro da unidade de convivencia percibiu ningunha contía en concepto de pensión compensatoria

Recibe vostede ou algún membro da unidade de convivencia
pensión de alimentos en favor dos fillos? SI NON Importe €

Se a súa resposta á pregunta anterior é "NON":

DECLARO que no exercicio do ano anterior non percibín e, se é o caso, ningún membro da unidade de convivencia percibiu ningunha contía en concepto de pensión de alimentos

Recibe algunha pensión contributiva ou non contributiva,
ou o subsidio para maiores de 52 anos? SI NON

Recibe algunha prestación ou subsidio por desemprego? SI NON

DECLARO que os **ingresos** por calquera concepto do beneficiario individual, ou das persoas que integran a unidade de convivencia, referidos ao exercicio do ano anterior, EXCLUÍDA a renda mínima de inserción social da comunidade autónoma, ascenden á cantidade de €

* **NOTA IMPORTANTE:** Se os ingresos do beneficiario individual ou da unidade de convivencia no ano anterior superan o importe previsto para ter dereito ao ingreso mínimo vital, poden solicitar a prestación por vulnerabilidade económica sobrevida no ano en curso, a partir do 1 de abril de cada ano. Nese caso, sinala a continuación os ingresos do ano en curso.

DECLARO que os **ingresos** que prevé/n percibir no ano actual o beneficiario individual, ou as persoas que integran a unidade de convivencia, por calquera concepto, EXCLUÍDAS a renda mínima de inserción social da comunidade autónoma e as prestacións ou subsidios por desemprego ou cesamento de actividade, ascenden á cantidade de €

DECLARO que o valor neto dos **bens e/ou propiedades** do beneficiario individual, ou das persoas que integran a unidade de convivencia, no exercicio do ano anterior, excluída a vivenda habitual, ascende á cantidade de €

Apellidos y nome:

DNI-NIE

Pasaporte - DIO

7

5. ALEGACIONES

6. COBRAMENTO DA PRESTACIÓN. Na conta corrente que nos facilite deberá figurar o solicitante como titular dela. Poña especial coidado en cubrir os recadros da conta corrente para que non haxa problemas cando fagamos o ingreso.

PAGAMENTO EN ESPAÑA (Banco ou caixa de aforros)	CÓDIGO PAÍS	CCC			
		ENTIDADE	OFICINA/ SUCURSAL	DÍX. CONTROL	NÚMERO DE CONTA
	Código IBAN (antiga conta corrente)				

7. DECLARO, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos incluídos nesta solicitude e que todos os integrantes da unidade de convivencia maiores de idade outorgan o seu consentimento para a presentación desta solicitude de ingreso mínimo vital.

O Instituto Nacional da Seguridade Social solicita o seu consentimento para consultar e obter electronicamente os datos ou documentos que estean en poder de calquera administración, cuxo acceso non estea previamente amparado pola lei e que sexan necesarios para resolver a súa solicitude e xestionar, se é o 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 presentar, no prazo de 10 días hábiles, os documentos que se lle indiquen que sexan necesarios para resolver a súa solicitude e xestionar, se é o caso, a prestación recoñecida.

O Instituto Nacional da Seguridade Social solicita o seu consentimento para utilizar o teléfono móbil, o enderezo electrónico e os datos de contacto facilitados 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 folla informativa que se achega ao presente formulario no apartado "INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS"

..... , a de de 20

Sinatura do solicitante



Rexistro do INSS

PARA CUBRIR POLA ADMINISTRACIÓN

Clave de identificación do seu expediente:

Funcionario de contacto:

Apellidos e nome:

DNI-NIE

Pasaporte - DIO



SOLICITUD DE INGRESO MÍNIMO VITAL

DOCUMENTOS QUE SE LLE REQUIREN NA DATA DE RECEPCIÓN DA SOLICITUDE POLO INSS

- 1 Sinatura do solicitante.
 - 2 Declaración responsable sobre o consentimento de todos os integrantes da unidade de convivencia maiores de idade para a presentación da solicitude de ingreso mínimo vital.
 - 3 DNI/NIE do solicitante e das outras persoas que forman parte da unidade de convivencia, se é o caso, do gardador de feito, curador ou defensor xudicial.
 - 4 Libro/s de familia ou certificado/s de nacemento e/ou certificado/s de matrimonio expedido/s polo Rexistro Civil que acredite/n a filiación das persoas que forman parte da unidade de convivencia.
 - 5 Documento de identidade do seu país de orixe ou tarxeta de identificación de estranxeiro ou pasaporte, no caso de estranxeiros.
 - 6 Certificado que acredite a inscrición como parella de feito.
 - 7 Resolución xudicial ou administrativa que acredite o acollemento.
 - 8 Resolución ou autorización xudicial para persoas con discapacidade.
 - 9 Certificado de empadramento histórico e colectivo: certificado que acredite a residencia de todas as persoas que constaron e/ou constan empadroadas nun domicilio xunto co/coa solicitante, polo menos con seis meses ou dous anos (nos supostos de menores de 30 anos sen unidade de convivencia) de antelación á data de presentación desta solicitude.
 - 10 Certificado expedido polos servizos sociais ou as entidades sociais mediadoras nos supostos de: domicilio ficticio, prestación temporal de servizo residencial de carácter social, sanitario ou sociosanitario, empadramento colectivo, cando vivan en infravivendas ou ausencia total de teito, no suposto de que a persoa alegue non vivir no domicilio que consta no empadramento; así como cando non existan vínculos familiares entre as persoas que están empadroadas no mesmo domicilio, vivir con anterioridade de forma independente en España e formar parte dunha unidade de convivencia durante polo menos seis meses anteriores á presentación da solicitude.
 - 11 Certificado de inscrición no Rexistro de Cidadáns da Unión Europea/EEE xunto co pasaporte/cédula de identidade en vigor.
 - 12 Tarxeta de residencia de familiar de cidadán da Unión Europea/EEE.
 - 13 Autorización residencia temporal/permanente.
 - 14 Certificado da Dirección Xeral da Policía que acredite o período de residencia legal en España.
- No suposto de persoas de entre 18 e 22 anos que proveñan de centros residenciais de comunidades autónomas:**
- 15 Certificado expedido pola entidade que ostentase a acollida ou tutela da comunidade autónoma correspondente.
- No suposto de persoas liberadas de prisión:**
- 16 Certificado expedido polo director do centro penal, en que consten as datas de ingreso en prisión e excarceración.
- No suposto de discapacidade:**
- 17 Certificado do órgano competente das comunidades autónomas ou IMSERSO.
 - 18 Recoñecemento de situación de dependencia polo órgano competente da comunidade autónoma.
- No suposto de representación legal:**
- 19 Acreditación da representación cando a solicitude sexa subscrita por unha persoa distinta ao posible beneficiario, como o seu representante.
- No suposto de separación xudicial ou divorcio:**
- 20 Sentenza xudicial de separación/divorcio e, se é o caso, convenio regulador selado polo xulgado.



Registro do INSS

PARA CUBRIR POLA ADMINISTRACIÓN

Clave de identificación do seu expediente:

Funcionario de contacto:

Apellidos e nome:

DNI-NIE

Pasaporte - DIO



SOLICITUD DE INGRESO MÍNIMO VITAL

DOCUMENTOS QUE SE LLE REQUIREN NA DATA DE RECEPCIÓN DA SOLICITUDE POLO INSS:

No suposto de separación de feito ou separación/divorcio en trámite:

- 21 Copia dilixenciada polo xulgado da demanda de separación/divorcio.
22 Copia da denuncia de abandono do fogar familiar.
23 Convenio regulador selado e dilixenciado polo xulgado.
24 Testemuño da aprobación xudicial das medidas provisionais en que se acorde a garda e custodia.

No suposto de parellas de feito en que non existe convivencia:

- 25 Documento xudicial que atribúa a garda e custodia dos fillos comúns a un determinado proxenitor ou a ambos de forma compartida.

Situación de violencia de xénero:

- 26 Sentenza condenatoria por delito de violencia de xénero.
27 Orde de protección ou medidas preventivas.
28 Informe do Ministerio Fiscal.
29 Informe dos servizos sociais, dos servizos especializados ou dos servizos de acollida.
30 Autorización provisional de residencia expedida pola autoridade que sexa competente.

Víctimas de trata de seres humanos y explotación sexual:

- 31 Informe emitido polos servizos públicos e/ou servizos sociais encargados da atención integral a estas vítimas.
32 Autorización provisional de residencia expedida pola Secretaría de Estado de Seguridade do Ministerio do Interior ou pola Secretaría de Estado de Migracións.

No suposto de menor emancipado:

- 33 Acreditación mediante documento público, resolución xudicial ou certificado do Rexistro Civil.
34 Outros.

No suposto de ingreso en prisión ou nun centro hospitalario:

- 35 Documento que acredite esta situación durante un período ininterrompido igual ou superior a un ano inmediatamente anterior á solicitude.

Nos supostos de risco de exclusión social:

- 36 Certificado expedido polos servizos sociais.

No suposto de uso individualizado dun cuarto nun establecemento hoteleiro ou similar, ou o uso exclusivo dunha determinada zona do domicilio

- 37 Contrato de alugueiro.
38 Título xurídico que acredite esta situación.
39 Outros.

Recibín

Sinatura

ANEXO I

PERSONAS QUE INTEGRAN A UNIDADE DE CONVIVENCIA

2.1 DATOS DAS PERSOAS QUE INTEGRAN A UNIDADE DE CONVIVENCIA					
Solicitante: 1					
Núm. membros da UC	7	8	9	10	11
Parentesco					
1.º apelido	.....	.....	.....	.....	.....
2.º apelido	.....	.....	.....	.....	.....
Nome	.....	.....	.....	.....	.....
DNI-NIE					
Data de caducidade DNI-NIE					
Pasaporte ou documento identidade orixe					
Data nacemento					
Sexo	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
Nacionalidade					
Estado civil					
Reside de forma legal e ininterrompida en España desde hai polo menos 1 ano?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
Se está nunha ou en varias das seguintes situacións, marque os recadros correspondentes:					
Teño recoñecido un grao de discapacidade igual ou superior ao 65 %	<input type="checkbox"/> Temporal Data vencemento	<input type="checkbox"/> Temporal Data vencemento	<input type="checkbox"/> Temporal Data vencemento	<input type="checkbox"/> Temporal Data vencemento	<input type="checkbox"/> Temporal Data vencemento
	<input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Permanente
Teño recoñecido un grao 3 de dependencia, incapacidade permanente absoluta ou grande invalidez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teño recoñecida a condición de vítima de violencia de xénero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teño recoñecida a condición de vítima de tráfico de seres humanos e explotación sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Son administrador dunha sociedade mercantil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Son beneficiario de prestación ou subsidio de desemprego ou de cesamento de actividade de autónomos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estiven de alta no Sistema Especial de Empregados do Fogar ou no Réxime Especial de Traballadores Autónomos no ano anterior á presentación desta solicitude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se ten permiso de residencia en España, marque o recadro correspondente	<input type="checkbox"/> Permiso temporal Data inicio	<input type="checkbox"/> Permiso temporal Data inicio	<input type="checkbox"/> Permiso temporal Data inicio	<input type="checkbox"/> Permiso temporal Data inicio	<input type="checkbox"/> Permiso temporal Data inicio
	<input type="checkbox"/> Permiso permanente Data inicio	<input type="checkbox"/> Permiso permanente Data inicio	<input type="checkbox"/> Permiso permanente Data inicio	<input type="checkbox"/> Permiso permanente Data inicio	<input type="checkbox"/> Permiso permanente Data inicio

ANEXO II
RENDA GARANTIDA

TIPO DE UNIDADE DE CONVIVENCIA	RENDA GARANTIDA EXERCICIO ACTUAL	COMPLEMENTO DE DISCAPACIDADE
Un adulto só	7.905,72	9.645,00
Un adulto e un menor	10.277,52	12.016,80
Un adulto e dous menores	12.649,20	14.388,48
Un adulto e tres menores	15.021,00	16.760,28
Un adulto e catro ou máis menores	17.392,68	19.131,96
Dous adultos	10.277,52	12.016,80
Dous adultos e un menor	12.649,20	14.388,48
Dous adultos e dous menores	15.021,00	16.760,28
Dous adultos e tres ou máis menores	17.392,68	19.131,96
Tres adultos	12.649,20	14.388,48
Tres adultos e un menor	15.021,00	16.760,28
Tres adultos e dous ou máis menores	17.392,68	19.131,96
Catro adultos	15.021,00	16.760,28
Catro adultos e un menor	17.392,68	19.131,96
Outros	17.392,68	19.131,96

PATRIMONIO

TIPO DE UNIDAD DE CONVIVENCIA	PATRIMONIO
Un adulto só	23.717,40
Un adulto e un menor	33.204,36
Un adulto e dous menores	42.691,32
Un adulto e tres menores	52.178,28
Un adulto e catro ou máis menores	61.665,24
Dous adultos	33.204,36
Dous adultos e un menor	42.691,32
Dous adultos e dous menores	52.178,28
Dous adultos e tres ou máis menores	61.665,24
Tres adultos	42.691,32
Tres adultos e un menor	52.178,28
Tres adultos e dous ou máis menores	61.665,24
Catro adultos	52.178,28
Catro adultos e un menor	61.665,24
Outros	61.665,24

ANEXO II

COMPLEMENTO MONOPARENTALIDADE

Nos supostos de unidade de convivencia monoparental sumarase un complemento de monoparentalidade equivalente a un 22 % da renda básica garantida (7.250,60 €).

TIPO DE UNIDADE DE CONVIVENCIA	RENDA GARANTIDA EXERCICIO ACTUAL
Un adulto e un menor	12.016,80
Un adulto e dous menores	14.388,48
Un adulto e tres menores	16.760,28
Un adulto e catro ou máis menores	19.131,96

Supostos especiais

- O outro proxenitor, gardador ou acolledor está ingresado en prisión ou nun centro hospitalario por un período ininterrompido igual ou superior a un ano.
- Convivan exclusivamente cos seus proxenitores/avós/gardadores, cando un destes teña recoñecido un grao 3 de dependencia, a incapacidade permanente absoluta ou a grande invalidez.

TIPO DE UNIDADE DE CONVIVENCIA	RENDA GARANTIDA EXERCICIO ACTUAL
Dous adultos e un menor	14.388,48
Dous adultos e dous menores	16.760,28
Dous adultos e tres ou máis menores	19.131,96

COMPLEMENTO MONOPARENTALIDADE MÁIS DISCAPACIDADE

TIPO DE UNIDADE DE CONVIVENCIA	RENDA GARANTIDA EXERCICIO ACTUAL
Un adulto e un menor	13.756,08
Un adulto e dous menores	16.127,76
Un adulto e tres menores	18.499,56
Un adulto e catro ou máis menores	20.871,24
Dous adultos e un menor	16.127,76
Dous adultos e dous menores	18.499,56
Dous adultos e tres ou máis menores	20.871,24

ANEXO III

RENDA GARANTIDA AXUDA PARA A INFANCIA

Límite API: 300 % da renda garantida

TIPO DE UNIDADE DE CONVIVENCIA	LÍMITE DE INGRESOS DA AXUDA PARA A INFANCIA
Un adulto e un menor	30.832,62
Un adulto e dous menores	37.947,84
Un adulto e tres menores	45.063,06
Un adulto e catro ou máis menores	52.178,28
Dous adultos e un menor	37.947,84
Dous adultos e dous menores	45.063,06
Dous adultos e tres ou máis menores	52.178,28
Tres adultos e un menor	45.063,06
Tres adultos e dous ou máis menores	52.178,28
Cuatro adultos y un menor	52.178,28
Outros	52.178,28

PATRIMONIO

* O límite do test de activos para un adulto será de seis veces a renda garantida, de acordo coa seguinte escala:

TIPO DE UNIDADE DE CONVIVENCIA	LÍMITE DE AXUDA PARA A INFANCIA	TEST DE ACTIVOS*
Un adulto só	---	47.434,80
Un adulto e un menor	49.806,54	66.408,72
Un adulto e dous menores	64.036,98	85.382,64
Un adulto e tres menores	78.267,42	104.356,56
Un adulto e catro ou máis menores	92.497,86	123.330,48
Dous adultos	---	66.408,72
Dous adultos e un menor	64.036,98	85.382,64
Dous adultos e dous menores	78.267,42	104.356,56
Dous adultos e tres ou máis menores	92.497,86	123.330,48
Tres adultos	---	85.382,64
Tres adultos e un menor	78.267,42	104.356,56
Tres adultos e dous ou máis menores	92.497,86	123.330,48
Catro adultos	---	104.356,56
Catro adultos e un menor	92.497,86	123.330,48
Outros	92.497,86	123.330,48

Solicitud de INGRESO MÍNIMO VITAL

O INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL INFÓRMAO/A:

O prazo máximo para resolver e notificar o procedemento iniciado é de **seis meses** contados desde a data en que a súa solicitude foi rexistrada **neste instituto** ou, se é o caso, desde que presentase os documentos requiridos.

Transcorrido o antedito prazo sen recibir notificación coa resolución desta solicitude, poderá entender que a súa petición foi desestimada por aplicación de silencio negativo e solicitar que se dite resolución, e esa solicitude terá valor de 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).

No suposto de persoas sen domicilio empadroadas ao abeiro do previsto nas correspondentes instrucións técnicas dos concellos sobre a xestión do padrón municipal, as notificacións serán efectuadas nos servizos sociais do municipio ou, se é o caso, na sede ou centro da entidade en que as persoas interesadas figuren empadroadas.

Se este formulario non vai acompañado dos documentos necesarios para a súa tramitación, deberá presentalos **a través da Sede Electrónica da Seguridade Social (<https://sede.seg-social.gob.es>) ou por correo**, no prazo de dez días contados desde o día seguinte ao día que reciba a notificación.

LEMBRE:

Se se produce algunha variación nos datos declarados, tanto no referente á situación económica (ingresos laborais ou outro tipo de rendas) como familiar (cambio de estado civil, defuncións etc.) ou do seu domicilio (de residencia e/ou fiscal), debe **comunicalo a través da Sede Electrónica da Seguridade Social <https://sede.seg-social.gob.es>**, eno prazo de trinta días naturais desde que se produza.

Se vai enviar por correo postal esta solicitude, pode presentar fotocopia da documentación solicitada.

Se quere que as notificacións que lle remite a Seguridade Social se realicen a partir de agora só por medios electrónicos, comuníquenolo no servizo de desistencia da canle postal en <http://run.gob.es/sckwao>.

COMPLEMENTO DE AXUDA PARA A INFANCIA PARA AS UNIDADES DE CONVIVENCIA QUE NON TEÑAN DEREITO AO INGRESO MÍNIMO VITAL

Con independencia dos perceptores de ingreso mínimo vital que teñan dereito a este complemento, tamén terán dereito a un complemento de axuda para a infancia as unidades de convivencia que cumpran todos os requisitos necesarios para a concesión do ingreso mínimo vital excepto o requisito de vulnerabilidade económica por superar a contía de renda garantida e que estean nas seguintes circunstancias:

- **Que inclúan menores de idade entre os seus membros.**
- **Que durante o ano pasado os ingresos computables da unidade de convivencia, de acordo coa normativa do ingreso mínimo vital, sexan inferiores ao 300 % dos limiares indicados no anexo I e o patrimonio neto sexa inferior ao 150 % dos límites fixados no anexo II, sempre que se cumpra o test de activos definido no anexo III.**

Este complemento consiste nunha contía mensual por cada membro menor de idade da unidade de convivencia en función da idade alcanzada o día 1 de xaneiro do correspondente exercicio, de acordo cos seguintes tramos:

Menores de tres anos: 115 euros.

Maiores de tres anos e menores de seis anos: 80,50 euros.

Maiores de seis anos e menores de 18 anos: 57,50 euros.

Para solicitar este complemento de axuda para a infancia poden utilizar este modelo de solicitude.

Solicitud de INGRESO MÍNIMO VITAL

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA O TRÁMITE DA SÚA PRESTACIÓN(*)

PRESENTACIÓN DOS SEGUINTE DOCUMENTOS EN VIGOR

1. Españóis:

- Documento nacional de identidade (DNI) do solicitante e das persoas que forman parte da unidade de convivencia, se é o caso, do gardador de feito, curador ou defensor xudicial.

2. Estranxeiros:

- 2.1. Número de identificación de estranxeiro (NIE), en todos os supostos, e documento de identidade do seu país de orixe ou procedencia, tarxeta de identificación de estranxeiros ou pasaporte.
- 2.2. Cidadáns da UE/EEE ou Suíza:
 - Certificado de inscrición no Rexistro de Cidadáns da Unión Europea/EEE ou certificado do dereito a residir con carácter permanente, xunto co pasaporte ou documento de identidade en vigor (arts. 7.1 e 10.1 RD 240/2007, do 16 de febreiro).
- 2.3. Membros da familia dun cidadán da UE/EEE ou Suíza que non ostenten a nacionalidade dun dos anteditos Estados:
 - Tarxeta de residencia de familiar de cidadán da Unión ou resguardo acreditativo da presentación da solicitude da tarxeta (arts. 8 e 10.3 RD 240/2007, do 16 de febreiro).
- 2.4. Non nacionais da UE/EEE ou Suíza que residan en territorio nacional.
 - Tarxeta de identidade de estranxeiro (TIE) ou autorización de residencia temporal ou permanente, segundo proceda, e de todas as persoas que forman parte da unidade de convivencia.
 - Solicitud da tarxeta ou autorización de residencia, para fillos nados en España de non nacionais da UE/EEE ou Suíza.
- 2.5. Certificado da Dirección Xeral da Policía no que se acredite o período de residencia legal en España, cando da documentación achegada non se acredite a residencia legal dun ano (estranxeiro non comunitario con residencia temporal en que a súa tarxeta de identidade de estranxeiro —TIE— indique unha data de expedición que non confirme un ano de residencia legal).

3. **Certificado de empadramento histórico e colectivo: certificado que acredite a residencia de todas as persoas que constaron e/ou constan empadroadas nun domicilio xunto co/coa solicitante, polo menos con seis meses ou dous anos (nos supostos de menores de 30 anos sen unidade de convivencia) de antelación á data de presentación desta solicitude.**

4. **Certificado expedido polos servizos sociais ou entidades sociais mediadoras** nos supostos de: domicilio ficticio, prestación temporal de servizo residencial de carácter social, sanitario ou sociosanitario, empadramento colectivo, cando vivan en infravivendas ou ausencia total de teito, no suposto de que a persoa alegue non vivir no domicilio que consta no empadramento, así como cando non existan vínculos familiares entre as persoas que viven no mesmo domicilio, vivir con anterioridade de forma independente en España e formar parte dunha unidade de convivencia durante polo menos os 6 meses anteriores á presentación da solicitude.

5. **Libro/s de familia que acredite/n a filiación das persoas que forman parte da unidade de convivencia ou certificado/s de nacemento e/ou certificado/s de matrimonio expedido/s polo Rexistro Civil.**

6. **Certificado que acredite a inscrición como parella de feito.**

7. **Resolución xudicial ou administrativa que acredite o acollemento.**

8. **Certificado do órgano competente das comunidades autónomas ou do IMSERSO, no suposto de discapacidade igual ou superior ao 65 %.**

9. **Recoñecemento de situación de dependencia polo órgano competente da comunidade autónoma.**

10. **Resolución ou autorización xudicial para persoas con discapacidade.**

(*) Si los documentos han sido emitidos por organismos extranjeros, será necesario que cumplan los requisitos de legalización para ser válidos en España

Solicitud de INGRESO MÍNIMO VITAL

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA O TRÁMITE DA SÚA PRESTACIÓN(*)

Só se está nalgunhas destas situacións:

11. No suposto de representación legal:

- Acreditación da representación cando a solicitude sexa subscrita por unha persoa distinta ao posible beneficiario, como o seu representante.

12. No suposto de separación xudicial ou divorcio:

- Sentenza xudicial de separación/divorcio e, se é o caso, convenio regulador selado polo xulgado.

13. No suposto de separación de feito ou se a separación ou o divorcio están en trámite:

- Copia dilixenciada polo xulgado da demanda de separación ou divorcio.
- Copia da denuncia de abandono do fogar familiar.
- Convenio regulador selado e dilixenciado polo xulgado.
- Testemuño da aprobación xudicial das medidas provisionais en que se acorde a garda e custodia.

14. No suposto de parellas de feito en que non existe convivencia:

- Documento xudicial que atribúa a garda e custodia dos fillos comúns a un determinado proxenitor ou a ambos de forma compartida.

15. Situación de violencia de xénero:

- Sentenza condenatoria por delito de violencia de xénero.
- Orde de protección ou medidas preventivas.
- Informe do Ministerio Fiscal.
- Informe dos servizos sociais, servizos especializados ou servizos de acollida.
- Autorización provisional de residencia expedida pola autoridade que sexa competente.

16. Vítimas de tráfico de seres humanos e explotación sexual:

- Informe emitido polos servizos públicos e/ou servizos sociais encargados da atención integral a estas vítimas.
- Autorización provisional de residencia expedida pola Secretaría de Estado de Seguridade do Ministerio do Interior ou pola Secretaría de Estado de Migracións.

17. No suposto de menor emancipado:

- Acreditación mediante documento público, resolución xudicial ou certificado do Rexistro Civil.

18. No suposto de ingreso en prisión ou nun centro hospitalario:

- Documento que acredite esta situación durante un período ininterrompido igual ou superior a un ano inmediatamente anterior á solicitude.

19. Nos supostos de risco de exclusión social:

- Certificado expedido polos servizos sociais.

20. No suposto de uso individualizado dun cuarto nun establecemento hoteleiro ou similar, ou o uso exclusivo dunha determinada zona do domicilio:

- Contrato de alugueiro.
- Título xurídico que acredite esta situación.

21. No suposto de persoas de entre 18 e 22 anos que proveñan de centros residenciais de comunidades autónomas:

- Certificado expedido pola entidade que ostentase a acollida ou tutela da comunidade autónoma correspondente.

22. No suposto de liberados de prisión:

- Documento/s que acredite/n a situación de liberado de prisión tras permanecer privado de liberdade por un tempo superior a 6 meses.

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

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

RESPONSABLE DO TRATAMENTO	<p><i>Quen é o responsable do tratamento dos seus datos persoais?</i></p> <p>Instituto Nacional da Seguridade Social Rúa Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es</p>
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	<p><i>Como pode contactar co Delegado de Protección de Datos?</i></p> <p>Enderezo do Servizo Xurídico da Seguridade Social Rúa Infanta Mercedes, 31- 3ª Andar CP 28020 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es</p>
FINALIDADE DO TRATAMENTO	<p><i>Para que empregaremos os seus datos?</i></p> <p>Os seus datos serán tratados coa finalidade principal de resolver esta solicitude e de xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida.</p> <p>O tratamento dos seus datos de contacto terá coma finalidade a realización de comunicacións e remisión de información en materia de Seguridade Social.</p> <p>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.</p>
LEXITIMACIÓN DO TRATAMENTO	<p><i>Cal é a lexitimación para o tratamento dos seus datos?</i></p> <p>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).</p> <p>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.</p>
DESTINATARIOS DE CESIÓNS OU TRANSFERENCIAS	<p><i>A quen comunicaremos os seus datos?</i></p> <p>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.</p> <p>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.</p>
DEREITOS DAS PERSOAS INTERESADAS	<p><i>Cales son os seus dereitos cando nos proporciona os seus datos persoais?</i></p> <p>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.</p> <p>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.</p>
PROCEDENCIA	<p><i>Como obtemos os seus datos persoais?</i></p> <p>Amáis 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.</p>