



**CERTIFICADO COMPLEMENTARIO II DOS SERVIZOS SOCIAIS PARA OS
EFECTOS DE SOLICITUDE DO INGRESO MÍNIMO VITAL**

**RELACIÓN DOUTRAS PERSOAS EMPADROADAS NO DOMICILIO SEN PERTENZA Á
UNIDADE DE CONVIVENCIA DO SOLICITANTE DO INGRESO MÍNIMO VITAL**

(*) Os campos marcados con * son obrigatorios

*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 con algunha das persoas empadroadas SÍ ☐ NON ☐	
Convivencia co resto de conviventes desde ata			
Residencia legal desde ata		Grao	
Percibe renda mínima de inserción SÍ ☐ NON ☐			

2. 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 con algunha das persoas empadroadas SÍ ☐ NON ☐	
Convivencia co resto de conviventes desde ata			
Residencia legal desde ata		Grao	
Percibe renda mínima de inserción SÍ ☐ NON ☐			

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 con algunha das persoas empadroadas SÍ ☐ NON ☐	
Convivencia co resto de conviventes desde ata			
Residencia legal desde ata		Grao	
Percibe renda mínima de inserción SÍ ☐ NON ☐			

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 con algunha das persoas empadroadas SÍ ☐ NON ☐ Grao
Convivencia co resto de conviventes desde		ata	
Residencia legal desde		ata	
Percibe renda mínima de inserción		SÍ ☐ NON ☐	

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 con algunha das persoas empadroadas SÍ ☐ NON ☐ Grao
Convivencia co resto de conviventes desde		ata	
Residencia legal desde		ata	
Percibe renda mínima de inserción		SÍ ☐ NON ☐	

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 con algunha das persoas empadroadas SÍ ☐ NON ☐ Grao
Convivencia co resto de conviventes desde		ata	
Residencia legal desde		ata	
Percibe renda mínima de inserción		SÍ ☐ NON ☐	

7. SITUACIÓN FAMILIAR E RELACIÓNS DESTOUTRAS PERSOAS COA UNIDADE DE CONVIVENCIA OU PERSOA SOLICITANTE DO IMV (existencia de familiares nas diferentes UC, situación e relacións entre eles, permanencia e estancia no domicilio ou lugar onde habiten todas as persoas ou UC)

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.

....., a de de 20

* Secretario/a do Concello ou responsable habilitado/a

.....

* Traballador/a social