



**CERTIFICAT COMPLEMENTARI II DE LES ENTITATS
DEL TERCER SECTOR D'ACCIÓ SOCIAL A L'EFFECTE
DE SOL·LICITUD DE L'INGRÉS MÍNIM VITAL**

**RELACIÓ D'ALTRES PERSONES EMPADRONADES EN EL DOMICILI SENSE PERTINENÇA A
LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA DEL SOL·LICITANT DE L'INGRÉS MÍNIM VITAL**

(*) Els camps marcats amb * són obligatoris

*Entitat social medidora de l'Ingrés Mínim Vital	*Número de registre d'entitat
*Treballador/a Social col·legiat	*Número col·legiat
*Cognoms i nom de la persona sol·licitant	*DNI - NIE - Passaport de la persona sol·licitant

1. PERSONA EMPADRONADA (A numerar pel treballador social)

Nom i cognoms			
DNI - NIE - passaport	Data de naixement	Sexe	Estat civil
Convivència amb la persona sol·licitant des de fins a		Parentesc amb alguna de les persones empadronades SÍ ☐ NO ☐	
Convivència amb la resta de convivents des de fins a			
Residència legal des de fins a		Grau	
Percep renda mínima d'inserció		SÍ ☐ NO ☐	

2. PERSONA EMPADRONADA (A numerar pel treballador social)

Nom i cognoms			
DNI - NIE - passaport	Data de naixement	Sexe	Estat civil
Convivència amb la persona sol·licitant des de fins a		Parentesc amb alguna de les persones empadronades SÍ ☐ NO ☐	
Convivència amb la resta de convivents des de fins a			
Residència legal des de fins a		Grau	
Percep renda mínima d'inserció		SÍ ☐ NO ☐	

3. PERSONA EMPADRONADA (A numerar pel treballador social)

Nom i cognoms			
DNI - NIE - passaport	Data de naixement	Sexe	Estat civil
Convivència amb la persona sol·licitant des de fins a		Parentesc amb alguna de les persones empadronades SÍ ☐ NO ☐	
Convivència amb la resta de convivents des de fins a			
Residència legal des de fins a		Grau	
Percep renda mínima d'inserció		SÍ ☐ NO ☐	

C-150-A2 val V.2 20210415

5. PERSONA EMPADRONADA (A numerar pel treballador social)

6. PERSONA EMPADRONADA (A numerar pel treballador social)

7. SITUACIÓ FAMILIAR I RELACIONS D'ESTES ALTRES PERSONES AMB LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA O LA PERSONA SOL·LICITANT DE L'IMV (existència de familiars en les diferents UC, situació i relacions entre si, permanència i estada al domicili o lloc on habiten totes les persones o UC)

L'informem que les dades personals seran tractades per l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS) a fi de gestionar la prestació de l'ingrés mínim vital, i seran incorporades en l'activitat de tractament «INGRÉS MÍNIM VITAL». Pot exercir els drets establits en els articles 15 a 22 del Reglament (UE) 2016/679, General de Protecció de Dades, davant qualsevol oficina de l'INSS o en l'adreça de correu electrònic: consultas.inss-sscc.proteccion-de-datos@seg-social.es. Per a més informació consulte la política de protecció de dades en el web: www.seg-social.es. Les dades personals tenen caràcter reservat i només s'utilitzaran per a les finalitats encomanades, sense que puguin ser cedides ni comunicades a tercers, excepte autorització legal.

....., a de/d' del 20.....

* Representant de l'Entitat del Tercer Sector d'Acció Social

* Treballador/a social