



**CERTIFICAT DE LES ENTITATS DEL TERCER
SECTOR D'ACCIÓ SOCIAL
AL'EFFECTE DE SOL·LICITUD 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/da	*Número col·legiat	
*Data d'emissió del certificat (Anualment s'actualitzaran les dades que procedisquen i es notificaran a l'INSS)		
*Dia	*Mes	*Any
*Anàlisi de la situació de convivència de les persones següents empadronades (Marque's la que procedisca)		
Causes (art. 21.9 i 10 Llei 19/2021)		
☐ Empadronament en domicili fictici		
☐ Domicili diferent del de l'empadronament		
☐ Prestació de servei residencial de caràcter temporal		
☐ Inexistència de vincles de parentesc amb les persones amb qui conviu segons el que preveu l'art.6.1 de la Llei 19/2021		
☐ Inexistència de vincles segons el que preveu l'art. 6.1 entre tots o part dels convivents de la Llei 19/2021		
☐ Viure de forma independent a Espanya (durant almenys 2 anys si és menor de 30 anys o durant 1 any si és major de 30 anys i acreditar que forma part d'una unitat de convivència durant almenys els 6 mesos anteriors a la presentació de la sol·licitud de manera continuada).		
☐ Trobar-se en risc d'exclusió social		

1. DATOS DO IDENTIFICACIÓN DA PERSOA SOLICITANTE - IMV

*Primer cognom	*Segon cognom	*Nom	
*DNI - NIE - passaport	*Data de naixement	*Sexe	*Estat Civil

2. DADES DEL DOMICILI ACTUAL

*Tipus de via	*Nom	*Núm.	*Codi postal	
*Província		* Municipi		
*Data des de	*Data fins a	*Tipus d'habitatge	*Domicili Fictici	*Domicili Col·lectiu
		☐ Lloguer ☐ Propietat	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
		☐ Altres:		
*Residència en règim temporal (només cal marcar casella NO en els supòsits de violència de gènere i tràfic d'éssers humans)				SÍ ☐ NO ☐

3. PERSONA EMPADRONADA 1

*Nom i cognoms			
*DNI - NIE - passaport	*Data de naixement	*Sexe	*Estat Civil
*Convivència amb la persona sol·licitant des de fins a		*Parentesc amb la persona sol·licitant	SÍ ☐ NO ☐
*Convivència amb la resta de convivents des de fins a		*Grau	
*Residència legal des de fins a		*Parentesc amb la persona empadronada 2	SÍ ☐ NO ☐
*Percep renda mínima d'inserció		SÍ ☐ NO ☐	*Grau

*Nom i cognoms			
*DNI - NIE - passaport	*Data de naixement	*Sexe	*Estat Civil
*Convivència amb la persona sol·licitant des de fins a		*Parentesc amb la persona sol·licitant SÍ ☐ NO ☐ *Grau *Parentesc amb la persona empadronada 1 SÍ ☐ NO ☐ *Grau	
*Convivència amb la resta de convivents des de fins a			
*Residència legal des de fins a			
*Percep renda mínima d'inserció SÍ ☐ NO ☐			

--

--

6.1 UNA ALTRA PERSONA EMPADRONADA (la resta de persones empadronades aniran en CERTIFICAT COMPLEMENTARI II)			
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 ☐ Grau	
Convivència amb la resta de convivents des de fins a			
Residència legal des de fins a			
Percep renda mínima d'inserció		Sí ☐ NO ☐	
6.2 SITUACIÓ FAMILIAR I RELACIONS D'ESTES ALTRES PERSONES AMB LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA O 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)			

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.

* Treballador/a social