

# Sol·licitud D'INGRÉS MÍNIM VITAL

## INSTRUCCIONS PER A OMLIR ESTE FORMULARI

Recorde que pot sol·licitar l'ingrés mínim vital per mitjà del formulari web disponible a <https://imv.seg-social.es>

### NOTA IMPORTANT

Este formulari està destinat **exclusivament a la sol·licitud inicial de l'Ingrés Mínim Vital.**

**No s'ha d'utilitzar per a comunicar variacions** en la situació personal, econòmica o en la composició de la unitat de convivència.

Les variacions han de comunicar-se a través dels canals habilitats a este efecte:

- De manera telemàtica, mitjançant el servei *Prestacions > Ingrés Mínim Vital > Comunicar canvis relatiu a l'Ingrés Mínim Vital* i al complement d'ajuda a la infància, disponible en la Seu Electrònica de la Seguretat Social (<https://sede.seg-social.gob.es/>).
- Enviar la comunicació per correu postal o presencialment, en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social (CAISS), sol·licitant cita prèvia en el telèfon 901 10 65 70 / 91 541 25 30. S'utilitzarà el formulari específic de comunicació de variacions de l'Ingrés Mínim Vital, disponible en la Seu Electrònica de la Seguretat Social (<https://sede.seg-social.gob.es/>) mitjançant el servei *Prestacions > Ingrés Mínim Vital > Comunicar canvis relatiu a l'Ingrés Mínim Vital i al complement d'ajuda a la infància.*

### 1.- DADES DEL SOL·LICITANT

#### DNI/NIE

Recorde que el DNI/NIE ha d'estar en vigor. Sense el DNI/NIE en vigor no es podrà resoldre la seua sol·licitud.

#### Passaport - Document d'identitat del seu país d'origen

Només cal indicar el passaport o document d'identitat d'origen si no disposa de DNI/NIE.

#### Estat civil

Perquè la parella de fet siga considerada vàlida s'ha d'haver formalitzat des de fa almenys dos anys quan no tenen fills comuns. Si tenen fills comuns, no cal formalització.

#### Intervenció de suport

En els casos en què per a formular la sol·licitud l'interessat necessita mesures de suport que requerisquen la intervenció d'un guardador de fet o, si escau, d'un curador/defensor judicial, complete també l'apartat de les dades personals del punt 1.2.

#### Representant

En cas que la petició no es formule en nom propi sinó per mitjà de representant, complete l'apartat 1.3. Ha d'adjuntar a este formulari el document que acredite la representació.

#### Unitat de convivència

Es considera unitat de convivència la constituïda per tots els que residixen al mateix domicili i que estiguen units per vincle matrimonial o com a parella de fet, així com els seus familiars o d'altres amb un vincle familiar anàleg fins al segon grau per consanguinitat o afinitat, adopció, guarda amb finalitats d'adopció o acolliment familiar permanent.

#### Situacions especials

Tot i que visca amb altres parents de fins a segon grau, pot sol·licitar l'ingrés mínim vital com a beneficiari o unitat de convivència independent, en les situacions especials següents:

- a) Quan siga una dona víctima de violència de gènere i haja abandonat el domicili familiar habitual (acompanyada o no dels seus fills o de menors en règim de guarda amb finalitats d'adopció o acolliment familiar permanent). Sense límit de temps.
- b) Només durant els tres anys següents, quan amb motiu de l'inici dels tràmits de separació, nul·litat o divorci, o d'haver-se instat la dissolució de la parella de fet formalment constituïda, haja abandonat el domicili familiar habitual (acompanyada o no dels seus fills o menors en règim de guarda amb finalitats d'adopció o acolliment familiar permanent). En el cas de parelles de fet no formalitzades que hagen cessat la convivència, ha d'acreditar l'inici dels tràmits per a l'atribució de la guarda i custòdia dels menors.
- c) Només durant els tres anys següents, quan acredite haver abandonat el domicili per desnonament o per haver quedat el domicili inhabitable per causa d'accident o de força major.

# Sol·licitud D'INGRÉS MÍNIM VITAL

## INSTRUCCIONS PER A OMLIR ESTE FORMULARI

### Guarda i custòdia

En cas que no hi haja convivència entre els progenitors, guardadors o acollidors, ha d'indicar si té la custòdia compartida amb l'altre progenitor, guardador o acollidor, o bé si té la custòdia monoparental o exclusiva.

### 2.- PERSONES QUE INTEGREN LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA

Recorde que és imprescindible indicar el DNI de tots els membres de la unitat de convivència, fins i tot si són menors de 14 anys. Sense el DNI de tots els membres de la unitat de convivència no es pot resoldre la seua sol·licitud. En cas que el nombre de membres de la unitat de convivència siga superior a sis, cal seguir l'ANNEX I.

Per a presentar esta sol·licitud d'ingrés mínim vital és obligatori tindre el consentiment de tots els integrants de la unitat de convivència majors d'edat.

### 3.- DADES DE RESIDÈNCIA

#### Domicili per a comunicacions a l'efecte legal

Solament s'ha d'indicar quan vulguen rebre les notificacions en un domicili diferent de l'habitual, incloses les comunicacions oficials en què es demanen actuacions en terminis determinats.

### 4.- SITUACIÓ ECONÒMICA

#### Pensió compensatòria

S'entén com a pensió compensatòria les quantitats establides a favor del cònjuge que quede en una situació econòmica més desfavorida després de la separació o divorci, amb la finalitat de corregir el perjudic econòmic que li comporte la nova situació.

#### Pensió d'aliments

S'entén com pensió d'aliments les quantitats establides a favor dels fills menors d'edat i dels qui, havent arribat a la majoria d'edat, continuen en període de formació o no tinguen mitjans per al seu manteniment.

#### Declaració d'ingressos

El còmput d'ingressos ha de fer-se conforme s'establix en els apartats 1, 2 i 3 de l'article 20 de la Llei 19/2021, de 20 de desembre, per la qual s'establix l'ingrés mínim vital. Pot consultar informació detallada a Internet ací: [www.seg-social.es/Trabajadores/Prestaciones/Pensiones de trabajadoras/Ingreso Minimo Vital](http://www.seg-social.es/Trabajadores/Prestaciones/Pensiones de trabajadoras/Ingreso Minimo Vital). En estos ingressos cal incloure les pensions d'aliments i compensatòries. Se n'han d'excloure, però, els salaris socials, les rendes mínimes d'inserció o les ajudes d'assistència social.

#### Declaració del valor net dels béns o propietats

El còmput del valor net de béns o propietats s'ha de fer d'acord amb el que s'establix en els apartats 4 i 5 de l'article 20 de la Llei 19/2021, de 20 de desembre, per la qual s'establix l'ingrés mínim vital. Del còmput de béns i propietats se n'exclou l'habitatge habitual. Del valor total dels béns i propietats se n'han de descomptar els deutes i els crèdits en la data de presentació de la sol·licitud, exclosos els associats a l'habitatge habitual.

#### Ingressos de l'any actual

Cal computar els ingressos de l'any actual en el cas de sol·licituds presentades a partir de l'1 d'abril de cada any, i sempre que es tracti d'una situació de vulnerabilitat econòmica sobrevinguda, és a dir, quan no es compleix el requisit de vulnerabilitat econòmica en l'exercici anterior.

### 5.- AL·LEGACIONS

Si vol afegir res que considere important per a tramitar la prestació i no la troba en el formulari, indique-la en este apartat de la manera més breu i concisa possible.

### 6.- COBRAMENT DE LA PRESTACIÓ

El compte bancari ha de pertànyer a una entitat financera col·laboradora amb la Seguretat Social. Pot consultar les entitats financeres col·laboradores a <http://run.gob.es/EntidadesFinancieras>. El titular del compte ha de ser, com a mínim, el sol·licitant de la prestació, tot i que necessite mesures de suport judicials. Pose especial atenció a omplir les caselles del compte corrent perquè no hi haja problemes quan fem l'ingrés.

### 7.- SIGNATURA

Amb la signatura d'esta sol·licitud declara, sota la seua responsabilitat, que tots els integrants de la unitat de convivència majors d'edat atorguen el consentiment per a la presentació d'esta sol·licitud d'ingrés mínim vital.



# Sol·licitud d'INGRÉS MÍNIM VITAL

Registre de l'INSS

Pot sol·licitar este tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tant amb certificat digital com amb Cl@ve permanent. Si no disposa de cap sistema d'identificació electrònica, podrà fer el tràmit en <https://run.gob.es/tramites> o presentar un exemplar firmat per correu ordinari o en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social sol·licitant cita prèvia en els telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en <https://run.gob.es/trdcita>

## 1. DADES DEL SOL·LICITANT

<b>1.1 DADES PERSONALS</b>			
Primer cognom		Segon cognom	
DNI - NIE		Nom	
Data de caducitat DNI - NIE		Passaport - Document identitat d'origen	
Data de naixement		Núm. de la Seguretat Social	
Sexe		Nacionalitat	
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona			
<input type="checkbox"/> Solter/a		<input type="checkbox"/> Casat/da	
<input type="checkbox"/> Parella de fet sense fills en comú i legalment constituïda com a mínim 2 anys abans de la sol·licitud		<input type="checkbox"/> Parella de fet amb fills en comú	
<input type="checkbox"/> Divorciat/da		<input type="checkbox"/> Vidu/Vídua	
<input type="checkbox"/> En tràmit de separació, nul·litat, divorci o dissolució de parella de fet legalment constituïda		<input type="checkbox"/> Separat/da	
Marque l'opció que corresponga:			
Si no està unit a una altra persona per vincle matrimonial o parella de fet <b>ha de marcar</b> la casella següent <sup>(*)</sup> (*) En cas de falsedat en relació amb la declaració de l'estat civil pot incórrer en responsabilitat penal			
<input type="checkbox"/> DECLARE que no estic unit a una altra persona per vincle matrimonial o parella de fet.			
Si té fills, marque la casella corresponent:			
<input type="checkbox"/> Custòdia compartida amb un altre progenitor			
<input type="checkbox"/> Custòdia monoparental o exclusiva			
Residix de manera legal i ininterrompuda a Espanya des de fa com a mínim un any? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
Si té permís de residència a Espanya marque la casella corresponent:			
<input type="checkbox"/> Permís temporal		Data d'inici: ..... Data de fi: .....	
<input type="checkbox"/> Permís permanent		Data d'inici: .....	
<b>DADES DE CONTACTE</b>			
Correu electrònic		Telèfon mòbil	
		Telèfon fix (opcional)	
<b>1.2 SOL·LICITUD PRESENTADA PER PERSONA QUE PRESTA MESURES DE SUPORT A PERSONES AMB DISCAPACITAT</b>			
Guardador de fet <input type="checkbox"/>		Guardador de fet judicial <input type="checkbox"/>	
		Curador <input type="checkbox"/>	
		Defensor judicial <input type="checkbox"/>	
Primer cognom		Nom	
Segon cognom			
DNI - NIE		Correu electrònic	
Data de caducitat DNI - NIE			

Cognoms i nom:

DNI-NIE

Passaport - DIO



**1.3 SOL·LICITUD PRESENTADA PEL REPRESENTANT**

Primer cognom

Segon cognom

Nom

DNI - NIE

Data de caducitat DNI - NIE

Correu electrònic

**1.4 SOL·LICITUD FETA AMB AJUT D'UNA ORGANITZACIÓ DEL TERCER SECTOR**

Nom de l'entitat .....

Número de registre de mediadors socials de l'IMV .....

**1.5 TIPUS DE SOL·LICITUD**

Individual menor de 30 anys

El seu domicili a Espanya ha sigut diferent al dels seus progenitors, tutors o acollidors des de fa almenys 2 anys?  SÍ  NO

Ha estat en alta en algun règim de la Seguretat Social durant almenys 12 mesos (continuats o no) els últims 2 anys?  SÍ  NO

Compartix domicili amb altres persones amb qui no forma una unitat de convivència?  SÍ  NO

Individual igual o major de 30 anys

El seu domicili a Espanya ha sigut diferent del dels seus progenitors, tutors o acollidors des de fa almenys 12 mesos?  SÍ  NO

Compartix domicili amb altres persones amb qui no forma una unitat de convivència?  SÍ  NO

Unitat de convivència

Es considera unitat de convivència la constituïda per tots els que residixen al mateix domicili i que estiguen units per vincle matrimonial o com a parella de fet, així com els seus familiars o d'altres amb un vincle familiar anàleg fins al segon grau per consanguinitat o afinitat, adopció, guarda amb finalitats d'adopció o acolliment familiar permanent.

Si ha hagut d'abandonar el domicili familiar habitual perquè es troba en alguna de les "situacions especials" previstes en la llei, marque la casella corresponent: (\*)

(\*) Consulte quines són les "situacions especials" en la instrucció número 1.

Dona víctima de violència de gènere

Inici de tràmits de separació, nul·litat o divorci o dissolució de parella de fet formalitzada, els últims 3 anys

Inici de tràmits de dissolució de parella de fet no formalitzada i inici de tràmits de guarda i custòdia dels menors, els últims 3 anys

Abandonament del domicili per desnonament o per haver quedat inhabitable, els últims 3 anys

La seua unitat de convivència ha viscut de manera continuada des de fa almenys 6 mesos?

SÍ

NO Marque el motiu si és algun dels següents:

Naixements

Adopcions o acolliments

Reagrupació familiar de fills menors d'edat

Defuncions

Procés de separació/divorci

Estudis

Faena

Tractaments mèdics o rehabilitació

**1.6 INFORMACIÓ ADDICIONAL**

Si es troba en una o diverses de les situacions següents, marque les caselles corresponents:

- Tinc reconegut un grau de discapacitat igual o superior a 65%
  - Temporal    Data de venciment: .....
  - Permanent
- Tinc reconegut un grau 3 de dependència, incapacitat permanent absoluta o gran invalidesa
- Tinc reconeguda la condició de víctima de violència de gènere
- Tinc reconeguda la condició de víctima de tràfic d'éssers humans i d'explotació sexual
- He estat en un centre de protecció de menors o en règim d'acolliment familiar, sota la tutela d'entitats públiques de protecció de menors, dins dels 3 anys anteriors al compliment dels 18 anys
- He sigut alliberat de presó després d'estar privat de llibertat per un temps superior a 6 mesos
- Soc orfe dels dos progenitors
- Tinc menys de 18 anys i estic emancipat
- Estic en risc d'exclusió social, d'acord amb un certificat expedit pels servicis socials
- L'altre progenitor, guardador o acollidor dels meus fills o menors amb qui convisc està ingressat en un centre hospitalari o penitenciari per un període ininterromput igual o superior a un any
- El domicili en què visc actualment no és el mateix que consta en el padró municipal
- Soc administrador de dret d'una societat mercantil
- He estat d'alta en el sistema especial d'empleats de llar o en el règim especial de treballadors autònoms l'any anterior a la presentació d'esta sol·licitud

Cognoms i nom:

DNI-NIE

Passaport - DIO

④

**2. PERSONES QUE INTEGREN LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA**

(Si el nombre d'integrants de la unitat de convivència és superior a 6, use l'annex I)

<b>2.1 DADES DE LES PERSONES QUE INTEGREN LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA</b>					
Sol·licitant: 1					
Núm. membre de la UC	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
Parentesc					
1 <sup>er</sup> cognom	.....	.....	.....	.....	.....
2 <sup>o</sup> cognom	.....	.....	.....	.....	.....
Nom	.....	.....	.....	.....	.....
DNI-NIE					
Data de caducitat DNI-NIE					
Passaport o document d'identitat d'origen					
Data naixement					
Sexe	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D
Nacionalitat					
Estat civil					
Residix de manera legal i ininterrompuda a Espanya des de fa almenys 1 any?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Si es troba en una o diverses de les situacions següents, marque les caselles corresponents:					
Tinc reconegut un grau de discapacitat igual o superior al 65%	<input type="checkbox"/> Temporal Data venciment .....	<input type="checkbox"/> Temporal Data venciment .....	<input type="checkbox"/> Temporal Data venciment .....	<input type="checkbox"/> Temporal Data venciment .....	<input type="checkbox"/> Temporal Data venciment .....
	<input type="checkbox"/> Permanent	<input type="checkbox"/> Permanent	<input type="checkbox"/> Permanent	<input type="checkbox"/> Permanent	<input type="checkbox"/> Permanent
Tinc reconegut un grau 3 de dependència, incapacitat permanent absoluta o gran invalidesa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tinc reconeguda la condició de víctima de violència de gènere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tinc reconeguda la condició de víctima de tràfic d'éssers humans i explotació sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soc administrador d'una societat mercantil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soc beneficiari de prestació o subsidi de desocupació o de cessació d'activitat d'autònoms	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
He estat d'alta en el sistema especial d'empleats de llar o en el règim especial de treballadors autònoms l'any anterior a la presentació d'esta sol·licitud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si té permís de residència a Espanya marque la casella corresponent	<input type="checkbox"/> Permís temporal Data d'inici .....	<input type="checkbox"/> Permís temporal Data d'inici .....	<input type="checkbox"/> Permís temporal Data d'inici .....	<input type="checkbox"/> Permís temporal Data d'inici .....	<input type="checkbox"/> Permís temporal Data d'inici .....
	<input type="checkbox"/> Permís permanent Data d'inici .....	<input type="checkbox"/> Permís permanent Data d'inici .....	<input type="checkbox"/> Permís permanent Data d'inici .....	<input type="checkbox"/> Permís permanent Data d'inici .....	<input type="checkbox"/> Permís permanent Data d'inici .....

20260410

IMV val V.21

Cognoms i nom:

DNI-NIE

Passaport - DIO

⑤

**3. DADES DE RESIDÈNCIA**

<b>3.1 DOMICILI ACTUAL</b>						
Tipus de via	Nom de via	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat	Província				
Tipus d'allotjament <input type="checkbox"/> Habitatge familiar ús exclusiu <input type="checkbox"/> Habitatge compartit per altres persones que no formen una unitat de convivència <input type="checkbox"/> Habitació llogada <input type="checkbox"/> Servei residencial, de caràcter social, sanitari o sociosanitari <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Residència privada <input type="checkbox"/> Establiment hotel·ler o paregut <input type="checkbox"/> Infrahabitatges (caravanes, coves, barraques, etc.) <input type="checkbox"/> Sense sostre						
<b>3.2 DOMICILI FISCAL</b>						
Si la seua adreça a l'efecte fiscals és diferent de l'assenyalada en l'apartat anterior indique:						
Residència fiscal l'any actual:		País .....	Província .....			
Residència fiscal l'any anterior:		País .....	Província .....			
Residència fiscal l'any previ a l'anterior:		País .....	Província .....			
<b>3.3 DOMICILI DE COMUNICACIONS A L'EFECTE LEGAL</b>						
<input type="checkbox"/> El domicili indicat en l'apartat 3.1 <input type="checkbox"/> Un altre domicili						
Tipus de via	Nom de via	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat	Província				
LLENGUA COOFICIAL en què vol rebre la correspondència: .....						

**4. SITUACIÓ ECONÒMICA \***

\* Consulte la instrucció número 4 per a completar este apartat

Rep vosté o algun membre de la unitat de convivència pensió compensatòria per separació/divorci?

 SÍ  NO Import ..... €

Si la seua resposta a la pregunta anterior és "NO":

 DECLARE que en l'exercici de l'any anterior no he percebut i, si escau, cap membre de la unitat de convivència ha percebut cap quantia en concepte de pensió compensatòria

Rep vosté o algun membre de la unitat de convivència pensió d'aliments a favor dels fills?

 SÍ  NO Import ..... €

Si la seua resposta a la pregunta anterior és "NO":

 DECLARE que en l'exercici de l'any anterior no he percebut i, si escau, cap membre de la unitat de convivència ha percebut cap quantia en concepte de pensió d'aliments

Rep alguna pensió contributiva o no contributiva, o el subsidi per a majors de 52 anys?

 SÍ  NO

Rep alguna prestació o subsidi per desocupació?

 SÍ  NO

DECLARE que els **ingressos** per qualsevol concepte del beneficiari individual, o de les persones que integren la unitat de convivència, referits a l'exercici de l'any anterior, EXCLOSA la renda mínima d'inserció social de la comunitat autònoma, pugen a la quantitat de ..... €

\* NOTA IMPORTANT: Si els ingressos del beneficiari individual o de la unitat de convivència l'any anterior superen l'import previst per a tindre dret l'ingrés mínim vital, poden sol·licitar la prestació per vulnerabilitat econòmica sobrevinguda l'any en curs, a partir de l'1 d'abril de cada any. En eixe cas, indique tot seguit els ingressos de l'any actual.


DECLARE que els **ingressos** que preveu o preveuen percebre l'any actual el beneficiari individual, o les persones que integren la unitat de convivència, per qualsevol concepte, EXCLOSES la renda mínima d'inserció social de la comunitat autònoma i les prestacions o subsidis per desocupació o cessació d'activitat, pugen a la quantitat de ..... €

DECLARE que el valor net dels **béns o propietats** del beneficiari individual, o de les persones que integren la unitat de convivència, en l'exercici de l'any anterior, excloent-ne l'habitatge habitual, puja a la quantitat de ..... €





## HO HA DE COMPLETAR L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació del seu expedient:	
Funcionari de contacte:	
Cognoms i nom:	DNI-NIE      Passaport - DIO 

## SOL·LICITUD D'INGRÉS MÍNIM VITAL

### DOCUMENTS QUE LI REQUERIXEN EN LA DATA DE RECEPCIÓ DE LA SOL·LICITUD PER L'INSS:

- 1  Signatura del sol·licitant.
  - 2  Declaració responsable sobre el consentiment de tots els integrants de la unitat de convivència majors d'edat per a presentar la sol·licitud d'ingrés mínim vital.
  - 3  DNI/NIE del sol·licitant i de les altres persones que formen part de la unitat de convivència, si escau, del guardador de fet, curador o defensor judicial.
  - 4  Llibre o llibres de família o certificat de naixement o certificat de matrimoni expedit pel registre civil que acredite la filiació dels qui formen part de la unitat de convivència.
  - 5  Document d'Identitat del seu país d'origen o targeta d'identificació d'estranger o passaport, en el cas d'estrangers.
  - 6  Certificat que acredite la inscripció com a parella de fet.
  - 7  Resolució judicial o administrativa que acredite l'acolliment.
  - 8  Resolució o autorització judicial per a persones amb discapacitat.
  - 9  Certificat d'empadronament històric i col·lectiu: certificat que acredite la residència de totes les persones que han constatat o consten empadronades en un domicili juntament amb el sol·licitant, almenys amb sis mesos o dos anys (en els casos de menors de 30 anys sense unitat de convivència) d'antelació a la data de presentació d'esta sol·licitud.
  - 10  Certificat expedit pels servicis socials o les entitats socials mediadores en els casos de: domicili fictici, prestació temporal de servici residencial de caràcter social, sanitari o sociosanitari, empadronament col·lectiu, quan visquen en infrahabitages o absència total de sostre, en el cas que la persona al·legue no viure en el domicili que consta en l'empadronament; així com quan no hi haja vincles familiars entre les persones que estan empadronades al mateix domicili, haver viscut de forma independent a Espanya i formar part d'una unitat de convivència durant almenys sis mesos anteriors a la presentació de la sol·licitud.
  - 11  Certificat d'inscripció en el Registre de Ciutadans de la Unió Europea/EEE juntament amb el passaport/cèdula d'identitat en vigor.
  - 12  Targeta de residència de familiar de ciutadà de la Unió Europea/EEE.
  - 13  Autorització residència temporal/permanent.
  - 14  Certificat de la Direcció General de la Policia que acredite el període de residència legal a Espanya.
- En el cas de persones entre 18 i 22 anys que provenen de centres residencials de comunitats autònomes:**
- 15  Certificat expedit per l'entitat que haja tingut l'acollida o tutela de la comunitat autònoma corresponent.
- En el cas de persones alliberades de presó:**
- 16  Certificat expedit pel director del centre penitenciari, en què consten les dates d'ingrés a la presó i excarceració.
- En el cas de discapacitat:**
- 17  Certificat de l'òrgan competent de les comunitats autònomes o IMSERSO.
  - 18  Reconeixement de situació de dependència per l'òrgan competent de la comunitat autònoma.
- En el cas de representació legal:**
- 19  Acreditació de la representació quan la sol·licitud la subscriu una persona diferent del possible beneficiari, com el seu representant.
- En el cas de separació judicial o divorci:**
- 20  Sentència judicial de separació/divorci i, si escau, conveni regulador segellat pel jutjat.



## HO HA DE COMPLETAR L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació del seu expedient:

Funcionari de contacte:

Cognoms i nom:

DNI-NIE

Pasaport - DIO



## SOL·LICITUD D'INGRÉS MÍNIM VITAL

### DOCUMENTS QUE LI REQUERIXEN EN LA DATA DE RECEPCIÓ DE LA SOL·LICITUD PER L'INSS:

#### *En el cas de separació de fet o separació/divorci en tràmit:*

- 21  Una còpia diligenciada pel jutjat de la demanda de separació/divorci.  
22  Una còpia de la denuncia d'abandonament de la llar familiar.  
23  Conveni regulador segellat i diligenciat pel jutjat.  
24  Testimoni de l'aprovació judicial de les mesures provisionals en què s'acorde la guarda i custòdia.

#### *En el supòsit de parelles de fet en què no existix convivència:*

- 25  Document judicial que atribuisca la guarda i custòdia dels fills comuns a un determinat progenitor o als dos de manera compartida.

#### *Situació de violència de gènere:*

- 26  Sentència condemnatòria per delictes de violència de gènere.  
27  Ordre de protecció o mesures cautelars.  
28  Informe del Ministeri Fiscal.  
29  Informe dels serveis socials, dels serveis especialitzats o dels serveis d'acollida.  
30  Autorització provisional de residència expedida per l'autoritat que siga competent.

#### *Víctimes de tràfic d'éssers humans i explotació sexual:*

- 31  Informe emès pels serveis públics o serveis socials encarregats de l'atenció integral a estes víctimes.  
32  Autorització provisional de residència expedida per la Secretaria d'Estat de Seguretat del Ministeri de l'Interior o per la Secretaria d'Estat de Migracions.

#### *En el cas de menor emancipat:*

- 33  Acreditació mitjançant document públic, resolució judicial o certificat del Registre Civil.  
34  D'altres.

#### *En el cas d'ingrés a la presó o en centre hospitalari:*

- 35  Document que acredite esta situació durant un període ininterromput igual o superior a un any immediatament anterior a la sol·licitud.

#### *En els casos de risc d'exclusió social:*

- 36  Certificat expedit pels serveis socials.

#### *En el cas d'ús individualitzat d'una habitació en establiment hotel·ler o paregut, o l'ús exclusiu d'una determinada zona del domicili*

- 37  Contracte de lloguer.  
38  Títol jurídic que acredite esta situació.  
39  D'altres.

He rebut

Signatura

## ANNEX I

### PERSONES QUE INTEGREN LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA

<b>2.1 DADES DE LES PERSONES QUE INTEGREN LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA</b>					
Sol·licitant: <b>1</b>					
Núm. membre de la UC	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>
Parentesc					
1 <sup>er</sup> cognom	.....	.....	.....	.....	.....
2 <sup>o</sup> cognom	.....	.....	.....	.....	.....
Nom	.....	.....	.....	.....	.....
DNI-NIE					
Data de caducitat DNI-NIE					
Passaport o document d'identitat d'origen					
Data naixement					
Sexe	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D
Nacionalitat					
Estat civil					
Residix de manera legal i ininterrompuda a Espanya des de fa almenys 1 any?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Si es troba en una o diverses de les situacions següents, marque les caselles corresponents:					
Tinc reconegut un grau de discapacitat igual o superior al 65%	<input type="checkbox"/> Temporal Data venciment .....	<input type="checkbox"/> Temporal Data venciment .....	<input type="checkbox"/> Temporal Data venciment .....	<input type="checkbox"/> Temporal Data venciment .....	<input type="checkbox"/> Temporal Data venciment .....
	<input type="checkbox"/> Permanent	<input type="checkbox"/> Permanent	<input type="checkbox"/> Permanent	<input type="checkbox"/> Permanent	<input type="checkbox"/> Permanent
Tinc reconegut un grau 3 de dependència, incapacitat permanent absoluta o gran invalidesa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tinc reconeguda la condició de víctima de violència de gènere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tinc reconeguda la condició de víctima de tràfic d'éssers humans i explotació sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soc administrador d'una societat mercantil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soc beneficiari de prestació o subsidi de desocupació o de cessació d'activitat d'autònoms	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
He estat d'alta en el sistema especial d'empleats de llar o en el règim especial de treballadors autònoms l'any anterior a la presentació d'esta sol·licitud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si té permís de residència a Espanya marque la casella corresponent	<input type="checkbox"/> Permís temporal Data d'inici .....	<input type="checkbox"/> Permís temporal Data d'inici .....	<input type="checkbox"/> Permís temporal Data d'inici .....	<input type="checkbox"/> Permís temporal Data d'inici .....	<input type="checkbox"/> Permís temporal Data d'inici .....
	<input type="checkbox"/> Permís permanent Data d'inici .....	<input type="checkbox"/> Permís permanent Data d'inici .....	<input type="checkbox"/> Permís permanent Data d'inici .....	<input type="checkbox"/> Permís permanent Data d'inici .....	<input type="checkbox"/> Permís permanent Data d'inici .....

**ANNEX II**  
**RENDA GARANTIDA**

TIPUS DE UNITAT DE CONVIVÈNCIA	RENDA GARANTIDA EXERCICI ACTUAL	COMPLEMENT DE DISCAPACITAT
Un adult sol	8.803,20	10.739,88
Un adult i un menor	11.444,16	13.380,84
Un adult i dos menors	14.085,12	16.021,80
Un adult i tres menors	16.726,08	18.662,76
Un adult i quatre o més menors	19.367,04	21.303,72
Dos adults	11.444,16	13.380,84
Dos adults i un menor	14.085,12	16.021,80
Dos adults i dos menors	16.726,08	18.662,76
Dos adults i tres o més menors	19.367,04	21.303,72
Tres adults	14.085,12	16.021,80
Tres adults i un menor	16.726,08	18.662,76
Tres adults i dos o més menors	19.367,04	21.303,72
Quatre adults	16.726,08	18.662,76
Quatre adults i un menor	19.367,04	21.303,72
Altres	19.367,04	21.303,72

**PATRIMONI**

TIPUS D'UNITAT DE CONVIVÈNCIA	PATRIMONI
Un adult sol	26.409,60
Un adult i un menor	36.973,44
Un adult i dos menors	47.537,28
Un adult i tres menors	58.101,12
Un adult i quatre o més menors	68.664,96
Dos adults	36.973,44
Dos adults i un menor	47.537,28
Dos adults i dos menors	58.101,12
Dos adults i tres o més menors	68.664,96
Tres adults	47.537,28
Tres adults i un menor	58.101,12
Tres adults i dos o més menors	68.664,96
Quatre adults	58.101,12
Quatre adults i un menor	68.664,96
Altres	68.664,96

## ANNEX II

### COMPLEMENT MONOPARENTALITAT

En els casos d'unitat de convivència monoparental, s'afeg un complement de monoparentalitat equivalent a 22% de la renda bàsica garantida (7.905,80 €)

TIPUS D'UNITAT DE CONVIVÈNCIA	RENDA GARANTIDA EXERCICI ACTUAL
Un adult i un menor	13.380,84
Un adult i dos menors	16.021,80
Un adult i tres menors	18.662,76
Un adult i quatre o més menors	21.303,72

#### Casos especials

- L'altre progenitor, guardador o acollidor estiga ingressat a la presó o en un centre hospitalari durant un període ininterromput igual o superior a un any.
- Convisquen exclusivament amb els seus progenitors/avis/guardadors, quan un d'estos tinga reconegut un grau 3 de dependència, la incapacitat permanent absoluta o la gran invalidesa.

TIPUS D'UNITAT DE CONVIVÈNCIA	RENDA GARANTIDA EXERCICI ACTUAL
Dos adults i un menor	16.021,80
Dos adults i dos menors	18.662,76
Dos adults i tres o més menors	21.303,72

### COMPLEMENT MONOPARENTALITAT MÉS DISCAPACIDAD

TIPUS D'UNITAT DE CONVIVÈNCIA	RENDA GARANTIDA EXERCICI ACTUAL
Un adult i un menor	15.317,52
Un adult i dos menors	17.958,48
Un adult i tres menors	20.599,44
Un adult i quatre o més menors	23.240,40
Dos adults i un menor	17.958,48
Dos adults i dos menors	20.599,44
Dos adults i tres o més menors	23.240,40

## ANNEX III

### RENDA GARANTIDA AJUDA PER A LA INFÀNCIA

Límit API: 300% de la renda garantida

TIPUS D'UNITAT DE CONVIVÈNCIA	LÍMIT D'INGRESSOS DE L'AJUDA PER A LA INFÀNCIA
Un adult i un menor	34.332,48
Un adult i dos menors	42.255,36
Un adult i tres menors	50.178,24
Un adult i quatre o més menors	58.101,12
Dos adults i un menor	42.255,36
Dos adults i dos menors	50.178,24
Dos adults i tres o més menors	58.101,12
Tres adults i un menor	50.178,24
Tres adults i dos o més menors	58.101,12
Quatre adults i un menor	58.101,12
Altres	58.101,12

### PATRIMONI

\* El límit de test d'actius per a un adult és de sis vegades la renda garantida, d'acord amb l'escala següent:

TIPUS D'UNITAT DE CONVIVÈNCIA	LÍMIT D'AJUDA PER A LA INFÀNCIA	TEST D'ACTIUS*
Un adult solo	---	52.819,20
Un adult i un menor	55.460,16	73.946,88
Un adult i dos menors	71.305,92	95.074,56
Un adult i tres menors	87.151,68	116.202,24
Un adult i quatre o més menors	102.997,44	137.329,92
Dos adults	---	73.946,88
Dos adults i un menor	71.305,92	95.074,56
Dos adults i dos menors	87.151,68	116.202,24
Dos adults i tres o més menors	102.997,44	137.329,92
Tres adults	---	95.074,56
Tres adults i un menor	87.151,68	116.202,24
Tres adults i dos o més menors	102.997,44	137.329,92
Quatre adults	---	116.202,24
Quatre adults i un menor	102.997,44	137.329,92
Altres	102.997,44	137.329,92

# Sol·licitud D'INGRÉS MÍNIM VITAL

## L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEURETAT SOCIAL LI INFORMA:

El termini màxim per a resoldre i notificar el procediment iniciat és de **sis mesos**, comptats des de la data en què la seua sol·licitud ha sigut registrada en **este institut** o, si escau, des que haja aportat els documents requerits.

Passat este termini sense haver rebut notificació amb la resolució d'esta sol·licitud, pot entendre que la seua petició ha sigut desestimada per aplicació de silenci negatiu i sol·licitar que es dicte resolució. Eixa sol·licitud té valor de reclamació prèvia d'acord amb el que estableix l'article 71 de la Llei 36/2011, de 10 d'octubre, reguladora de la jurisdicció social (BOE del dia 11).

En el cas de persones sense domicili empadronades a l'empara del que preveu les corresponents instruccions tècniques dels ajuntaments sobre la gestió del padró municipal, les notificacions es duen a terme en els servicis socials del municipi o, si escau, a la seu o centre de l'entitat en què els interessats estiguen empadronats.

Si este formulari no va acompanyat dels documents necessaris per a la tramitació, ha de presentar-los **per mitjà de la Seu Electrònica de la Seguretat Social** (<https://sede.seg-social.gob.es>) o **per correu**, en el termini de deu dies comptats des de l'endemà del dia que rep la notificació.

### RECORDE:

Si hi ha alguna variació en les dades declarades, tant respecte a situació econòmica (ingressos laborals o un altre tipus de rendes), familiar (canvi d'estat civil, defuncions, etc.) o del seu domicili (de residència o fiscal) ha de **comunicar-ho per mitjà de la Seu Electrònica de la Seguretat Social**, <https://sede.seg-social.gob.es>, en el termini de trenta dies naturals des que es produïska.

Si ha d'enviar per correu postal esta sol·licitud, pot aportar una fotocòpia de la documentació sol·licitada.

Si vol que les notificacions que li trameta la Seguretat Social es facen a partir d'ara només per mitjans electrònics, comunique'ns-ho en el servici de desistiment del canal postal a <http://run.gob.es/sckwao>.

## COMPLEMENT D'AJUDA PER A LA INFÀNCIA PER A LES UNITATS DE CONVIVÈNCIA QUE NO TINGUEN DRET AL INGRÉS MÍNIM VITAL

**Independentment dels perceptors d'ingrés mínim vital que tinguen dret a este complement, també tenen dret a un complement d'ajuda per a la infància les unitats de convivència que complisquen tots els requisits necessaris per a la concessió de l'ingrés mínim vital, llevat del requisit de vulnerabilitat econòmica pel fet de superar la quantia de renda garantida i estiguen en les circumstàncies següents:**

- Que incloguen menors d'edat entre els seus membres.
- Que durant l'any passat els ingressos comptables de la unitat de convivència, d'acord amb la normativa de l'ingrés mínim vital, siguen inferiors al 300% dels l·lindars indicats en l'annex I i el patrimoni net siga inferior al 150% dels límits fixats en l'annex II, complint el test d'actius definit en l'annex III.

Este complement consistix en una quantia mensual per cada membre menor d'edat de la unitat de convivència segons l'edat el dia 1 de gener de l'exercici corresponent, d'acord amb els trams següents:

Menors de tres anys: 115 euros.

Majors de tres anys i menors de sis anys: 80,50 euros.

Majors de sis anys i menors de 18 anys: 57,50 euros.

Per sol·licitar este complement d'ajuda per a la infància poden usar este model de sol·licitud.

# Sol·licitud D'INGRÉS MÍNIM VITAL

## DOCUMENTS NECESSARIS PER AL TRÀMIT DE LA SEUA PRESTACIÓ<sup>(\*)</sup>

### PRESENTACIÓ DELS DOCUMENTS SEGÜENTS EN VIGOR

#### 1. Espanyols:

- Document nacional d'identitat (DNI) del sol·licitant i dels qui formen part de la unitat de convivència, si escau, del guardador de fet, curador o defensor judicial.

#### 2. Estrangers:

- 2.1. Número d'identificació d'estranger (NIE), en tots els casos i document d'identitat del seu país d'origen o procedència, targeta d'identificació d'estrangers o, el passaport.
- 2.2. Ciutadans de la U.E./E.E.E. o Suïssa:
  - Certificat d'inscripció en el Registre de Ciutadans de la Unió Europea/EEE o certificat del dret a residir amb caràcter permanent, juntament amb el passaport o document d'identitat en vigor (articles 7.1 i 10.1 RD 240/2007, de 16 de febrer).
- 2.3. Membres de la família d'un ciutadà de la UE/EEE o Suïssa que no ostenten la nacionalitat d'un d'estos estats:
  - Targeta de residència de familiar de ciutadà de la Unió o resguard acreditatiu de la presentació de la sol·licitud de la targeta (articles 8 i 10.3 RD 240/2007, de 16 de febrer).
- 2.4. No nacionals de la U.E./E.E.E. o Suïssa que residisquen al territori nacional.
  - Targeta d'identitat d'estranger (TIE) o autorització de residència temporal o permanent, segons corresponga, i de totes les persones que formen part de la unitat de convivència.
  - Sol·licitud de la targeta o autorització de residència, per a fills nascuts a Espanya de no nacionals de la U.E./E.E.E. o Suïssa.
- 2.5. Certificat de la direcció general de la policia que acredite el període de residència legal a Espanya, quan de la documentació aportada no s'acredite la residència legal d'un any (estranger no comunitari amb residència temporal en què la seua targeta d'identitat d'estranger –TIE– reflectisca una data d'expedició que no confirme un any de residència legal, etc.).

**3. Certificat d'empadronament històric i col·lectiu: certificat que acredite la residència de totes les persones que han constat o consten empadronades en un domicili juntament amb el sol·licitant, almenys amb sis mesos o dos anys (en els casos de menors de 30 anys sense unitat de convivència) d'antelació a la data de presentació d'esta sol·licitud.**

**4. Llibre o llibre de família que acredite la filiació de les persones que formen part de la unitat de convivència o certificat de naixement o certificat de matrimoni expedit pel registre civil.**

**5. Certificat que acredite la inscripció com a parella de fet.**

**6. Resolució judicial o administrativa que acredite l'acolliment.**

**7. Certificat de l'òrgan competent de les comunitats autònomes o l'IMSERSO, en el cas de discapacitat igual o superior al 65%.**

**8. Reconeixement de situació de dependència per l'òrgan competent de la comunitat autònoma.**

**9. Resolució o autorització judicial per a persones amb discapacitat.**

<sup>(\*)</sup> Si els documents han sigut emesos per organismes estrangers, cal que complisquen els requisits de legalització per a ser vàlids a Espanya

# Sol·licitud D'INGRÉS MÍNIM VITAL

## DOCUMENTS NECESSARIS PER AL TRÀMIT DE LA SEUA PRESTACIÓ<sup>(\*)</sup>

*Només si està en alguna d'estes situacions:*

**10. En el cas de representació legal:**

- Acreditació de la representació quan subscriba la sol·licitud la persona diferent del possible beneficiari, com el seu representant.

**11. En el cas de separació judicial o divorci:**

- Sentència judicial de separació/divorci i, si escau, conveni regulador segellat pel jutjat.

**12. En cas de separació de fet o si la separació o el divorci estan en tràmit:**

- Còpia diligenciada pel jutjat de la demanda de separació o divorci.
- Una còpia de la denuncia d'abandonament de la llar familiar.
- Conveni regulador segellat i diligenciat pel jutjat.
- Testimoni de l'aprovació judicial de les mesures provisionals en què s'acorde la guarda i custòdia.

**13. En el supòsit de parelles de fet en què no existix convivència:**

- Document judicial que atribuisca la guarda i custòdia dels fills comuns a un determinat progenitor o als dos de manera compartida.

**14. Situació de violència de gènere:**

- Sentència condemnatòria per delictes de violència de gènere.
- Ordre de protecció o mesures cautelars.
- Informe del Ministeri Fiscal.
- Informe de servicis socials, servicis especialitzats o servicis d'acollida.
- Autorització provisional de residència expedida per l'autoritat que siga competent.

**15. Víctimes de tràfic d'éssers humans i explotació sexual:**

- Informe emès pels servicis públics o servicis socials encarregats de l'atenció integral a estes víctimes.
- Autorització provisional de residència expedida per la Secretaria d'Estat de Seguretat del Ministeri de l'Interior o per la Secretaria d'Estat Migracions.

**16. En el cas de menor emancipat:**

- Acreditació mitjançant document públic, resolució judicial o certificat del Registre Civil.

**17. En el cas d'ingrés a la presó o en un centre hospitalari:**

- Document que acredite esta situació durant un període ininterromput igual o superior a un any immediatament anterior a la sol·licitud.

**18. En els casos de risc d'exclusió social:**

- Certificat expedit pels servicis socials.

**19. En el cas d'ús individualitzat d'una habitació en establiment hotel·ler o similar, o l'ús exclusiu d'una determinada zona del domicili:**

- Contracte de lloguer.
- Títol jurídic que acredite esta situació.

**20. En el cas de persones entre 18 i 22 anys que provinguen de centres residencials de comunitats autònomes:**

- Certificat expedit per l'entitat que haja tingut l'acollida o tutela de la comunitat autònoma corresponent.

**21. En el cas d'alliberats de presó:**

- Document o documents que acrediten la situació d'alliberat de presó després d'haver estat privat de llibertat un temps superior a 6 mesos.

(\*) Si els documents han sigut emesos per organismes estrangers, cal que complisquen els requisits de legalització per a ser vàlids a Espanya

## INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

<b>RESPONSABLE DEL TRACTAMENT</b>	<p><i>Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?</i></p> <p>Institut Nacional de la Seguretat Social  C/ Padre Damián, 4  CP 28036 Madrid, ESPANYA  <a href="https://sede.seg-social.gob.es">https://sede.seg-social.gob.es</a></p>
<b>DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES</b>	<p><i>Com podeu posar-vos en contacte amb el delegat de Protecció de Dades?</i></p> <p>Adreça del Servei Jurídic de la Seguretat Social  C/ Infanta Mercedes, 31 - 3ª Planta  CP 28020 Madrid, ESPANYA  <a href="https://sede.seg-social.gob.es">https://sede.seg-social.gob.es</a></p>
<b>FINALITAT DEL TRACTAMENT</b>	<p><i>Per a què usarem les vostres dades?</i></p> <p>Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre esta sol·licitud i de gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda.</p> <p>El tractament de les vostres dades de contacte té com a finalitat la realització de comunicacions i l'enviament d'informació en matèria de Seguretat Social.</p> <p>Les dades personals proporcionades es conservaran mentre siguin necessàries per a gestionar la vostra prestació o les prestacions dels possibles beneficiaris, com també per a altres finalitats d'arxiu i estadística pública.</p>
<b>LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT</b>	<p><i>Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?</i></p> <p>El tractament de les dades s'efectua sobre la base de l'exercici de poders públics autoritzat per una norma legal (art. 66, 71, 72, 77 i concordants del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei General de la Seguretat Social (TRLGSS).</p> <p>Pel que fa a les comunicacions i l'enviament d'informació en matèria de Seguretat Social, el tractament és legitimat pel vostre consentiment. La negativa a atorgar-lo comportarà que no podreu rebre esta classe d'enviaments, si bé no impedirà que vos puguem informar per estos canals de l'estat de la vostra sol·licitud. També vos fem saber que no esteu obligat a facilitar l'adreça de correu electrònic i el número de telèfon mòbil, i que el fet de no facilitar esta informació no és un impediment per a tramitar la sol·licitud.</p>
<b>DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES</b>	<p><i>A qui comunicarem les vostres dades?</i></p> <p>Les dades personals obtingudes per l'Institut Nacional de la Seguretat Social en l'exercici de les seues funcions tenen caràcter reservat i sols s'utilitzen per a les finalitats encomanades legalment, sense que puguem ser cedides o comunicades a tercers, llevat que la cessió o comunicació tinga per objecte algun dels supòsits que s'indiquen expressament en l'article 77 del TRLGSS, com també en els supòsits indicats en qualsevol altra norma de rang legal.</p> <p>Si es tracta d'una sol·licitud basada en normativa internacional, les vostres dades poden ser cedides als organismes estrangers competents per a la tramitació de la sol·licitud.</p>
<b>DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES</b>	<p><i>Quins drets teniu quan ens faciliteu dades personals?</i></p> <p>Podeu exercir respecte de les dades personals proporcionades, en qualsevol moment i en els termes establits per la normativa de protecció de dades, els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició, o bé retirar el consentiment prestat al tractament en els casos en què haja sigut requerit. Tot això mitjançant un escrit presentat en un centre d'atenció i informació de la Seguretat Social (CAISS) o, per correu postal o a través de la seu electrònica de la Seguretat Social, dirigit al delegat de Protecció de Dades les dades del qual figuren en el segon apartat d'esta taula.</p> <p>Vos informem que en cas de considerar que el vostre requeriment no ha sigut atés com cal, teniu la possibilitat de presentar una reclamació adreçada a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.</p>
<b>PROCEDÈNCIA</b>	<p><i>Com obtenim les vostres dades personals?</i></p> <p>A més de les dades que ens faciliteu en la sol·licitud, arrepleguem altres dades personals d'altres administracions i entitats en compliment de la normativa i amb la finalitat d'agilitar i facilitar l'acció administrativa. L'accés a estes dades està emparat en normes amb rang de llei.</p>