



**CERTIFICAT COMPLEMENTARI II DELS SERVICIS SOCIALS 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

*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 ☐	

4. 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 ☐ Grau	
Convivència amb la resta de convivents des de fins a			
Residència legal des de fins a			
Percep renda mínima d'inserció		SÍ ☐ NO ☐	

5. 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 ☐ 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. 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 ☐ Grau	
Convivència amb la resta de convivents des de fins a			
Residència legal des de fins a			
Percep renda mínima d'inserció		SÍ ☐ NO ☐	

7. 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 en el 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 «INGRES MINIM 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 de 20

* Secretari/a de l'Ajuntament o Responsable habilitat

* Treballador/a social