
Solicitud de INGRESO MÍNIMO VITAL

EL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL LE INFORMA:

De acuerdo con el artículo único del Real Decreto , de de (BOE del de), el plazo máximo para resolver y notificar el procedimiento iniciado en **tres meses** contados desde la fecha en la que su solicitud ha sido registrada **en este Instituto** o, en su caso, desde que haya aportado los documentos requeridos.

Transcurrido dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución de esta solicitud, podrá entender que su petición ha sido desestimada por aplicación de silencio negativo y solicitar que se dicte resolución, teniendo esa solicitud valor de reclamación previa de acuerdo con lo establecido en el art. 71 de la Ley 36/2011, de 10 de octubre, reguladora de la jurisdicción social (BOE del día 11).

Si este formulario no va acompañado de los documentos necesarios para su tramitación, deberá presentarlos **a través de la sede electrónica de la Seguridad Social (<https://sede.seg-social.gob.es>) o a través del buzón o por correo**, en el plazo de diez días contados desde el día siguiente al que recibe la notificación.

RECUERDE:

Si se produce alguna variación en los datos declarados, tanto en lo referente a situación económica (ingresos laborales u otro tipo de rentas), familiar (cambio de estado civil, defunciones, etc.) o de su domicilio (de residencia, fiscal) debe usted **comunicarlo a través de la sede electrónica de la Seguridad Social <https://sede.seg-social.gob.es> o a través del buzón** .

Si va a enviar por correo postal esta solicitud, puede aportar fotocopia de la documentación solicitada.

Solicitud de **INGRESO MÍNIMO VITAL**

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL TRÁMITE DE SU PRESTACIÓN(*)

PRESENTACIÓN DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN VIGOR

1. Españoles:

- Documento Nacional de Identidad (DNI), del solicitante, y de las otras personas que forman parte de la unidad de convivencia.

2. Extranjeros:

2.1. Ciudadanos de la U.E./E.E.E. o Suiza:

- Certificado de registro de ciudadano de la Unión o Certificado del derecho a residir con carácter permanente, junto con pasaporte o documento de identidad en vigor (arts. 7.1 y 10.1 RD 240/2007, de 16 de febrero).

2.2. Miembros de la familia de un ciudadano de la U.E./E.E.E. o Suiza que no ostenten la nacionalidad de uno de dichos Estados:

- Tarjeta de residencia de familiar de ciudadano de la Unión o resguardo acreditativo de la presentación de la solicitud de la tarjeta (arts. 8 y 10.3 RD 240/2007, de 16 de febrero).

2.3. No nacionales de la U.E./E.E.E. o Suiza que residan en territorio nacional.

- Tarjeta de identidad de extranjero (TIE) para los solicitantes, otros progenitores y causantes o autorización residencia temporal o permanente, según proceda.
- Solicitud de la tarjeta o autorización de residencia, para hijos nacidos en España de no nacionales de la U.E./E.E.E. o Suiza.
- Número de identificación de extranjero (NIE), en todos los supuestos.

2.4. • Certificado de la Dirección General de la policía acreditando el periodo de residencia legal en España

3. Certificado de empadronamiento donde consten todas las personas empadronadas en el domicilio, así como la fecha de antigüedad.

4. Libro de familia o certificado en extracto de las partidas de nacimiento de los hijos, expedido por el Registro Civil correspondiente.

Libro/s de familia que acredite/n la filiación de las personas que forman parte de la unidad de convivencia.

5. Declaración jurada de ingresos.

6. Certificado del SEPE.

Sólo si se encuentra en alguna de estas situaciones:

7. En supuestos de separación judicial o divorcio:

- Justificante pensión compensatoria.
- Sentencia judicial que acredite dichas situaciones o documento por el que se establece la guarda y custodia de los hijos.

8. En el supuesto de separación de hecho o si la separación o el divorcio están en trámite:

- Copia diligenciada por el Juzgado de la demanda de separación o divorcio o,
- Copia de la denuncia de abandono del hogar familiar o,
- Convenio regulador sellado y diligenciado por el Juzgado o,
- Testimonio de la aprobación judicial de las medidas provisionales en que se acuerde la guarda y custodia.

9. En el supuesto de parejas de hecho en las que no existe convivencia:

- Documento judicial que atribuya la guarda y custodia de los hijos comunes a un determinado progenitor o a ambos de forma compartida.

10. En supuestos menor emancipado: Documento público, resolución judicial que acredite su condición o certificado del Registro Civil acreditando su inscripción.

12. Acreditación de la representación cuando la solicitud se suscriba por parte de persona distinta al posible beneficiario, como su representante.

(*) Si los documentos han sido emitidos por organismos extranjeros, será necesario que cumplan los requisitos de legalización para ser válidos en España



MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Y PENSIONES



ADMINISTRACIÓN DE LA
SEGURIDAD SOCIAL

Registro INSS

A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

Clave de identificación de su expediente:

Funcionario de contacto:

Apellidos y nombre:

DNI-NIE

5

SOLICITUD DE INGRESO MÍNIMO VITAL

DOCUMENTOS QUE SE LE REQUIEREN EN LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD POR EL INSS:

- 1 DNI/NIE del solicitante y de las otras personas que conforman parte de la unidad de convivencia
 - 2 Libro/s de familia que acredite/n la filiación de las personas que forman parte de la unidad de convivencia.
 - 3 Partida de nacimiento
 - 4 Justificante de ingresos
 - Nómina
 - Declaración de renta
 - Certificado de empresa/SPEE
 - Declaración jurada
 - Otros documentos
 - 5 Justificante de patrimonio
 - Documentación acreditativa del Patrimonio mobiliario e inmobiliario de los rendimientos efectivos que dicho patrimonio genere.
 - Certificación catastral de bienes inmuebles.
 - Otros
 - 6 Certificado del SEPE
 - 7 Certificado de empadronamiento donde consten todas las personas empadronadas en el domicilio, así como la fecha de antigüedad
 - 8 Certificado del registro de ciudadanos de la Unión Europea/EEE
 - 9 Tarjeta de residencia de familiar de ciudadano de la Unión Europea/EEE
 - 10 Autorización residencia temporal/permanente
 - 11 Tarjeta de identidad de extranjeros (TIE)
 - 12 Certificado de la Dirección General de la policía acreditando el periodo de residencia legal en España
- En supuestos de separación judicial o divorcio:**
- 13 Justificante pensión compensatoria
 - 14 Sentencia judicial que acredite dichas situaciones
- En supuestos de separación de hecho o separación/divorcio en trámite:**
- 15 Copia diligenciada por el Juzgado de la demanda de separación/divorcio
 - 16 Copia de la denuncia de abandono del hogar familiar
 - 17 Convenio regulador sellado y diligenciado por el Juzgado
 - 18 Testimonio de la aprobación judicial de las medidas provisionales en que se acuerde la guarda y custodia
- En el supuesto de parejas de hecho en las que no existe convivencia:**
- 19 Documento judicial que atribuya la guarda y custodia de los hijos comunes a un determinado progenitor o a ambos de forma compartida.
- En supuestos de representación legal:**
- 20 Acreditación de la representación cuando la solicitud se suscriba por parte de persona distinta al posible beneficiario, como su representante.

Recibí

Firma

20200625

IMV (cas) V.1



Solicitud de INGRESO MÍNIMO VITAL

Registro INSS

Antes de empezar a cumplimentar la solicitud lea detenidamente todos los apartados y las instrucciones sobre cada uno de ellos.

1. DATOS DEL SOLICITANTE

1.1 DATOS PERSONALES		DNI - NIE		Núm. de la Seguridad Social	
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
Fecha de nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Nacionalidad	ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a		
Si es extranjero y reside en España: tipo de residencia <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporal, vencimiento _____ <input type="checkbox"/> En trámite, desde _____					
¿Desde qué fecha reside legalmente en España? _____					
Domicilio habitual: (calle, plaza ...)				Número	Bloque
				Escalera	Piso
				Puerta	
Código postal	Localidad		Provincia		País
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico			
1.2 DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE LEGAL					
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	DNI - NIE
1.3 DATOS RELATIVOS AL ALOJAMIENTO					
<input type="checkbox"/> Vivienda propia pagando		Importe amortización mensual _____ €			
<input type="checkbox"/> Vivienda propia pagada		<input type="checkbox"/> Usufructo			
<input type="checkbox"/> Vivienda alquilada		Importe mensual _____ €		Titular del Alquiler _____	
<input type="checkbox"/> Vivienda cedida		Nombre titular _____		NIF - NIE _____	
<input type="checkbox"/> Vivienda comunitaria/tutelada/supervisada		<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada Organismo/Entidad _____			
<input type="checkbox"/> Establecimiento público de larga estancia					
<input type="checkbox"/> Centro de acogida					
<input type="checkbox"/> Pensión, hostel o similar					
<input type="checkbox"/> Otros					
1.4 TIPO DE UNIDAD DE CONVIVENCIA					
¿Forma parte de una unidad de convivencia? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Constitución de la Unidad de Convivencia: <input type="checkbox"/> 1 año o más <input type="checkbox"/> Menos de un año					
Si usted no forma parte de una unidad de convivencia: <i>DATOS DE LOS PROGENITORES:</i>				<i>EN CASO DE TENER DESCENDIENTES:</i>	
Apellidos y nombre del padre _____		Apellidos y nombre _____		DNI / NIE _____	
DNI- NIE _____ ¿Reside en España? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		_____		_____	
Apellidos y nombre del madre _____		_____		_____	
DNI- NIE _____ ¿Reside en España? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		_____		_____	
Si está separado/a o divorciado/a: Recibe pensión compensatoria <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ				Importe mensual _____ €	

20200525

IMV (ca) V.1

Apellidos y nombre:	DNI-NIE	②
---------------------	---------	---

1.5 DATOS DE LA SITUACIÓN LABORAL	
¿Trabaja actualmente? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ En caso afirmativo: <input type="checkbox"/> por cuenta propia <input type="checkbox"/> por cuenta ajena Nombre de la empresa _____ País _____	¿Está en desempleo? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ¿Cobra prestación de desempleo? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ¿Está inscrito como demandante de empleo en el SEPE? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ
¿Cobra alguna/s prestación/es o subsidio/s de alguna Entidad? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Clase de prestación _____ Organismo _____ Importe (anual) _____ €	La ha solicitado <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ País que lo abona _____

2. DATOS DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

2.1 DATOS DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN LA UNIDAD DE CONVIVENCIA							
Solicitante: I							
Nº miembro de la UC	2	3	4	5	6	7	
Parentesco							
1º apellido							
2º apellido							
Nombre							
DNI-NIE							
Fecha de nacimiento							
Nacionalidad							
Sexo							
Estado Civil							
Si es extranjero y reside en España. Tipo de residencia:							
¿Desde que fecha reside legalmente en España?							
¿Tiene carácter Permanente?	<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	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Si tiene carácter temporal, indique fecha de vencimiento							
Si está en trámite, desde:							
SITUACIÓN LABORAL							
¿Trabaja actualmente?	<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	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
¿Cuenta propia?	<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	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
¿Cuenta ajena?	<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	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
INGRESOS indique el total de ingresos percibidos por cualquier concepto referidos		<input type="checkbox"/> Al ejercicio presupuestario anterior a la fecha de presentación de la solicitud <input type="checkbox"/> Al ejercicio presupuestario en curso					
Importe	€	€	€	€	€	€	€
DECLARACIÓN DE PATRIMONIO: Declaro que el importe de mi patrimonio (propiedades, ctas bancaria,...), excluida mi vivienda habitual, es inferior a _____ €.							
Patrimonio	<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	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

20200525

MV (cas) VI

Apellidos y nombre:

DNI-NIE

③

2.2 DATOS DE LAS PRESTACIONES SOLICITADAS CON CARÁCTER PREVIO A LA PETICIÓN DEL INGRESO MÍNIMO VITAL

Marcar con X	Prestación solicitada	N.º de miembro UC	Fecha de presentación
	Subsidio para emigrantes retornados a España		
	Subsidio dirigido a personas excarceladas		
	Renta Activa de Inserción (RAI)		
	Subsidio para mayores de 55 años		
	Subsidio por desempleo		
	Programa para la activación del Empleo (PAE)		
	Subsidio de maternidad no Contributivo		
	Pensión de Jubilación no Contributiva		
	Pensión de invalidez no Contributiva		
	Prestaciones sociales para personas con discapacidad		
Definir otro tipo de prestaciones: (1)			
	a) _____ _____		
	b) _____ _____		
	c) _____ _____		

(1) Cumplimentar en el supuesto de que el interesado u otro miembro de la unidad de convivencia haya solicitado otro tipo de prestaciones

3. DECLARACIÓN DE INGRESOS Y PATRIMONIO

3.1 DEL SOLICITANTE
Declaro que los ingresos, por cualquier concepto (ver instrucción número 3 para cumplimentar este formulario) y del patrimonio ascendieron a la cantidad de _____ €.
3.2 DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA
Declaro que los ingresos, por cualquier concepto (ver instrucción número 3 para cumplimentar este formulario) y del patrimonio de las personas que integran la unidad de convivencia ascendieron a la cantidad de _____ €.

4. OTROS DATOS DEL SOLICITANTE

4.1 A EFECTOS FISCALES					
Residencia fiscal: Provincia _____ País _____					
4.2 DOMICILIO DE COMUNICACIONES A EFECTOS LEGALES					
Nombre o Razón social _____					
Domicilio habitual: (calle, plaza ...)	Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Localidad	Provincia	País		Apdo. de correos
LENGUA COOFICIAL en la que desea recibir su correspondencia: _____					

Apellidos y nombre:	DNI-NIE	4
---------------------	---------	---

5. ALEGACIONES

6. COBRO DE LA PRESTACIÓN. En la cuenta corriente que nos facilite deberá figurar el solicitante como titular de la misma. Ponga especial cuidado en rellenar las casillas de la cuenta corriente para que no haya problemas cuando hagamos el ingreso.

PAGO EN ESPAÑA (Banco o Caja de Ahorro) Código IBAN (antigua cuenta corriente)	CÓDIGO PAÍS	CCC			
	ENTIDAD	OFICINA/ SUCURSAL	DÍG. CONTROL	NÚMERO DE CUENTA	
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

DECLARO, que son ciertos los datos incluidos en esta solicitud.

El Instituto Nacional de la Seguridad Social solicita su consentimiento para consultar y recabar electrónicamente los datos o documentos que se encuentren en poder de cualquier Administración, cuyo acceso no esté previamente amparado por la ley y que sean necesarios para resolver su solicitud y gestionar, en su caso, la prestación reconocida.

- Sí doy mi consentimiento
 NO doy mi consentimiento

NOTA IMPORTANTE: En caso de no dar su consentimiento deberá aportar, en el plazo de 10 días hábiles, los documentos que se le indiquen que sean necesarios para resolver su solicitud y gestionar, en su caso, la prestación reconocida.

El Instituto Nacional de la Seguridad Social solicita su consentimiento para utilizar el teléfono móvil, el correo electrónico y datos de contacto facilitados en esta solicitud para enviarle comunicaciones en materia de Seguridad Social.

- Sí doy mi consentimiento
 NO doy mi consentimiento

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	
RESPONSABLE	Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS)
FINALIDAD	Gestión de las prestaciones del Sistema de la Seguridad Social competencia del INSS
LEGITIMACIÓN	Ejercicio de poderes públicos
DESTINATARIOS	Sólo se efectuarán cesiones y transferencias previstas legalmente o autorizadas mediante su consentimiento
DERECHOS	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
PROCEDENCIA	Recabamos datos de otras administraciones y entidades en los términos legalmente previstos
INFORMACIÓN ADICIONAL	Puede consultar información adicional y detallada en la hoja informativa que se acompaña al presente formulario en el apartado "INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES"

....., a de de 20

Firma

(Debe ser firmada por todos los integrantes de la Unidad de Convivencia, excepto menores e incapacitados judicialmente)

Solicitud de INGRESO MÍNIMO VITAL

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR ESTE FORMULARIO

1.- DATOS DEL SOLICITANTE.

- 1.1. DATOS PERSONALES.- Si ha contraído matrimonio y posee apellidos distintos de los que tenía de soltera, indique también los de soltera.
- 1.2. DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE LEGAL
- 1.3. DATOS RELATIVOS AL ALOJAMIENTO
- 1.4. ¿FORMAR PARTE DE UNA UNIDAD DE CONVIVENCIA?.- Unidad de convivencia: Se considera unidad de convivencia la constituida por todas las personas que residan en el mismo domicilio y estén unidas entre sí por vínculo matrimonial o como pareja de hecho en los términos del artículo 221.2 del texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, así como sus familiares u otros con un vínculo familiar análogo hasta el segundo grado por consanguinidad o afinidad, adopción, guarda con fines de adopción o acogimiento familiar permanente.
- 1.5. SITUACIÓN LABORAL.- Exprese su situación laboral especificando así mismo si cobra o ha solicitado alguna prestación o subsidio de alguna entidad tanto pública como privada.

2.- DATOS DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN LA UNIDAD DE CONVIVENCIA.

2.1. DATOS DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN LA UNIDAD DE CONVIVENCIA.

INGRESOS Y PATRIMONIO.- Referidos al ejercicio presupuestario anterior a la fecha de la presentación de la solicitud.

- Rendimientos netos del trabajo: indicar el importe de las retribuciones integras percibidas (en dinero y/o en especie) menos los gastos deducibles, de acuerdo con la legislación fiscal (cotizaciones a la Seguridad Social, cuotas a sindicatos, ...).
- Rendimientos íntegros del capital mobiliario (intereses de cuentas corrientes, libretas de ahorro, depósitos, ...): indicar el importe bruto, sin efectuar descuento alguno, de los rendimientos obtenidos por el capital.
- Rendimientos netos del capital inmobiliario: indicar el importe de las rentas derivadas de la titularidad de bienes inmuebles, rústicos o urbanos, sin tener en cuenta la vivienda habitual, por arrendamientos de los mismos u otro concepto similar menos los gastos deducibles, de acuerdo con la legislación fiscal.
- Rendimientos netos de actividades económicas: indicar el importe de los ingresos obtenidos con motivo de la realización de la actividad económica menos los gastos deducibles, de acuerdo con la legislación fiscal.
- Ganancias patrimoniales: saldo neto positivo de las ganancias patrimoniales imputables al ejercicio de referencia de los ingresos, derivado de la venta de bienes muebles (acciones, fondos de inversión, ...) o de bienes inmuebles.
- Prestaciones económicas públicas vinculadas al servicio, para cuidados en el entorno familiar y de asistencia personalizada que se derivan de la Ley de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia.
- Prestaciones económicas en concepto de renta mínima de inserción, así como las demás ayudas establecidas por las entidades locales para atender situaciones de emergencia social, necesidades habitacionales o necesidades de alimentación y escolarización. Así como las ayudas públicas concedidas a las víctimas de violencia de género.
- Prestaciones y ayudas familiares percibidas de cualquier otra Administración Pública, ya sean vinculadas a nacimiento, adopción, acogimiento o cuidado de hijos menores.

2.2. DATOS DE LAS PRESTACIONES SOLICITADAS CON CARÁCTER PREVIO A LA PETICIÓN DEL INGRESO MÍNIMO VITAL.

3.- DECLARACIÓN DE INGRESOS Y PATRIMONIO.- En relación con los ingresos especificados en el punto 2.

4.- OTROS DATOS.

- 4.1. DATOS FISCALES. Si el futuro titular de la prestación tiene establecida su residencia fiscal (más de 183 días al año) en un país extranjero o en una Comunidad o Ciudad Autónoma o Territorio Foral distinto del lugar en donde solicita su prestación, debe indicarlo.
 - 4.2. DOMICILIO DE COMUNICACIONES a efectos legales sólo debe indicarse cuando desee recibirlas en otro distinto al suyo habitual, incluidas las comunicaciones oficiales en las que se le pidan actuaciones en plazos determinados.
- 5- **ALEGACIONES.-** Si quiere añadir algo que considere importante para tramitar su prestación y no lo vea recogido en el formulario, póngalo en este apartado de la forma más breve y concisa posible.
- 6- **COBRO DE LA PRESTACIÓN.-** En la cuenta corriente que nos facilite para el cobro de la prestación, deberá figurar el solicitante como titular de la misma. Ponga especial cuidado en rellenar las casillas de la cuenta corriente para que no haya problemas cuando hagamos el ingreso.

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	<p><i>¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos personales?</i></p> <p>Instituto Nacional de la Seguridad Social C/ Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es</p>
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	<p><i>¿Cómo puede contactar con el Delegado de Protección de Datos?</i></p> <p>Dirección del Servicio Jurídico de la Seguridad Social C/ Sagasta, 13 - 6ª Planta CP 28004 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es</p>
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	<p><i>¿Para qué utilizaremos sus datos?</i></p> <p>Sus datos serán tratados con la finalidad principal de resolver esta solicitud y de gestionar, en su caso, la prestación reconocida. El tratamiento de sus datos de contacto tendrá como finalidad la realización de comunicaciones y remisión de información en materia de Seguridad Social. Los datos personales proporcionados se conservarán mientras sean necesarios para gestionar su prestación o las de sus posibles beneficiarios así como para otros fines de archivo y estadística pública.</p>
LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO	<p><i>¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos?</i></p> <p>El tratamiento de los datos se realizará sobre la base del ejercicio de poderes públicos autorizado por una norma legal (Arts. 66, 71, 72, 77 y concordantes Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, en adelante, TRLGSS). Por lo que respecta a las comunicaciones y envío de informaciones en materia de Seguridad Social, el tratamiento vendrá legitimado por su consentimiento. La negativa a otorgarlo supondrá que no podrá recibir este tipo de envíos, si bien, no impedirá que le podamos informar por dichos canales del estado de sus solicitudes. También le informamos de que no está obligado a facilitar su dirección de correo electrónico y número de teléfono móvil y que, en caso de no facilitarlos, no impedirá el trámite de su solicitud.</p>
DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS	<p><i>¿A quién comunicaremos sus datos?</i></p> <p>Los datos personales obtenidos por el Instituto Nacional de la Seguridad Social en el ejercicio de sus funciones tienen carácter reservado y solo se utilizarán para los fines encomendados legalmente, sin que puedan ser cedidos o comunicados a terceros, salvo que la cesión o comunicación tenga por objeto alguno de los supuestos previstos expresamente en el artículo 77 del TRLGSS así como en los supuestos indicados en cualquier otra norma de rango legal. Si se trata de una solicitud basada en normativa internacional, sus datos podrán ser cedidos a los organismos extranjeros competentes para el trámite de su solicitud.</p>
DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS	<p><i>¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos personales?</i></p> <p>Respecto de los datos personales proporcionados, puede ejercitar en cualquier momento y en los términos establecidos por la normativa de protección de datos los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición, o bien retirar el consentimiento prestado a su tratamiento en los casos que hubiese sido requerido, todo ello mediante escrito presentado en un Centro de Atención e Información de la Seguridad Social (CAISS) o, por correo postal o a través de la sede electrónica de la Seguridad Social, ante el Delegado de Protección de Datos cuyos datos se encuentran en el segundo apartado de esta tabla. Le informamos de que en caso de considerar que su requerimiento no ha sido atendido oportunamente, tiene la posibilidad de presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.</p>
PROCEDENCIA	<p><i>¿Cómo obtenemos sus datos personales?</i></p> <p>Además de los datos facilitados por usted en su solicitud recabamos otros datos personales de otras administraciones y entidades en cumplimiento de la normativa y con el fin de agilizar y facilitar la actuación administrativa. Estos accesos a datos están amparados en normas con rango de ley.</p>

20200525

IMV (can) V1