



Número d'expedient Any.....

Sol·licitud de la prestació complementària de la pensió no contributiva

(Abans d'escriure, llegiu detingudament tots els apartats de la sol·licitud i les instruccions)

Dades d'identificació de la persona sol·licitant

Nom	Primer cognom	Segon cognom	
Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE	Número identificador del document - lletra	Nacionalitat	
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Estat civil	Data de naixement	Número d'afiliació a la Seguretat Social

Adreça de la persona sol·licitant

Tipus de via (plaça, carrer, etc.)		Nom de la via		
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal		Població		
Telèfon fix		Telèfon mòbil	Adreça electrònica	

Adreça a efectes de notificació (només s'ha d'emplenar en el cas de ser diferent de l'adreça de l'apartat anterior)

Tipus de via (plaça, carrer, etc.)		Nom de la via		
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal		Població		
Telèfon fix		Telèfon mòbil	Adreça electrònica	

Dades del/de la representant legal

Persona física <input type="checkbox"/>			
Persona jurídica <input type="checkbox"/>			
Nom i Cognoms		NIF/NIE	
Nom de l'entitat tutelar		CIF	
Domicili (tipus via, nom de la via i número)			
Codi postal	Població	Telèfon fix	Telèfon mòbil

DECLARO:

1. Que no sóc usuari/ària d'una prestació de serveis d'acolliment residencial, de salut, sociosanitari o de naturalesa anàloga, ni estic realitzant cap activitat laboral.
2. Que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud i que estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar a l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials qualsevol variació que pugués produir-se d'ara endavant.

Declaro que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

Autoritzo el Departament de Benestar Social i Família a consultar les meves dades a altres administracions o organismes per comprovar si compleixo les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i pugui consultar-les durant la seva vigència.

Si **no volem** donar aquesta autorització, senyaleu la casella següent:

Autoritzo el Departament de Benestar Social i Família a facilitar les dades aportades quan una altra administració o organisme les requereixi per fer els tràmits en què sóc part interessada.

Si **no volem** donar aquesta autorització, senyaleu la casella següent:

SOL-LICITO: Ser beneficiari/a de la prestació complementària de la pensió no contributiva.

Població

Data

Signatura de la persona sol·licitant o de la persona representant legal

Us informem que les dades bancàries en les que es realitzarà l'ingrés en cas de que es tingués dret a aquesta prestació, seran les mateixes que vostè va informar en la sol·licitud de pensió no contributiva de la Seguretat Social.

Documentació que cal adjuntar a la sol·licitud

Fotocòpia compulsada de la declaració de l'impost sobre la renda de les persones físiques o bé el certificat negatiu emès per l'Agència Estatal d'Administració Tributària, corresponent a l'últim exercici. ⁽¹⁾

(1) En cas que autoritzeu el Departament de Benestar Social i Família a consultar les vostres dades a una altra administració o organisme, no caldrà que aporteu aquesta documentació.

Comunicació del Departament de Benestar Social i Família a la persona sol·licitant

1. En compliment de l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que proporcioneu s'incorporaran al fitxer "Gestió de prestacions econòmiques" per gestionar aquesta sol·licitud i fer-ne el seguiment.

La responsable del fitxer és la Direcció General de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials i les dades recollides s'emmagatzemaran amb les mesures de seguretat i confidencialitat establertes legalment.

Teniu dret a accedir a les dades facilitades, rectificar-les, cancel·lar-les i a oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes per la legislació vigent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar un escrit a la Direcció General de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials (plaça de Pau Vila, 1, 08039 Barcelona).

2. El termini màxim de resolució i notificació d'aquesta sol·licitud administrativa és de 3 mesos i el sentit del silenci administratiu és desestimatori.

El termini començarà a comptar des de la data de la presentació de la sol·licitud, per a aquelles persones que ja tinguessin reconeguda la pensió no contributiva.

En cas de que no es tingui reconegut el dret a la pensió no contributiva, aquest termini començarà a partir del moment en que s'hagi concedit aquesta prestació.

3. Aquests ajuts se sotmetran al règim fiscal vigent en el moment del seu atorgament.
