



PROCEDEMENTO SOLICITUDE DE PENSIÓN DE INVALIDEZ NON CONTRIBUTIVA	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO BS650A	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

ANTES DE CUBRIR OS DATOS LEA AS INSTRUCCIÓNS

I. DATOS DO INTERESADO

1.- DATOS PERSOAIS

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NÚM. DO DNI
DATA DE NACEMENTO	SEXO	NACIONALIDAD/ES	ESTADO CIVIL
ENDEREZO (RÚA / PRAZA)	Nº	BLOQUE	ESCALERA
	PISO	PORTA	CÓDIGO POSTAL
PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE	TELÉFONO
¿TEN SEGURIDADE SOCIAL?	TITULAR <input type="checkbox"/>	BENEFICIARIO <input type="checkbox"/>	NÚM. AFILIACIÓN SEGURIDADE SOCIAL
¿TRABALLA OU TRABALLOU?	NO CASO AFIRMATIVO INDIQUE A PROVINCIA E/OU O PAÍS		

2.- DATOS DE RESIDENCIA

¿RESIDE LEGALMENTE NA ACTUALIDADE EN ESPAÑA?:

¿RESIDIU LEGALMENTE EN ESPAÑA CINCO ANOS DESDE QUE NACEU E DESTES CINCO ANOS DOUS SON INMEDIATAMENTE ANTERIORES Á DATA DESTA SOLICITUDE?

SE A RESPONSA É AFIRMATIVA INDIQUE:

PERÍODOS	PROVINCIA	LOCALIDADE
DE <input type="text"/> A <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DE <input type="text"/> A <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DE <input type="text"/> A <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DE <input type="text"/> A <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.- DATOS DA MINUSVALÍA OU ENFERMIDADE CRÓNICA

A MINUSVALÍA OU ENFERMIDADE CRÓNICA QUE ALEGA É:

FÍSICA

PSÍQUICA

SENSORIAL

¿FOI RECOÑECIDO OU CALIFICADO COMO MINUSVÁLIDO?

SE A RESPONSTA É AFIRMATIVA INDIQUE EN QUE PROVINCIA:

E ANO

4.- DATOS ECONÓMICOS

TEN INGRESOS OU RENDAS PROPIAS:

SE A RESPONSTA É AFIRMATIVA INDIQUE:

4.1

RENDAS DE TRABALLO OU PRESTACIÓNS

CONCEPTO	CONTÍA ANUAL	EMPRESA, ORGANISMO OU PERSOA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.2

RENDAS DE CAPITAL

CONCEPTO	RENDIMENTOS EFECTIVOS (ANUAL)	VALOR REAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.3

¿TEN SOLICITADA OUTRA PRESTACIÓN NALGUNHA DAS ADMINISTRACIONS PÚBLICAS?

CLASE PRESTACIÓN

ORGANISMO

4.4

¿É BENEFICIARIO OU CAUSANTE DE PRESTACIÓN POR FILLO A CARGO?

SE A RESPONSTA É AFIRMATIVA INDIQUE:

NOME E APELIDOS DO PERCEPTOR		DNI
<input type="text"/>		<input type="text"/>
CONTÍA MENSUAL	ENTIDADE QUE A RECOÑECE *	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> INSS <input type="checkbox"/> ISFAS <input type="checkbox"/> MUFACE <input type="checkbox"/> MUGEJO	

* Marque cunha X

II. DATOS DA UNIDADE ECONÓMICA DE CONVIVENCIA

¿CONVIVE CON ALGUNHA DAS SEGUINTES PERSOAS: CÓNXUXE, FILLOS, NETOS, PAIS, ABOS, IRMANS OU CÓNXUXES DESTES?

CONVIVIENTES:

<small>PRIMEIRO APELIDO</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>SEGUNDO APELIDO</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>NOME</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>DNI</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	
<small>DATA DE NACEMENTO</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>R. CO SOLICITANTE</small> <input style="width: 95%;" type="text"/>			
<i>RENDAS DE TRABALLO OU PRESTACIÓNS</i>		<i>RENDAS DE CAPITAL</i>		
<small>CONCEPTO</small>	<small>CONTÍA ANUAL</small>	<small>CONCEPTO</small>	<small>REND. EFECTIVOS</small>	<small>VALOR REAL</small>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

<small>PRIMEIRO APELIDO</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>SEGUNDO APELIDO</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>NOME</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>DNI</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	
<small>DATA DE NACEMENTO</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>R. CO SOLICITANTE</small> <input style="width: 95%;" type="text"/>			
<i>RENDAS DE TRABALLO OU PRESTACIONS</i>		<i>RENDAS DE CAPITAL</i>		
<small>CONCEPTO</small>	<small>CONTÍA ANUAL</small>	<small>CONCEPTO</small>	<small>REND. EFECTIVOS</small>	<small>VALOR REAL</small>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

<small>PRIMEIRO APELIDO</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>SEGUNDO APELIDO</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>NOME</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>DNI</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	
<small>DATA DE NACEMENTO</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>R. CO SOLICITANTE</small> <input style="width: 95%;" type="text"/>			
<i>RENDAS DE TRABALLO OU PRESTACIONS</i>		<i>RENDAS DE CAPITAL</i>		
<small>CONCEPTO</small>	<small>CONTÍA ANUAL</small>	<small>CONCEPTO</small>	<small>REND. EFECTIVOS</small>	<small>VALOR REAL</small>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

<small>PRIMEIRO APELIDO</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>SEGUNDO APELIDO</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>NOME</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>DNI</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	
<small>DATA DE NACEMENTO</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>R. CO SOLICITANTE</small> <input style="width: 95%;" type="text"/>			
<i>RENDAS DE TRABALLO OU PRESTACIONS</i>		<i>RENDAS DE CAPITAL</i>		
<small>CONCEPTO</small>	<small>CONTÍA ANUAL</small>	<small>CONCEPTO</small>	<small>REND. EFECTIVOS</small>	<small>VALOR REAL</small>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

<small>PRIMEIRO APELIDO</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>SEGUNDO APELIDO</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>NOME</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>DNI</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	
<small>DATA DE NACEMENTO</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>R. CO SOLICITANTE</small> <input style="width: 95%;" type="text"/>			
<i>RENDAS DE TRABALLO OU PRESTACIONS</i>		<i>RENDAS DE CAPITAL</i>		
<small>CONCEPTO</small>	<small>CONTÍA ANUAL</small>	<small>CONCEPTO</small>	<small>REND. EFECTIVOS</small>	<small>VALOR REAL</small>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

III. DATOS DO REPRESENTANTE LEGAL

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	DNI
ENDEREZO (RÚA / PRAZA)			Nº BLOQUE ESCALERA PISO PORTA
PROVINCIA	LOCALIDADE	CONCELLO	CÓDIGO POSTAL TELÉFONO
RELACIÓN CO INTERESADO		REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/> GARDADOR DE FEITO <input type="checkbox"/>	

IV. DATOS BANCARIOS PARA O ABONO DA PENSIÓN

BANCO OU CAIXA DE AFORROS	AXENCIA Nº		
ENDEREZO (RÚA / PRAZA)	Nº	PROVINCIA	LOCALIDADE
CÓDIGO CONTA CLIENTE Nº	TITULAR DA CONTA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

Que son certos os datos consignados na presente solicitude e autorizo a que se realicen consultas en ficheiros públicos para acreditarlos. Quedo decatado/a da obriga de comunicar ao Departamento Territorial da Consellería de Traballo e Benestar calquera variación que puidese producirse a partir deste momento.

De conformidade co establecido no artigo 5 da lei Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persoal, infórmase ós titulares dos datos, de xeito expreso, preciso e inequívoco do seu tratamento por parte da Consellería de Traballo e Benestar e a súa incorporación ó ficheiro mixto denominado "PENSÍONS NON CONTRIBUTIVAS" inscrito na Axencia Española de Protección de Datos, cuxa finalidade é a determinación daquelas persoas que polas súas características teñen dereito á obtención dunha pensión non contributiva e ós complementos das mesmas. Ademais infórmase ó interesado, ou representante legal de ser o caso, da obrigatoriedade das respostas e que a negativa a facilitar os datos requiridos na solicitude suporá a non tramitación da mesma. O titular dos datos autoriza expresamente ó acceso ós seus datos contidos en ficheiros doutras Administracións Públicas co obxecto de contrastar a información facilitada na solicitude. Os datos facilitados poderán ser comunicados ás entidades xestoras da Seguridade Social dispostas no Real Decreto Lexislativo 1/1994, de 20 de xuño, polo que se aproba o texto refundido da Lei Xeral da Seguridade Social. Os interesados poden exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición perante o responsable do ficheiro: Consellería de Traballo e Benestar. Subdirección Xeral de Inclusión Social, Servizo de Prestacións. Complexo Administrativo de San Caetano, s/n, 15781 Santiago de Compostela (A Coruña). Con carácter previo á presentación desta solicitude, o solicitante ou o seu representante legal deberá informar ós convientes dos que aporte datos persoais, dos extremos contidos nesta clausula e solicitar o seu consentimento para a inclusión dos mesmos na solicitude.

LEXISLACIÓN APLICABLE

- Real Decreto 357/1991, do 15 de marzo, polo que se desenvolve en materia de pensións non contributivas a Lei 26/1990, de 20 de decembro, pola que se establecen na Seguridade Social prestacións non contributivas (B.O.E. 21/03/1991).
- Real Decreto Lexislativo 1/1994, do 20 de xuño, polo que se aproba o Texto Refundido da Lei Xeral da Seguridade Social (B.O.E. 29/06/1994).
- Real Decreto 118/1998, do 30 de xaneiro, polo que se modifica o Real Decreto 357/1991, do 15 de marzo, en canto a comprobación dos requisitos para o dereito a Pensión non Contributiva do Sistema da Seguridade Social (B.O.E. 18/02/1998).

SINATURA DO/A SOLICITANTE OU PERSOA QUE O REPRESENTA

, de de

(Para cubrir pola Administración)

RECIBIDO

REVISADO E CONFORME

NÚMERO DE EXPEDIENTE

DATA DE ENTRADA

DATA DE EFECTOS

DATA DE SAÍDA

DOCUMENTOS QUE DEBEN XUNTARSE Á SOLICITUDE

- FOTOCOPIA COMPULSADA DO DNI DO INTERESADO.
- FOTOCOPIA COMPULSADA DO DNI DO REPRESENTANTE E ACREDITACIÓN DA SÚA REPRESENTACIÓN CANDO A SOLICITUDE SE SUBSCRIBA POR PERSOA DISTINTA DO POSIBLE BENEFICIARIO.
- EN CASO DE ESTRANXEIROS: FOTOCOPIA COMPULSADA DO PASAPORTE E DA TARXETA, PERMISO OU XUSTIFICANTE DE RESIDENCIA EN ESPAÑA, REFERENTE TANTO Á RESIDENCIA ACTUAL, COMA AOS PERÍODOS QUE SE ALEGAN.
- PARA ACREDITAR O REQUISITO DE RESIDENCIA, CERTIFICADO DOS RESPECTIVOS PADRÓNS MUNICIPAIS E, NO SEU DEFECTO, INFORME DO CONCELLO SOBRE O DEVANDITO EXTREMO.
- PODE ACHEGAR CALQUERA OUTRO DOCUMENTO QUE SE CONSIDERE OPORTUNO PARA ACREDITAR OS DATOS DECLARADOS NESTA SOLICITUDE, REFERIDOS A RECURSOS ECONÓMICOS PROPIOS E DAS PERSOAS COAS QUE CONVIVA, ASÍ COMO DA DEVANDITA CONVIVENCIA.

NOTA: As compulsas poderanse efectuar ao presentar a solicitude, xuntando os orixinais dos documentos.

AVISO IMPORTANTE

A FALSIDADE EN DOCUMENTO PÚBLICO, ASÍ COMO A OBTENCIÓN FRAUDULENTA DE PRESTACIÓNS, PODE SER CONSTITUTIVA DELITO.

OBSERVACIÓN:

Recorde que se, despois de presentar esta solicitude, se produce algunha variación da súa situación persoal (cambio de residencia, variación estado civil), económica (realización de traballos, percepción doutras pensións, etc.), así como das persoas coas que vostede convive, deberá comunicalo ao Departamento Territorial da Consellería de Traballo e Benestar.

INSTRUCCIONS PARA CUMPRIMENTAR A SOLICITUDE

- ANTES DE ESCRIBIR, LEA DETIDAMENTE OS APARTADOS DA SOLICITUDE.
- ESCRIBA CON CLARIDADE E EN LETRAS MAIÚSCULAS.

- PRESENTE COA SOLICITUDE TODOS OS DOCUMENTOS NECESARIOS, CON ELO EVITARÁ RETRASOS INNECESARIOS.

I. DATOS DO INTERESADO.

1.- DATOS PERSOAIS.

NESTE APARTADO CONSIGNARANSE TODOS OS DATOS PERSOAIS DO POSIBLE BENEFICIARIO. SE VOSTEDE OSTENTA DOBRE NACIONALIDADE, INDIQUE AS DÚAS NO APARTADO CORRESPONDENTE.

EN CASO DE ESTRANXEIRO RESIDENTE EN ESPAÑA, NO APARTADO DNI, CONSIGNARASE O NÚMERO DE RESIDENTE.

2.- DATOS DE RESIDENCIA.

RELACIONE OS PERÍODOS E LUGARES DE RESIDENCIA EN TERRITORIO ESPAÑOL, CONSIGNANDO O MES E ANO DE INICIO E O MES E ANO DE FINALIZACIÓN DA RESIDENCIA EN CADA LOCALIDADE.

(* SE O SOLICITANTE TEN NACIONALIDADE DALGÚN PAÍS DA COMUNIDADE EUROPEA, INDIQUE OS PERÍODO DE RESIDENCIA NOS DEVANDITOS PAÍSES.

3.- DATOS DA MINUSVALÍA OU ENFERMIDADE CRÓNICA

CONSIGNE O TIPO DE MINUSVALÍA OU ENFERMIDADE CRÓNICA QUE ALEGA. SE VOSTEDE FOI CALIFICADO COMO MINUSVÁLIDO, INDIQUE A PROVINCIA DE EXPEDICIÓN DO CERTIFICADO E ANO DE EMISIÓN.

SE O CERTIFICADO DE MINUSVALÍA FOI EMITIDO POR PROVINCIA DISTINTA A ÉSTA DONDE VOSTEDE SOLICITA A PRESTACIÓN, ROGARÍAMOSLLE QUE ACHEGASE FOTOCOPIA DESTE.

4.- DATOS ECONÓMICOS.

NESTE APARTADO DEBERÁ CONSIGNAR SE PERCIBE OU POSÚE RENDAS OU INGRESOS PROPIOS. EN CASO AFIRMATIVO TEÑA EN CONTA:

4.1. RENDAS DE TRABALLO OU PRESTACIONS.

DECLARE AS SÚAS RENDAS DE TRABALLO POR CONTA PROPIA OU ALLEA, ASÍ COMO AS PENSIÓNS OU PRESTACIÓNS PERIÓDICAS ABOADAS POR CALQUERA RÉXIME PÚBLICO OU PRIVADO DE PREVISIÓN SOCIAL OU CALQUERA OUTROS INGRESOS OU RENDAS, INDICANDO:

- CONCEPTO: A PROCEDENCIA DAS RENDAS: SALARIO, TRABALLOS POR HORAS OU SIMILARES, TIPO DE PENSIÓN OU PRESTACIÓN, INDICANDO EXPRESAMENTE SI PERCIBE PRESTACIÓN POR FILLOS AO SEU CARGO.
- CONTÍA ANUAL: A SUMA TOTAL ANUAL BRUTA DE CADA CONCEPTO
- EMPRESA, ORGANISMO OU PERSOA: O QUE O ABOE

4.2. RENDAS DE CAPITAL.

NO SUPOSTO DE DISPOÑER DE BENS MOBLES E/OU INMOBLES, CONSIGNARÁ O SEU CONCEPTO E OS SEUS RENDEMENTOS EFECTIVOS: INTERESES, DIVIDENDOS, ALUGUERES, ETC., EN CONTÍA ANUAL.

SE ESTES BENS NON LLE PRODUCEN RENDEMENTOS, CONSIGNE O SEU VALOR REAL. PARA O CASO DE POSUÍR INMOBLES DISTINTOS DA VIVENDA QUE HABITUALMENTE OCUPA, DEBERÁ ADEMAIS ACHEGAR ORIXINAL OU FOTOCOPIA COMPULSADA DO RECIBO DE ABONO DO IMPOSTO SOBRE BENS INMOBLES (ANTIGA CONTRIBUCIÓN TERRITORIAL).

II. DATOS DA UNIDADE ECONÓMICA DE CONVIVENCIA.

ESTES DATOS DEBERÁN CUMPRIMENTARSE NECESARIAMENTE SEMPRE QUE O INTERESADO CONVIVA CON ALGUNHA DAS PERSOAS RESEÑADAS NO PROPIO APARTADO, CONSIGNANDO CLARAMENTE OS DATOS PERSONAIS E A SÚA RELACIÓN CO INTERESADO.

PARA OS EFECTOS DA CUMPRIMENTACIÓN DOS RECURSOS ECONÓMICOS DE CADA UN DOS INTEGRANTES DA UNIDADE ECONÓMICA DE CONVIVENCIA, DEBERÁN TERSE EN CONTA AS INSTRUCCIONS CONTIDAS NO PUNTO I, APARTADO 4.

III. REPRESENTANTE

ESTE APARTADO UNICAMENTE SE ENCHERÁ CANDO A SOLICITUDE SE ASINE POR PERSOA DISTINTA DO INTERESADO QUE OSTENTE A CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL OU GARDADOR DE FEITO. NESTE ÚLTIMO CASO CUMPRIRÁ O MODELO QUE LLE SERÁ FACILITADO.

IV. DATOS BANCARIOS PARA O ABONO DA PENSIÓN.

A AXENCIA DO BANCO OU CAIXA DE AFORROS SINALADA DEBE ESTAR SITUADA NA MESMA PROVINCIA DE RESIDENCIA DO INTERESADO. ASÍ MESMO, O TITULAR DA LIBRETA OU CONTA DEBE SER O PERCEPTOR DA PENSIÓN.