



**SOLICITUD DE PENSION
DE INVALIDEZ NO CONTRIBUTIVA**

Texto Refundido de la Ley general de la Seguridad Social,
Aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/1994, de 20 de junio

I. DATOS DEL INTERESADO

1. Datos personales

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		Núm. D.N.I./N.I.F.					
FECHA DE NACIMIENTO			SEXO		NACIONALIDAD/ES		ESTADO CIVIL				
Día	Mes	Año	Hombre	Mujer							
DOMICILIO (Calle / Plaza)					Nº	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	CODIGO POSTAL	
LOCALIDAD					PROVINCIA					TELEFONO	
¿TIENE SEGURIDAD SOCIAL?			Titular			Núm. AFILIACION SEGURIDAD SOCIAL					
Si No			Beneficiario								
¿TRABAJA O HA TRABAJADO?			EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE LA PROVINCIA Y/O EL PAIS								
Si No											

2. Datos de la minusvalía o enfermedad crónica

La minusvalía o enfermedad crónica que alega es:	Física	Psíquica	Sensorial
¿Ha sido reconocido o calificado como minusválido?	Si	No	
Si la respuesta ha sido afirmativa indique la provincia: y año			

3. Datos de residencia

¿Reside legalmente en la actualidad en España? Si No

¿Ha residido legalmente en España durante cinco años?

Si No

¿De estos cinco años, dos han sido consecutivos e inmediatamente anteriores a la fecha de esta solicitud?

Si No

Si la respuesta es afirmativa indique (*):

Periodos	Localidad	Provincia

4. Datos económicos

Tiene ingresos o rentas propios Si No

4.1 RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES

CONCEPTO	CUANTIA ANUAL	EMPRESA, ORGANISMO O PERSONA

4.2 RENTAS DE CAPITAL

CONCEPTO	VALOR REAL	RENDIMIENTOS EFECTIVOS (anual)

4.3. ¿Tiene solicitada otra prestación en alguna de la Administraciones Públicas? Si No

Clase prestación _____

Organismo _____

4.4. ¿Es beneficiario o causante de prestación por hijo a cargo? Si No

Si la respuesta es afirmativa indique:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PERCEPTOR	D.N.I.	CUANTIA MENSUAL	ENTIDAD QUE LA RECONOCE (Marque con una X)			
			INSS	ISFAS	MUFACE	MUGEJU

II. DATOS DE LA UNIDAD ECONOMICA DE CONVIVENCIA

¿CONVIVE CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES PERSONAS: cónyuge, hijos, nietos, padres, abuelos, hermanos y cónyuges de éstos?

CONVIVIENTES

Si

No

Nombre	Apellidos	Núm. D.N.I.	Fecha nacimiento	Relación con el solicitante
RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor real	Rendimientos efectivos (anual)
RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor real	Rendimientos efectivos (anual)
RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor real	Rendimientos efectivos (anual)
RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor real	Rendimientos efectivos (anual)
RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor real	Rendimientos efectivos (anual)
RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor real	Rendimientos efectivos (anual)

III. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	Núm. D.N.I./N.I.F.
DOMICILIO (Calle / Plaza)		Nº Bloque Escalera Piso Puerta	CODIGO POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELEFONO	
RELACION CON EL INTERESADO	REPRESENTANTE LEGAL	GUARDADOR DE HECHO	

IV. DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA PENSION

BANCO O CAJA DE AHORROS	AGENCIA N.º
DOMICILIO (Calle / Plaza)	N.º
LOCALIDAD	PROVINCIA
CODIGO CUENTA CLIENTE N.º	
TITULAR DE LA CUENTA	
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (N.I.F.)	

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos.

Quedo enterado/a de la obligación de comunicar al Servicio de Prestaciones (Dirección General de Servicios Sociales) cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

En, a de de

Fdo.:

AVISO IMPORTANTE

LA FALSEDAD EN DOCUMENTO PUBLICO,
ASI COMO LA OBTENCIÓN FRAUDULENTE
DE PRESTACIONES, PUEDE SER CONSTI-
TUTIVA DE DELITO

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para que los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

Si usted tiene alguna sugerencia que permita mejorar este impreso le rogamos nos la haga llegar a la Consejería de Presidencia, D.G. de Calidad de los Servicios y Atención a los Ciudadanos.

SR./A. DIRECTOR/A GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- ANTES DE ESCRIBIR, LEA DETENIDAMENTE LOS APARTADOS DE LA SOLICITUD
- ESCRIBA CON CLARIDAD Y EN LETRAS MAYÚSCULAS.
- PRESENTE CON LA SOLICITUD TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS, CON ELLO EVITARA RETRASOS INNECESARIOS

I. DATOS DEL INTERESADO

1. Datos personales

En este apartado se consignarán todos los datos personales del posible beneficiario. Si usted ostenta doble nacionalidad, indique las dos en el apartado correspondiente.

En caso de extranjero residente en España, en el apartado D.N.I., se consignará el número de residente.

2. Datos de minusvalía o enfermedad crónica

Si tuviera reconocida la condición de minusválido deberá aportar copia del certificado que así lo acredite.

3. Datos de residencia

Relacione los periodos y lugares de residencia en territorio nacional, consignando el mes y año de inicio y el mes y año de finalización de residencia en cada localidad.

(*) Si el solicitante tiene nacionalidad de algún país de la Comunidad Europea, indique los periodos de residencia en dichos países

4. Datos Económicos

En este apartado deberá consignar si percibe o posee rentas o ingresos propios. En caso afirmativo tenga en cuenta:

4.1. *Rentas de trabajo o prestaciones*

Declare sus rentas de trabajo por cuenta propia o ajena, así como las pensiones o prestaciones periódicas abonadas por cualquier Régimen público o privado de Previsión Social, indicando:

- Concepto: La procedencia de las rentas: salario, trabajos por horas o similares, tipo de pensión o prestación, indicando expresamente si percibe prestación por hijos a su cargo.
- Cuantía anual: La suma total anual bruta de cada concepto deducidas únicamente las cuotas de la Seguridad Social.
- Empresa o organismo: El que lo abone.

4.2. *Rentas de capital.*

En el supuesto de disponer de bienes muebles y/o inmuebles, consignará el concepto de los mismos, su valor real y rendimientos efectivos (intereses, dividendos, alquileres, etc.) en cuantía anual.

Si estos bienes no le producen rendimientos, consigne su valor real. Para el caso de poseer inmuebles distintos de la vivienda que habitualmente ocupa, deberá además adjuntar el recibo de abono del Impuesto sobre Bienes Inmuebles (antigua Contribución Territorial)

II. DATOS DE LA UNIDAD ECONOMICA DE CONVIVENCIA

Estos datos deberán cumplimentarse necesariamente siempre que el interesado conviva con alguna de las personas reseñadas en el propio apartado, consignando claramente los datos personales y relación con el interesado

A efectos de la cumplimentación de los recursos económicos de cada uno de los integrantes de la unidad económica, deberán tenerse en cuenta las instrucciones contenidas en el apartado 3.

III. REPRESENTANTE

Este apartado únicamente se rellenará cuando la solicitud se firme por persona distinta del interesado, que ostente la condición de representante legal o guardador de hecho. En este último caso cumplimentará el modelo que le será facilitado.

IV. DATOS ECONOMICOS PARA EL ABONO DE LA PENSION

La agencia del Banco o Caja de Ahorros señalada debe estar ubicada en la misma provincia de residencia del interesado Asimismo, el titular de la libreta o cuenta debe ser el preceptor de la pensión

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD

1. Fotocopia compulsada del D.N.I. del solicitante.
2. Fotocopia compulsada del D.N.I. del representante y acreditación de su representación cuando la solicitud se suscriba por persona distinta del posible beneficiario
3. En caso de extranjeros: Fotocopia compulsada del pasaporte y de la tarjeta, permiso o justificante de residencia en España, referente tanto a la residencia actual, como a los periodos que se alegan.
4. Puede aportar cualquier otro documento que considere oportuno para acreditar los datos declarados en esta solicitud, referidos a residencia, recursos económicos propios y de las personas con las que conviva, así como de dicha convivencia

Nota. Las compulsas podrán efectuarse al presentar la solicitud, acompañando los originales de los documentos.

OBSERVACIÓN

Recuerde que si, después de haber presentado esta solicitud, se produce alguna variación de su situación personal (cambio de residencia, variación de estado civil), económica (realización de trabajos, percepción de otras pensiones, etc.), así como de las personas con las que usted convive, deberá comunicarlo al servicio de Prestaciones de la Dirección General de Servicios Sociales

DESTINATARIO	Unidad Administrativa
	CONSEJERÍA DE

*“Los datos personales recogidos, serán tratados con su consentimiento informado en los términos del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, y de conformidad a los principios dispuestos en la misma y en la Ley 8/2001, de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero.
Para cualquier cuestión relacionada con esta materia, o si tiene usted alguna sugerencia que permita mejorar este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.”*