

Solicitud de Pensión no Contributiva de Invalidez

1.- Datos identificativos

1.1. - Datos del interesado:

NIF/NIE	Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre	Correo electrónico			
Estado civil	Fax	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	
Dirección	Tipo de vía	Nombre vía	Nº	Bloque
Escalera	Piso	Puerta	Localidad	
CP	Provincia	País	Fecha de nacimiento	
SEXO	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	Nacionalidad	País de nacimiento	
Nombre del padre	Nombre de la madre			
¿Tiene seguridad social?		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Titular <input type="radio"/> Beneficiario	Nº Afiliación Seguridad Social
¿Trabaja o ha trabajado?		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	En caso afirmativo indique provincias y/o Países	

1.2.- Datos de el/la representante (sólo si representante legal o guardador de hecho):

NIF/NIE	Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre/Razón Social	Correo electrónico			
Fax	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil		
Dirección	Tipo de vía	Nombre vía	Nº	Bloque
Escalera	Piso	Puerta	Localidad	
CP	Provincia	País		
Relación con el interesado		<input type="radio"/> Representante legal <input type="radio"/> Guardador de hecho		

1.3.- Medio de notificación:

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)			
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado			
	Tipo de vía	Nombre vía	Nº	Bloque
	Esc.	Piso	Puerta	Localidad
	CP	Provincia	País	

2.- Otros datos del interesado:

2.1 Datos de Discapacidad o Enfermedad Crónica

La discapacidad o enfermedad crónica que alega es (marque las que procedan): Física <input type="checkbox"/> Psíquica <input type="checkbox"/> Sensorial <input type="checkbox"/>			
¿Ha sido reconocido o calificado como discapacitado?: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No			
Si la respuesta ha sido afirmativa indique provincia y año			
Si la respuesta ha sido negativa se le informa que:			
1. En base a la presente solicitud se procederá a valorar y reconocer el grado de discapacidad de la persona interesada			
2. Dicha valoración, al ser preceptiva y vinculante, suspende el cómputo del plazo máximo de resolución de esta solicitud (artículo 22 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común)			

2.2 Datos de Residencia

¿Reside legalmente en la actualidad en España?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
¿Ha residido legalmente en España o en la Unión Europea durante cinco años?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No

De esos cinco años, ¿dos han sido consecutivos e inmediatamente anteriores a la fecha de esta solicitud? Sí No

Si la respuesta es afirmativa indique los periodos, la localidad y la provincia :

Periodos	Localidad	Provincia

2.3 Datos económicos

2.3.1	¿Tiene solicitada otra prestación? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		Si la respuesta es afirmativa indique:			
Clase		Organismo o País				
2.3.2	¿Es beneficiario o causante de prestación por hijo a cargo? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>					
Nombre y Apellidos del perceptor			NIF/NIE			
Cuantía mensual		Entidad que la reconoce (Marque lo que proceda)	<input type="radio"/> INSS	<input type="radio"/> ISFAS	<input type="radio"/> MUFACE	<input type="radio"/> MUGEJU
2.3.3	¿Tiene ingresos o rentas propios? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>					
RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES						
Concepto	Cuantía Anual	Empresa, Organismo, País o Persona				
RENTAS DE CAPITAL						
Concepto	Valor Real	Rendimientos efectivos (anual)				

3. Datos de la Unidad Económica de Convivencia:

¿Convive con alguna de las siguientes personas: cónyuge, hijos, nietos, padres, abuelos y hermanos? Sí No

CONVIVIENTES

1	Nombre	Apellidos	NIF/NIE	Fecha Nacimiento	Relación con el interesado
	RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES			RENTAS DE CAPITAL	
	Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor Real	Rendimientos efectivos (anual)
2	Nombre	Apellidos	NIF/NIE	Fecha Nacimiento	Relación con el interesado
	RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES			RENTAS DE CAPITAL	
	Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor Real	Rendimientos efectivos (anual)

3	Nombre	Apellidos	NIF/NIE	Fecha Nacimiento	Relación con el interesado
	RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
	Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor Real	Rendimientos efectivos (anual)
4	Nombre	Apellidos	NIF/NIE	Fecha Nacimiento	Relación con el interesado
	RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
	Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor Real	Rendimientos efectivos (anual)
5	Nombre	Apellidos	NIF/NIE	Fecha Nacimiento	Relación con el interesado
	RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
	Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor Real	Rendimientos efectivos (anual)

4.- Documentación requerida:

Documentos que se acompañan a la solicitud	
Acreditación de la representación cuando la solicitud se suscriba por parte de persona distinta al posible beneficiario, bien como su representante o bien como su guardador de hecho.	<input type="checkbox"/>
Incapacitación Judicial en grado absoluto (Sólo en caso de no disponer del Certificado de grado de discapacidad en vigor)	<input type="checkbox"/>
Acreditación de los miembros que componen la Unidad Económica de Convivencia: padrón colectivo o certificado de convivencia.	<input type="checkbox"/>
En caso de residir en un Centro, acompañe el Certificado del Director del Centro indicando fecha de ingreso y permanencia en el mismo.	<input type="checkbox"/>
Certificación de los correspondientes padrones municipales que acrediten la residencia en España durante al menos los 5 años exigidos por la ley (padrón histórico).	<input type="checkbox"/>
En caso de solicitante extranjero: <ul style="list-style-type: none"> Certificado de la Dirección General de la Policía acreditando el período de residencia legal en España. Certificado de la Embajada de su país de origen que acredite que no recibe pensión en su país. 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
En su caso, documento de autorización de los miembros de la Unidad Económica de Convivencia para que se recaben sus datos en determinados ficheros públicos.	<input type="checkbox"/>

Otros documentos que acrediten los datos declarados en esta solicitud referidos tanto al solicitante como a cada miembro de su Unidad Económica de Convivencia, y que no pueden ser consultados a través de medios electrónicos por la Administración:	
<ul style="list-style-type: none"> Recursos económicos propios y de su unidad de convivencia <i>Nóminas, certificados de pensiones de organismos distintos a la Seguridad Social, becas, o cualquier otro documento acreditativo de ingresos no recogido en los demás apartados</i>	<input type="checkbox"/>
La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*)	No autorizo la consulta y apor to documento
Copia DNI/NIE en vigor del solicitante.	<input type="checkbox"/>
Copia DNI/NIF/NIE del representante.	<input type="checkbox"/>
Certificado de grado de discapacidad	<input type="checkbox"/>
Prestaciones o subsidios por desempleo reconocidos por el SEPE	<input type="checkbox"/>
Asimismo, se le informa que la Comunidad de Madrid, como entidad gestora de las pensiones no contributivas de la Seguridad Social, obtendrá, por medios electrónicos, los siguientes datos relativos tanto al solicitante como a los demás miembros de la unidad familiar convivientes que deban tenerse en cuenta para el reconocimiento y posterior mantenimiento de la prestación (**):	
<ul style="list-style-type: none"> Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF) Informe de vida laboral Prestaciones sociales públicas reconocidas por el INSS y su cuantía Certificado de empadronamiento individual <i>(sólo para el solicitante de la pensión)</i> 	

(*) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

(**) Según el art. 71 del 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 (BOE del 31 de octubre)

5.- Entidad bancaria:

Titular de la Cuenta			
Número de Identificación Fiscal (NIF)			
Entidad	Oficina	D.C	Número de Cuenta

6.- Observaciones del interesado

--

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

En, a..... de..... de.....

FIRMA

OBSERVACION

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 Integración.

DESTINATARIO	
--------------	--

Información sobre Protección de Datos

1. Responsable del tratamiento de sus datos

Responsable: Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales, D.G. de Servicios Sociales e Integración (FJAS).

Domicilio social: Consultar www.comunidad.madrid/centros

Contacto con el Delegado de Protección de Datos: protecciondatos-psociales@madrid.org.

2. ¿En qué actividad de tratamiento están incluidos sus datos personales y con qué fines se tratarán?

PENSIONES NO CONTRIBUTIVAS.

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales, sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:

Tramitación de pensiones no contributivas. Integración en la Tarjeta Social Digital.

3. ¿Cuál es la legitimación en la que se basa la licitud del tratamiento?

RGPD 6.1 b) el tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de este de medidas precontractuales.

RGPD 6.1 c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

RGPD 6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

Ley 26/1990, de 20 de diciembre por la que se establecen en la Seguridad Social las prestaciones no contributivas y el 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.

4. ¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Puede ejercer, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.

Según la Ley 39/2015, el RGPD y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercer sus derechos por [Registro Electrónico](#) o [Registro Presencial](#) o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente mediante el formulario de solicitud "[Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales](#)".

5. Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes.

No se realizan

6. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?

Los datos personales proporcionados se conservarán por el siguiente periodo:

Periodo indeterminado.

Los datos se mantendrán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Órganos de esta administración para la tramitación y otras administraciones /poderes públicos para el ejercicio de sus competencias legales. INSS /entidades gestoras. En caso de requerimiento: Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del estado/Autoridades Judiciales.

8. Transferencias Internacionales.

No.

9. Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento.

Cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento explícito, tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

10. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.

11. Categoría de datos objeto de tratamiento.

Datos especialmente protegidos, Datos de carácter identificativo, Características personales, Circunstancias sociales.

12. Fuente de la que proceden los datos

Interesado y Terceros.

Más información.

Puede consultar más información y la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <https://www.aepd.es>, así como en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/protecciondedatos.