

**PENSIÓN DE INVALIDEZ NO CONTRIBUTIVA**

Texto Refundido Ley General Seguridad Social (RDL 8 / 2015, de 30 de octubre)

**SOLICITUD**

**I. DATOS DEL INTERESADO**

**1. Datos personales**

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		NIF / NIE	
Fecha nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre	Lugar de nacimiento (Localidad y Provincia)		Nacionalidad / es:		Estado Civil	
Domicilio (Tipo y nombre de la vía pública, número, escalera, piso y letra)						Código Postal	
Localidad		Provincia		Teléfono		Correo electrónico	
¿Tiene Seguridad Social? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> Titular		N.º de Seguridad Social			
¿Trabaja o ha trabajado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		En caso afirmativo, indique la provincia y/o el país					

**2. Datos del representante legal (sólo en el caso que el interesado esté incapacitado LEGALMENTE)**

Primer apellido		Segundo Apellido		Nombre		NIF / NIE	
Domicilio (tipo y nombre de la vía pública, número, escalera, piso, letra)						Código postal	
Localidad		Provincia		País			
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico		Relación de parentesco con el interesado			

**3. Domicilio a efectos de notificaciones (el del interesado o su representante LEGAL)**

Nombre y Apellidos							
Domicilio						Código postal	
Localidad		Provincia		País			
Teléfono 1		Teléfono 2		Correo electrónico			

**4. Datos de la discapacidad o enfermedad crónica**

La discapacidad / enfermedad crónica es: <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Psíquica <input type="checkbox"/> Sensorial			¿Ha sido reconocido o calificado como persona discapacitada? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Si la respuesta es afirmativa, indique: Provincia ..... Año .....					

# SOLICITUD DE PENSIÓN DE INVALIDEZ NO CONTRIBUTIVA

Página 2 de 4

## 5. Datos de residencia

¿Reside legalmente en España en la actualidad?		¿Ha residido legalmente en España durante 5 años?	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
De estos 5 años, ¿2 han sido consecutivos e inmediatamente anteriores a la fecha de esta solicitud?			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Si la respuesta es afirmativa, indique periodos y lugares de residencia en territorio nacional. Si tiene nacionalidad de algún país de la Unión Europea, indique los periodos de residencia en dichos países.			
Periodos	Localidad	Provincia / País	

## 6. Datos económicos (Se reflejarán importes brutos y Entidad que los abona)

### 6.1 Pensiones, prestaciones periódicas y cualquier otro ingreso que se percibe:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Prestación/Pensión contributiva | <input type="checkbox"/> SGIM (Subsidio de garantía de ingresos mínimos) |
| <input type="checkbox"/> PAE (Ancianidad/Enfermedad)     | <input type="checkbox"/> SATP (Subsidio por ayuda de tercera persona)    |
| <input type="checkbox"/> RAI (Renta Activa de Inserción) | <input type="checkbox"/> PFC (Prestación por familiar a cargo)           |
| <input type="checkbox"/> Subsidio de desempleo           | <input type="checkbox"/> Otros ingresos                                  |

Cuantía anual ..... Entidad que la abona .....

### 6.2 Rentas de trabajo y/o rentas de capital (intereses, dividendos, plusvalías, alquileres, etc.):

Concepto	Cuantía anual bruta	Empresa, Organismo o Persona que lo abona

### 6.3 Otras propiedades distintas a la vivienda habitual:

No     Sí (en caso afirmativo, adjuntar recibo de abono del IBI)

Referencia catastral	Valor catastral

## II. DATOS DE LA UNIDAD ECONÓMICA DE CONVIVENCIA

¿Convive con alguna de las siguientes personas: cónyuge, hijos, nietos, padres, abuelos, hermanos?

No     Sí

Si la respuesta es afirmativa, indique sus datos en la siguiente relación, teniendo en cuenta que, además, debe cumplimentar el Anexo I con los datos de TODOS los miembros de la Unidad Económica de Convivencia más abajo relacionados.

Nombre	Apellidos	NIF / NIE	Fecha nacimiento	Tipo de parentesco

### III. DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA

(el interesado o, en su caso, el representante legal debe figurar como titular)

Entidad Bancaria		Agencia n.º	
Domicilio (Tipo y nombre de la vía pública y número)		Localidad	Provincia
Código cuenta cliente n.º	Titular de la cuenta		NIF / NIE

### IV. DOCUMENTOS OBLIGATORIOS QUE DEBE ACOMPAÑAR CON LA SOLICITUD

<input type="checkbox"/>	Fotocopia compulsada del NIF / NIE del solicitante
<input type="checkbox"/>	Fotocopia compulsada del NIF, NIE o CIF del representante y acreditación de la representación cuando la solicitud se suscriba por persona distinta del posible beneficiario
<input type="checkbox"/>	En caso de extranjeros, fotocopia compulsada de la tarjeta de identificación (NIE), así como documento que acredite la residencia legal en España, referente tanto a la residencia actual, como a los períodos que se alegan

#### NOTAS:

- 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
- Las compulsas podrán efectuarse al presentar la solicitud, acompañando los originales de los documentos
- **Aviso importante:** la falsedad en documento publico, así como la obtención fraudulenta de prestaciones puede ser constitutiva de delito

### V. DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos consignados en esta solicitud son ciertos y autorizo a que se realicen consultas en Ficheros Públicos para acreditarlos, incluidos los de la Delegación de Hacienda, Agencia Estatal de Administración Tributaria y Seguridad Social.

Quedo enterado/a, igualmente, de la obligación de comunicar al Instituto Aragonés de Servicios Sociales cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo sobre los datos consignados en esta solicitud.

En.....a .....de ..... 20.....

## 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 evitará 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 NIF se consignará el número de residente.

#### 2. Datos del representante legal

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.

#### 3. Domicilio a efectos de notificaciones

En este apartado debe consignarse la dirección del Interesado o de su Representante Legal, si lo hubiere.

#### 4. Datos de minusvalía o enfermedad crónica

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

#### 5. Datos de residencia

Relacione los períodos 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 Unión Europea, indique los períodos de residencia en dichos países.

#### 6. 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.
- Empresa u 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 nos 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 ECONÓMICA DE CONVIVENCIA

Hay que cumplimentar la relación nominal de convivientes que figura en el apartado "II. DATOS DE LA UNIDAD ECONÓMICA DE CONVIVENCIA". Además, deberá cumplimentarse un Anexo I para cada una de las personas incluidas en dicha relación nominal. A efectos de la cumplimentación de los recursos económicos de cada uno de los integrantes de la unidad económica de convivencia, deberán tenerse en cuenta las instrucciones contenidas en el apartado I.6.

### IV. DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA PENSIÓN

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 perceptor de la pensión.

### AVISO IMPORTANTE

La falsedad en documento público, así como la obtención fraudulenta de prestaciones, puede ser constitutiva de delito.