



Comunidad de Madrid



SEGURIDAD SOCIAL

Etiqueta del Registro

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	Hombre <input type="radio"/>	Mujer <input type="radio"/>	Nacionalidad		País de nacimiento
Nombre del padre				Nombre de la madre	
¿Tiene seguridad social?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Titular <input type="radio"/>	Beneficiario <input type="radio"/>	Nº Afiliación Seguridad Social
¿Trabaja o ha trabajado?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	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				Representante legal <input type="radio"/>	Guardador de hecho <input type="radio"/>

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?:	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	
Si la respuesta ha sido afirmativa indique provincia y año			

2.2 Datos de Residencia

¿Reside legalmente en la actualidad en España?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿Ha residido legalmente en España o en la Comunidad Económico Europea durante cinco años?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
De esos cinco años, ¿dos han sido consecutivos e inmediatamente anteriores a la fecha de esta solicitud?	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Si la respuesta es afirmativa indique los periodos, la localidad y la provincia :		



Comunidad de Madrid

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 <input type="radio"/> No <input type="radio"/>					
CONVIVIENTES					
	Nombre	Apellidos	NIF/NIE	Fecha Nacimiento	Relación con el interesado
1	RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
	Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor Real	Rendimientos efectivos (anual)
	Nombre	Apellidos	NIF/NIE	Fecha Nacimiento	Relación con el interesado
2	RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
	Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor Real	Rendimientos efectivos (anual)
	Nombre	Apellidos	NIF/NIE	Fecha Nacimiento	Relación con el interesado



SEGURIDAD SOCIAL

Comunidad de Madrid

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

4.- Documentación requerida:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
Fotocopia DNI/NIE en vigor del solicitante.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fotocopia DNI/NIF/NIE del representante.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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"/>	
Certificado de grado de discapacidad en vigor si lo posee, o Incapacitación Judicial en grado absoluto.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="checkbox"/>	
Informe de Vida Laboral del solicitante y de cada uno de los miembros de la Unidad Económica de Convivencia.	<input type="checkbox"/>	
Acreditación de los miembros que componen la Unidad Económica de Convivencia: padrón colectivo o certificado de convivencia. 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"/>	
	<input type="checkbox"/>	
Autorización de los miembros de la Unidad Económica de Convivencia para que se recaben sus datos referidos en este apartado en ficheros públicos para acreditarlos.	<input type="checkbox"/>	
En caso de solicitante extranjero: • 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"/>	



SEGURIDAD SOCIAL

Comunidad de Madrid

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
Otros documentos que acrediten los datos declarados en esta solicitud referidos tanto al solicitante como a cada persona de la Unidad Económica de Convivencia: <ul style="list-style-type: none"> • Certificación de los correspondientes padrones municipales que acrediten la residencia en España durante el número de años exigido por la ley (padrón histórico). • Recursos económicos propios: <ul style="list-style-type: none"> ○ Declaración de la renta. ○ Nóminas, becas y otros. • Composición de la Unidad Económica de Convivencia (padrón colectivo). • Certificado actualizado del INEM. • Certificado del INSS que acredite la cuantía de la pensión del solicitante y demás miembros de la unidad económica de convivencia o certificado negativo. 	<input type="checkbox"/>	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

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 Servicios Sociales.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Pensiones No contributivas de Jubilación e Invalidez" (PNC), cuya finalidad es la determinación del derecho a la obtención de una pensión no contributiva, y se incorporarán a los ficheros de la Seguridad Social, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

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