



Reial decret legislatiu 1/1994, de 20 de juny
(BOE de 29 de juny)

Número d'expedient Any.....

Sol·licitud de pensió no contributiva de la Seguretat Social i prestació complementària

INVALIDESA (Tenir entre 18 i 64 anys, ambdós inclosos) <input type="checkbox"/>
JUBILACIÓ (Tenir 65 anys o més) <input type="checkbox"/>
Senyaleu les prestacions que percebeu actualment FAS <input type="checkbox"/> LISMI <input type="checkbox"/> FILL/A A CÀRREC <input type="checkbox"/>

Dades personals

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE	Número identificador del document - lletra	Nacionalitat
Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Estat civil	Data de naixement
		Número d'afiliació a la Seguretat Social

Adreça

Tipus de via (plaça, carrer, etc.)		Nom de la via		
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal		Població		
Telèfon fix		Telèfon mòbil	Adreça electrònica	

Dades de residència

Residiu legalment a Espanya? Sí No

Si sol·liciteu la invalidesa i teniu entre 18 i 64 anys (ambdós inclosos):
Heu residit legalment a Espanya durant cinc anys a partir del vostre naixement i, d'aquests, dos són consecutius i immediatament anteriors a la data d'aquesta sol·licitud? Sí No

Si sol·liciteu la jubilació i teniu 65 anys o més:
Heu residit legalment a Espanya durant deu anys entre els 16 anys d'edat i la data d'aquesta sol·licitud? Sí No
D'aquests deu anys, dos han estat consecutius i immediatament anteriors a la data d'aquesta sol·licitud? Sí No

INDIQUEU ELS PERÍODES I LLOCS DE RESIDÈNCIA:

Mes/any d'inici	Mes/any de finalització	Població	Província	País

Dades de la discapacitat (només s'ha d'emplenar si se sol·licita pensió d'invalidesa)

La discapacitat o malaltia crònica que al·legueu és

Física Deficiència mental Sensorial auditiva Sensorial visual Malaltia mental

Heu estat reconeguda o qualificada com a persona amb discapacitat? Quin grau de discapacitat teniu reconegut?

 Sí No

.....%

Any del reconeixement

Població del reconeixement

Dades bancàries (la persona beneficiària ha de ser titular o cotitular de la llibreta o del compte corrent).

Codi entitat	Oficina núm.	Dígits de control	Núm. compte corrent o llibreta	NIF del titular del compte corrent
--------------	--------------	-------------------	--------------------------------	------------------------------------

Diligència de conformitat de l'entitat financera.

El/la director/a

Les dades anteriors coincideixen amb les existents en aquesta oficina.

Cal que l'oficina de l'entitat bancària estigui ubicada dins de l'àmbit territorial de Catalunya

Signat i segellat

Dades econòmiques personals i familiars de la persona sol·licitantTeniu ingressos o rendes pròpies? Sí No

Si la resposta és afirmativa, cal que indiqueu:

Rendes de treball o prestacions:

Concepte	Quantia anual	Empresa, organisme o persona
----------	---------------	------------------------------

	€	
	€	

Altres rendes:

Concepte	Rendiments efectius	Valor real	Entitat
----------	---------------------	------------	---------

	€	€	
	€	€	

Conviviu amb alguna de les persones següents: cònjuge, fills, néts, pares, avis, germans? Sí No**DECLARO:**

1. Que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud i que estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar a l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant.

2. Que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

3. Autoritzo el Departament d'Acció Social i Ciutadania a efectuar les consultes necessàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària, a l'efecte de comprovar que es compleixen les condicions requerides per a l'accés a la prestació sol·licitada i a revisar-les fins a l'extinció de la prestació.

Població

Data

Signatura de la persona interessada

Relació de persones que conviuen amb la persona sol·licitant

Primer convivent

Relació amb la persona sol·licitant Nom Primer cognom Segon cognom

Tipus d'identificació Número identificador del document – Lletres Data de naixement
 DNI NIE

Rendes de treball o prestacions:
Concepte Quantia anual Empresa, organisme o persona

Concepte	Quantia anual	Empresa, organisme o persona
	€	
	€	

Altres rendes:

Concepte Rendiments efectius Valor real Entitat

Concepte	Rendiments efectius	Valor real	Entitat
	€	€	
	€	€	

Autoritzo el Departament d'Acció Social i Ciutadania a efectuar les consultes necessàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària, a l'efecte de comprovar que es compleixen les condicions requerides per a l'accés a la prestació sol·licitada i a revisar-les fins a l'extinció de la prestació.

Signatura

Segon convivent

Relació amb la persona sol·licitant Nom Primer cognom Segon cognom

Tipus d'identificació Número identificador del document – Lletres Data de naixement
 DNI NIE

Rendes de treball o prestacions:
Concepte Quantia anual Empresa, organisme o persona

Concepte	Quantia anual	Empresa, organisme o persona
	€	
	€	

Altres rendes:

Concepte Rendiments efectius Valor real Entitat

Concepte	Rendiments efectius	Valor real	Entitat
	€	€	
	€	€	

Autoritzo el Departament d'Acció Social i Ciutadania a efectuar les consultes necessàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària, a l'efecte de comprovar que es compleixen les condicions requerides per a l'accés a la prestació sol·licitada i a revisar-les fins a l'extinció de la prestació.

Signatura

Tercer convivent

Relació amb la persona sol·licitant Nom Primer cognom Segon cognom

Tipus d'identificació Número identificador del document – Lletra Data de naixement
 DNI NIE

Rendes de treball o prestacions:

Concepte Quantia anual Empresa, organisme o persona

Concepte	Quantia anual	Empresa, organisme o persona
	€	
	€	

Altres rendes:

Concepte Rendiments efectius Valor real Entitat

Concepte	Rendiments efectius	Valor real	Entitat
	€	€	
	€	€	

Autoritzo el Departament d'Acció Social i Ciutadania a efectuar les consultes necessàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària, a l'efecte de comprovar que es compleixen les condicions requerides per a l'accés a la prestació sol·licitada i a revisar-les fins a l'extinció de la prestació.

Signatura

Quart convivent

Relació amb la persona sol·licitant Nom Primer cognom Segon cognom

Tipus d'identificació Número identificador del document – Lletra Data de naixement
 DNI NIE

Rendes de treball o prestacions:

Concepte Quantia anual Empresa, organisme o persona

Concepte	Quantia anual	Empresa, organisme o persona
	€	
	€	

Altres rendes:

Concepte Rendiments efectius Valor real Entitat

Concepte	Rendiments efectius	Valor real	Entitat
	€	€	
	€	€	

Autoritzo el Departament d'Acció Social i Ciutadania a efectuar les consultes necessàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària, a l'efecte de comprovar que es compleixen les condicions requerides per a l'accés a la prestació sol·licitada i a revisar-les fins a l'extinció de la prestació.

Signatura

Documents que cal adjuntar a la sol·licitud

Documentació relativa al sol·licitant

- Fotocòpia compulsada del DNI o NIE vigent.
- Fotocòpia compulsada del certificat de convivència actualitzat.
- **Persona no espanyola:**
 - Fotocòpia compulsada del permís de residència actualitzat.
 - Fotocòpia compulsada del certificat emès per la Direcció General de la Policia (Secció d'Estrangeria) justificatiu dels períodes de residència legal en territori espanyol.
- **Persona divorciada o separada:**
 - Fotocòpia compulsada del conveni regulador de la separació i de la sentència de divorci o separació.
- **Treballador/a per compte d'altri:**
 - Fotocòpia compulsada dels fulls de salari de l'any actual, amb declaració expressa del nombre de pagaments anuals.
- **Treballador/a autònom/a:**
 - Fotocòpia compulsada de les declaracions trimestrals d'ingressos sobre la renda de les persones físiques corresponents a l'any actual.
- **Situació d'atur:**
 - Fotocòpia compulsada del certificat emès per les oficines de Treball de la Generalitat (OTG) on consti l'import que cobra mensualment i la data prevista de finalització.
- **Situació d'incapacitat temporal:**
 - Fotocòpia compulsada del certificat emès per l'entitat pagadora de la prestació d'incapacitat temporal.
- **Només en el supòsit de no autoritzar a l'ICASS la verificació de les dades econòmiques mitjançant les administracions tributàries, s'haurà d'annexar:**
 - Fotocòpia compulsada de la declaració de l'impost sobre la renda de les persones físiques o bé el certificat negatiu emès per l'Agència Estatal d'Administració Tributària, corresponent a l'últim exercici.
- **Només en cas de sol·licitar la pensió no contributiva per invalidesa:**
 - Fotocòpia compulsada del certificat de qualificació de la discapacitat, únicament en cas que la persona hagi estat qualificada en una comunitat autònoma diferent de Catalunya.

Documentació relativa a les persones que conviuen amb la persona sol·licitant

- **Treballador/a per compte d'altri:**
 - Fotocòpia compulsada dels fulls de salari de l'any actual, amb declaració expressa del nombre de pagaments anuals.
- **Treballador/a autònom/a:**
 - Fotocòpia compulsada de les declaracions trimestrals d'ingressos sobre la renda de les persones físiques corresponents a l'any actual.
- **Situació d'atur:**
 - Fotocòpia compulsada del certificat emès per les oficines de Treball de la Generalitat (OTG) on consti l'import que cobra mensualment i la data prevista de finalització.
- **Situació d'incapacitat temporal:**
 - Fotocòpia compulsada del certificat emès per l'entitat pagadora de la prestació d'incapacitat temporal.
- **Només en el supòsit de no autoritzar a l'ICASS la verificació de les dades econòmiques mitjançant les administracions tributàries, s'haurà d'annexar:**
 - Fotocòpia compulsada de la declaració de l'impost sobre la renda de les persones físiques o bé certificat negatiu emès per l'Agència Estatal d'Administració Tributària, corresponent a l'últim exercici.

Nota: podeu obtenir la compulsa dels documents presentant la fotocòpia i el document original al personal de registre.

Instruccions per emplenar la sol·licitud

Abans d'escriure, llegiu detingudament els apartats de la sol·licitud.

Escriviu amb claredat i en lletres majúscules.

Cal emplenar tots els apartats de la sol·licitud.

Presenteu, amb la sol·licitud, tots els documents necessaris. Si ho feu, evitareu endarreriments innecessaris i requeriments de documentació posteriors.

Dades econòmiques i familiars

Cal que feu constar el concepte pel qual teniu (vós i els familiars amb qui convisqueu) els ingressos: treball pel vostre compte, per compte d'altri, pensions o prestacions periòdiques, rendes de capital (béns mobles o immobles).

Heu d'indicar també la quantitat anual dels ingressos que feu constar per cada concepte.

Així mateix cal que indiqueu l'empresa, l'organisme, l'entitat bancària o financera o la persona que dóna aquells ingressos.

Sempre que la persona sol·licitant convisqui amb alguna de les persones següents: cònjuge, fills, néts, pares, avis o germans, haurà d'emplenar el full annex "Relació de persones que conviuen amb la persona sol·licitant", fent constar les dades personals d'aquest, el parentiu amb la persona sol·licitant i les seves dades econòmiques.

A fi d'estalviar la presentació de la documentació i agilitar la tramitació de la sol·licitud, la persona sol·licitant i cadascun dels membres de la seva unitat econòmica de convivència podeu signar l'autorització per tal que l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials verifiqui les dades econòmiques declarades, mitjançant un conveni de col·laboració amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària.

Comunicació del Departament a la persona sol·licitant

1. En aplicació de l'article 5.2 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, el Departament d'Acció Social i Ciutadania informa del següent:

- Les dades de caràcter personal que s'han de facilitar per a l'obtenció de l'objecte d'aquesta sol·licitud s'inclouen en el fitxer d'Expedients de prestacions individuals. La finalitat de la recollida de les dades és la gestió d'aquesta pensió i la destinatària de la informació és la Direcció General de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials.

- Existeix la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades que se subministren, adreçant-se a la persona titular de la Direcció General de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials, plaça de Pau Vila, 1, Barcelona.

2. De conformitat amb el Reial decret 286/2003, el termini màxim de resolució i notificació de les pensions no contributives de jubilació i d'invalidesa és de 90 dies i el sentit del silenci administratiu és desestimatori (Disposició addicional 25a del Reial decret legislatiu 1/1994). La valoració del grau de discapacitat i de la necessitat de concurs d'una tercera persona pels serveis de valoració i orientació adscrits a l'ICASS interromp el termini esmentat. La data d'inici d'aquest termini màxim és la que consta al segell de registre d'entrada d'aquesta sol·licitud.

3. Aquest ajut se sotmetrà al règim fiscal vigent en el moment del seu atorgament.

4. La prestació complementària està destinada a les persones beneficiàries de la pensió no contributiva que no es poden incorporar al món laboral; que acreditin unes rendes o ingressos anuals que no excedeixin l'import del percentatge legalment establert, en còmput anual, de la PNC, ni l'import garantit de l'indicador de renda de suficiència; i que no siguin persones usuàries d'una prestació de serveis d'acolliment residencial, sanitari o de naturalesa anàloga, sempre que aquesta prestació sigui finançada amb fons públics.