

SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ DE RENDA SOCIAL GARANTIDA
SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE RENTA SOCIAL GARANTIZADA

1. Dades personals

1.1 Dades del sol·licitant *Datos del solicitante*

DNI/NIE/passaport <i>DNI/NIE/pasaporte</i>		Nom <i>Nombre</i>		Primer llinatge <i>Primer apellido</i>		Segon llinatge <i>Segundo apellido</i>		
Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i>		Nacionalitat <i>Nacionalidad</i>				Sexe <i>Sexo</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i> <input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i>		
Adreça (via pública) <i>Dirección (vía pública)</i>				Número <i>Número</i>	Bloc <i>Bloque</i>	Escala <i>Escalera</i>	Pis <i>Piso</i>	Porta <i>Puerta</i>
Codi postal <i>Código postal</i>		Municipi <i>Municipio</i>		Illa <i>Isla</i>		Idioma <i>Idioma</i>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>								
Telèfon(s) <i>Teléfono(s)</i>				Adreça electrònica <i>Correo electrónico</i>				

1.2 Dades del representant *Datos del representante*
Emplenar només si escau. *Rellenar solo si procede.*

<input type="checkbox"/> Persona física <i>Persona física</i>	Nom i llinatges <i>Nombre y apellidos</i>		DNI/NIE/passaport <i>DNI/NIE/pasaporte</i>	
<input type="checkbox"/> Persona jurídica <i>Persona jurídica</i>	Nom de l'entitat <i>Nombre de la entidad</i>		CIF <i>CIF</i>	
	Representada per (nom i llinatges) <i>Representada por (nombre y apellidos)</i>		DNI/NIE/passaport <i>DNI/NIE/pasaporte</i>	
	Telèfon(s) <i>Teléfono(s)</i>		Adreça electrònica <i>Correo electrónico</i>	

1.3 Adreça a efectes de notificació *Dirección a efectos de notificación*

<input type="checkbox"/> La mateixa inicial <i>La misma inicial</i>	Adreça (via pública) <i>Dirección (vía pública)</i>		Número <i>Número</i>	Bloc <i>Bloque</i>	Escala <i>Escalera</i>	Pis <i>Piso</i>	Porta <i>Puerta</i>
<input type="checkbox"/>	Municipi <i>Municipio</i>		Illa <i>Isla</i>		Idioma <i>Idioma</i>		
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						

2. Residència

2.1 Històric residencial *Histórico residencial*

Des de quina data residiu a les Illes Balears? <i>¿Desde qué fecha reside en las Illes Balears?</i>	Heu residit a altres municipis de les Illes Balears distint a l'actual els darrers 3 anys? <i>¿Ha residido en otros municipios de las Illes Balears distintos al actual en los últimos 3 años?</i>	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Municipi <i>Municipio</i>	Des del <i>Desde</i>	Fins al <i>Hasta el</i>	
Municipi <i>Municipio</i>	Des del <i>Desde</i>	Fins al <i>Hasta el</i>	

2.2 Heu canviat de domicili en els darrers sis mesos? *¿Ha cambiado de domicilio en los últimos seis meses?*

Sí No

Adreça anterior (via pública) <i>Domicilio anterior (vía pública)</i>		Número <i>Número</i>	Bloc <i>Bloque</i>	Escala <i>Escalera</i>	Pis <i>Piso</i>	Porta <i>Puerta</i>
Municipi <i>Municipio</i>		Illa <i>Isla</i>		Idioma <i>Idioma</i>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
Motiu del canvi (marqueu el que correspongui) <i>Motivo del cambio (marque la que corresponda)</i>						
<input type="checkbox"/> Canvi de domicili de tots els membres del nucli familiar <i>Cambio de domicilio de todos los miembros del núcleo familiar</i>	<input type="checkbox"/> En procés de separació/divorci o altres conflictes <i>En proceso de separación/divorcio u otros conflictos</i>					
<input type="checkbox"/> Víctima de violència de gènere <i>Víctima de violencia de género</i>	<input type="checkbox"/> En procés de desnonament <i>En proceso de desahucio</i>					

3. Dades i ingressos dels membres del nucli i de la unitat familiar

Membres de la unitat familiar i ingressos* - Miembros de la unidad familiar y ingresos*

Codi membre Código miembro	Parentiu Parentesco	Nom i llinatges Nombre y apellidos	Data de naixement Fecha de nacimiento	DNI/NIE/passaport DNI/NIE/pasaporte	Sexe Sexo	Ingressos del treball Ingresos del trabajo	Ingressos per lloguers Ingresos por alquileres	Ingressos de pensions i altres prestacions públiques Ingresos de pensiones y otras prestaciones públicas	Altres ingressos Otros ingresos
01	Sol·licitant Solicitante					€	€	€	€
02	Parella Pareja				<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	€	€	€	€
03					<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	€	€	€	€
04					<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	€	€	€	€
05					<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	€	€	€	€
06					<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	€	€	€	€
07					<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	€	€	€	€
08					<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	€	€	€	€
09					<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	€	€	€	€
10					<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	€	€	€	€

4. Altra informació

4.1 Drets econòmics del nucli familiar *Derechos económicos del núcleo familiar*

Té el sol·licitant o qualsevol altre membre del nucli familiar dret a sol·licitar altres prestacions públiques o establertes per una Llei?

Tiene el solicitante o cualquier otro miembro del núcleo familiar derecho a solicitar otras prestaciones públicas o establecidas por una Ley?

Sí No

Codi membre Código miembro	Tipus de dret Tipo de derecho	Situació actual de les gestions efectuades (sol·licitada, reclamada, reconeguda...) Situación actual de las gestiones efectuadas (solicitada, reclamada, reconocida...)

IMPORTANT!

*En aquest quadre únicament heu de reflectir les persones que conviuen en el domicili i que tinguin vincles familiars amb el sol·licitant, parella o qualsevol dels menors a càrrec (filla o fill, mare o pare, germana o germà, tia o oncle, àvia o avi, cunyat o cunyada...) juntament amb els ingressos mensuals que obtenen per a cada concepte.

¡IMPORTANTE!

*En este cuadro únicamente deben reflejarse las personas que conviven en el domicilio y que tengan vínculos familiares con el solicitante, pareja o cualquiera de los menores a cargo (hija o hijo, madre o padre, hermana o hermano, tía o tío, abuela o abuelo, cuñado o cuñada...) juntamente con los ingresos mensuales que obtienen por cada concepto.

4.2 Darrera activitat laboral Última actividad laboral

Qualque membre de la unitat familiar ha fet feina en els darrers 3 mesos?

¿Algún miembro de la unidad familiar ha trabajado en los últimos 3 meses?

Sí No

Codi membre Código miembro	Data de baixa laboral Fecha de baja laboral	<input type="checkbox"/> Fi del contracte Fin del contrato	<input type="checkbox"/> Acomiadament Despido	<input type="checkbox"/> Baixa voluntària Baja voluntaria	<input type="checkbox"/> Altres Otros →

5. Autorització per a la consulta i comprovació de dades

El sol·licitant i la seva parella (identificada a l'apartat 3.2. de la present sol·licitud) declaren estar informats que, d'acord amb l'apartat 16.1 de la Llei 5/2016, de 13 d'abril de Renda Social Garantida, amb la signatura d'aquesta sol·licitud, **AUTORITZEN** la Conselleria de Serveis Socials i Cooperació perquè pugui, de manera directa, consultar dades i sol·licitar certificacions a altres administracions i organismes públics, necessàries per a la gestió de la Renda Social Garantida que es sol·licita i, en concret respecte de dades d'identificació personal, de padró, de situació laboral, de cobrament de pensions o prestacions públiques, i de la situació civil i de parentesc entre els membres del nucli familiar. Aquesta autorització inclou comprovacions i sol·licitud de certificacions respecte dels membres del nucli familiar menors d'edat.

A més, els sotasignants, coneixen que, d'acord amb l'article 16 de la Llei 5/2016, de 13 d'abril, de Renda Social Garantida, la signatura de la present sol·licitud suposa que han d'autoritzar i **AUTORITZEN** la Conselleria de Serveis Socials i Cooperació a obtenir de manera directa les certificacions relatives a la capacitat econòmica del sol·licitant i dels altres membres del nucli familiar emeses per l'Agència Tributària Estatal.

*El solicitante y su pareja (identificada en el apartado 3.2. de la presente solicitud) declaran estar informados que, de acuerdo con el apartado 16.1 de la Ley 5/2016, de 13 de abril, de Renta Social Garantizada, con la firma de esta solicitud, **AUTORIZAN** a la Conselleria de Serveis Socials i Cooperació a que pueda, de manera directa, consultar datos y solicitar certificaciones a otras administraciones y organismos públicos, necesarias para la gestión de la Renta Social Garantizada que se solicita y en concreto respecto de datos de identificación personal, de padrón, de situación laboral, de cobro de pensiones o prestaciones públicas y de la situación civil y parentesco entre los miembros del núcleo familiar. Esta autorización incluye comprobaciones y solicitud de certificaciones respecto a los miembros del núcleo familiar menores de edad.*

*Además, los abajo firmantes, saben que, de acuerdo con el artículo 16 de la Ley 5/2016, de 13 de abril de Renta Social Garantizada, la firma de la presente solicitud supone que deben autorizar y **AUTORIZAN** a la Conselleria de Serveis Socials i Cooperació a obtener de manera directa las certificaciones relativas a la capacidad económica del solicitante y de los otros miembros del núcleo familiar emitidas por la Agencia Tributaria Estatal.*

Palma, ____ d. _____ de 20__.

Signatura sol·licitant *Firma solicitante*
Nom i llinatges: *Nombre y apellidos:*

Signatura parella *Firma pareja*
Nom i llinatges: *Nombre y apellidos:*

En cas de no voler autoritzar la Conselleria de Serveis Socials i Cooperació per accedir a les dades indicades anteriorment, marqueu la casella següent:

En caso de no querer autorizar la Conselleria de Serveis Socials i Cooperació para acceder a los datos indicados anteriormente, marcad la casilla siguiente:

NO AUTORITZ
NO AUTORIZO

6. Dades bancàries

Als efectes de l'ingrès derivat de la present sol·licitud, com a sol·licitant de la prestació de renda social garantida de les Illes Balears, declaro la titularitat del compte bancari, així com la possibilitat d'acreditar les dades següents, en cas se m'exigeixin:

A los efectos del ingreso derivado de la presente solicitud, como solicitante de la prestación de renta social garantizada de las Illes Balears, declaro la titularidad de la cuenta bancaria, así como la posibilidad de acreditar los datos siguientes, en caso de que se me exijan:

Entitat: *Entidad:*

CODI IBAN: *Código IBAN:*

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Sol·licitud i declaració

7.1. Sol·licit es tramiti aquesta sol·licitud de prestació de Renda social garantida de les Illes Balears

Solicito se tramite esta solicitud de prestación de Renta social garantizada de las Illes Balears

7.2. Declar, sota la meva responsabilitat:

Declar, bajo mi responsabilidad:

Que les dades reflectides en aquesta sol·licitud són certes i, que estic informat/ada de l'obligació de comunicar a la conselleria de Serveis Socials i Cooperació, en el termini màxim de 10 dies, qualsevol variació en les dades declarades.

Que los datos reflejados en esta solicitud son ciertos y, que estoy informado/a de la obligación de comunicar a la Conselleria de Serveis Socials i Cooperació, en el plazo máximo de 10 días, cualquier variación en los datos declarados.

7.3 Clàusula de dades de caràcter personal.

En compliment d'allò establert a l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (en endavant, LOPD), la Conselleria de Serveis Socials i Cooperació (en endavant, la Conselleria) l'informa que les dades de caràcter personal que ens proporcioni mitjançant aquesta sol·licitud seran recollides en un fitxer del qual n'és responsable la Conselleria, amb la finalitat d'incorporar-les al sistema de gestió de la renda social garantida. La no complementació o la complementació parcial d'aquesta sol·licitud pot suposar que la Conselleria no la pugui tramitar. Vostè podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament de les seves dades personals, en els termes prevists en la pròpia LOPD, dirigint un escrit a la Conselleria, Plaça de la Drassana, 4 - 07012 Palma. Així mateix, se us indica que en cas de facilitar dades de caràcter personal de terceres persones, vostè ha de comptar amb el seu consentiment per fer-ho i es compromet a traslladar-los la informació d'aquesta clàusula.

En cumplimiento de aquello establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Conselleria de Serveis Socials i Cooperació (en adelante, la Conselleria) le informa que los datos de carácter personal que nos proporcione mediante esta solicitud serán recogidos en un fichero del cual es responsable la Conselleria, con el fin de incorporarlos al sistema de gestión de la renta social garantizada. La no complementación o la complementación parcial de esta solicitud puede suponer que la Conselleria no la pueda tramitar. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, en los términos previstos en la propia LOPD, dirigiendo un escrito a la Conselleria, Plaza de la Drassana, 4 - 07012 Palma. Así mismo, se le indica que en caso de facilitar datos de carácter personal de terceras personas, usted tiene que contar con su consentimiento para hacerlo y se compromete a trasladarles la información de esta cláusula.

He llegit i accept les condicions
He leído y acepto las condiciones

Palma, ____ d_ _____ de 20__.

Signatura sol·licitant *Firma solicitante*
Nom i llinatges: *Nombre y apellidos:*