



CODI SIA	2	7	1	4	0	2	0
----------	---	---	---	---	---	---	---

DESTÍ: DIRECCIÓ GENERAL D'AFERS SOCIALS
DIR3 A04043883

**SOL·LICITUD DE COMPLEMENT PER A TITULARS DE PENSÍO NO CONTRIBUTIVA
QUE VIUEN EN UN HABITATGE LLOGAT**

I. DADES DE LA PERSONA TITULAR DE LA PENSÍO NO CONTRIBUTIVA

PRIMER LLINATGE	SEGON LLINATGE	NOM	DNI/NIE				
DOMICILI (Carrer/Plaça)		Núm.	Bloc	Escala	Pis	Porta	CODI POSTAL
LOCALITAT		PROVÍNCIA				TELÈFON	

II. ADREÇA DE NOTIFICACIÓ (Només si és distinta de la indicada en l'apartat I.)

Notificació a:	Persona sol·licitant	Persona o entitat representant					
IDIOMA	CATALÀ	CASTELLÀ					
☒ Notificació electrònica (obligatòria per a les persones jurídiques i opcional per a les persones físiques) Subjectes obligats a relacionar-se electrònicament amb les administracions públiques d'acord amb el que estableix l'article 14.2 i 3 de la llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Els avisos de la posada a disposició de la notificació en la Carpeta Ciutadana del Punt d'accés General del Estado* se enviaran ☒ A l'adreça electrònica de la persona interessada ☐ A l'adreça del representant a la direcció de correu electrònic següent:							
* Disponible a la direcció: http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm							
Notificació per correu postal (seleccionau-ne una opció):							
☒ A l'adreça de la persona interessada ☐ A l'adreça del representant ☐ Adreça diferent indicada a continuació							
(Emplenau-la només si és diferent de la indicada en l'apartat I.1.)							
ADREÇA (Carrer/Plaça)		Núm.	Bloc	Escala	Pis	Porta	CODI POSTAL
LOCALITAT		PROVÍNCIA					

III. DADES DEL DOMICILI DE LA PERSONA TITULAR DE LA PENSÍO NO CONTRIBUTIVA

L'habitatge que heu indicat com a domicili en l'apartat I és llogat?

SÍ NO

Des de quina data teniu la residència habitual en aquest habitatge

Dia	Mes	Any
-----	-----	-----

Sou propietari/ària d'un altre habitatge?

SÍ NO

Si la resposta és afirmativa, indica les dades següents sobre la ubicació d'aquest altre habitatge:

Adreça (Carrer/Plaça)	Núm.	Bloc	Escala	Pis	Porta	Codi postal i localitat
-----------------------	------	------	--------	-----	-------	-------------------------

www.caib.es/seucaib <http://dgsersoc.caib.es>

IV. DES DEL CONTRACTE DE LLOGUER

Sou el/la titular del contracte de lloguer?

Sí No

Si la resposta és afirmativa, indicau les dades següents:

Data de formalització del contracte de lloguer

Data de venciment del contracte de lloguer

<i>Dia</i>	<i>Mes</i>	<i>Any</i>

Existeixen altres titulars en el contracte de lloguer?

Sí No

Si la resposta és afirmativa, indicau les dades següents dels altres titulars:

<i>DNI/NIE</i>	<i>Nom i llinatges</i>	<i>Té reconeguda una pensió no contributiva? (indica "Sí" o "No")</i>

V. DADES DE LA PERSONA ARRENDADORA DE L'HABITATGE LLOGAT

LLINATGES / RAÓ SOCIAL				NOM			DNI/NIE/CIF	
DOMICILI (Carrer/Plaça)		Núm.	Bloc	Escala	Pis	Porta	CODI POSTAL	
LOCALITAT		PROVÍNCIA			TELÈFON			

Teniu alguna relació de parentiu amb la persona arrendadora de l'habitatge llogat?

Sí No

Si la resposta és afirmativa, marcau amb una X quina relació de parentiu teniu amb la persona arrendadora:

Pare/Mare	Fill/a	Padrí/ina	Net/a	Germà/ana	Oncle/Tia	Cònjuge
Sogre/a	Gendre/Nora	Repadrí/ina	Renet/a	Cunyat/ada	Nebot/oda	Parella de fet

DECLAR, sota la meua responsabilitat, que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes i que estic assabentat/ada de l'obligació de comunicar qualsevol variació que s'hi produeixi.

_____, _____ de _____ de _____

Signatura: _____

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

- Còpia del document que acrediti la representació quan la sol·licitud estigui signada per una persona distinta de la persona titular de la pensió no contributiva
- Còpia del contracte de lloguer (o altre mitjà de prova vàlid en dret, com ara rebuts o factures) en què consti la localització de l'habitatge.

Informació sobre protecció de dades personals

Les dades personals que consten en aquesta sol·licitud seran tractades per la Direcció General d'Afers Socials.

La Direcció General d'Afers Socials és l'organisme responsable del tractament de les dades necessàries per determinar el dret a percebre la pensió sol·licitada i que es fonamenta en l'habilitació legal que li atribueix la competència en la gestió de les pensions de la Seguretat Social en la modalitat no contributiva (article 6.1.c) del Reglament (UE) 2016/679 i article 8 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals).

De conformitat amb els articles de 13 a 18 de la Llei orgànica 3/2018, en qualsevol moment podeu exercir els drets d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació del tractament, de portabilitat i d'oposició sobre les dades tractades, directament davant la Direcció General d'Afers Socials o mitjançant la web <https://www.caib.es/seucaib/>. D'acord amb l'article 40 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, el termini màxim per resoldre i notificar el procediment iniciat és de tres mesos comptadors des de la data en què s'hagi registrat la vostra sol·licitud a la Direcció General d'Afers Socials. Si transcorre aquest termini i no heu rebut la notificació amb la resolució d'aquesta sol·licitud, s'entendrà que la petició ha estat desestimada per aplicació del silenci negatiu i podreu sol·licitar que se'n dicti una resolució, sol·licitud que tindrà el valor de reclamació prèvia, d'acord amb l'article 129 del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei general de la Seguretat Social, i l'article 71 de la Llei 36/2011, de 10 d'octubre, reguladora de la jurisdicció social.

www.caib.es/seucaib <http://dgsersoc.caib.es>

Carrer de l'Uruguai s/n
07010 Palma, Velòdrom
Tel.: 971 177 000

C/ d'Abad i Lasiera,47
07800 Eivissa
Tel.: 971 177 142

Av. de Vives Llull, 42
07703 Maó
Tel.: 971 176 031

C/ Andreu Pont 4, local 2
07500 Manacor
Tel.: 971 177 663

Av. Ramón Llull 73
07300 Inca
Tel.: 971 177 899