



DESTÍ: DIRECCIÓ GENERAL D'AFERS SOCIALS
DIR3 A04043883

CODI SIA PNC INVALIDESA	1	9	9	3	0	7	6	○
CODI SIA PNC JUBILACIÓ	1	9	9	3	0	7	3	○

COMUNICACIÓ VARIACIONS PENSIÓ NO CONTRIBUTIVA

Text Refós Llei General Seguretat Social (RDL 8/2015, de 30 de octubre)

(Abans d'emplenar el formulari, llegiu les instruccions.)

☐ 1.-DADES PENSIONISTA

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM
Núm. D.N.I./N.I.E.	Núm.EXPEDIENT	
Núm.TELÈFON	CORREU ELECTRÒNIC	

☐ 2.-CANVI DE DOMICILI(*) Si emplenau aquest apartat de canvi de domicili, també heu d'emplenar l'apartat (7), relatiu a la composició i els ingressos de la unitat econòmica de convivència (UEC). Si el nou domicili es troba en una província diferent, heu d'emplenar l'apartat (9), relatiu a dades bancàries

DOMICILI (Carrer / Plaça)	Nu	Bloc	Escala	Pis	Porta	CODI POSTAL
LOCALITAT	PROVÍNCIA					

☐ 3.-TRASLLAT FORA DEL TERRITORI ESPANYOL

DATA DE SORTIDA DEL TERRITORI ESPANYOL	PAÍS DE RESIDÈNCIA

☐ 4.-MEDI DE NOTIFICACIÓ

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 Estat* se enviaran: ☐ Adreça electrònica de la persona interessada ☐ Adreça electrònica del representant legal a la direcció de correu electrotècnic següent:		
*Disponible a la direcció: http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm		
☐ NOTIFICACIÓ PER CORREU POSTAL (emplenar només si és diferent a l'indicat en l'apartat "canvio de domicili")		
☐ Adreça de la persona interessada ☐ Adreça del representant ☐ Adreça diferent indicada a continuació		
DOMICILI (Carre / Plaça)	Nº	Bloc
LOCALITAT	PROVÍNCIA	

☐ **5.-AGREUJAMENT O MILLORA DEL GRAU DE DISCAPACITAT** *(Només per a pensions en la modalitat d'invalidesa)*

¿Comunica un agreujament de la discapacitat?

☐ SI

¿Comunica una milloria de la discapacitat?

☐ SI

A partir d'aquesta comunicació, s'ha de revisar el grau de discapacitat reconegut.

☐ **6.-VARIACIÓ INGRESSOS PERSONALS**

a) Heu iniciat una activitat laboral o professional?

☐ SI ☐ NO

(Només per a pensions en la modalitat d'invalidesa)

En cas afirmatiu indicau:

DATA D'INICI D'ACTIVITAT	
TIPUS D'ACTIVITAT LABORAL	
DURADA DEL CONTRACTE	
INGRESSOS ANUALS DE L'ACTIVITAT LABORAL	

Emplenar per a pensions d'invalidesa i jubilació

b) Sou beneficiari/ària o causant de l'Assignació Familiar per Fill a càrrec amb discapacitat?

☐ SI ☐ NO

En cas afirmatiu indicau la data d'efectes del reconeixement

NOM I COGNOMS DEL PERCEPTOR/A	DNI/NIE	QUANTIA MENSUAL	ENTITAT QUE LA RECONeix			
			INSS	ISFAS	MUFACE	MUGEJU
			☐	☐	☐	☐

c) Se us ha reconegut una altra pensió?

☐ SI ☐ NO

En caso afirmatiu indicau la data d'efectes del reconeixement

TIPUS DE PENSIÓ	QUANTIA MENSUAL	ENTITAT QUE LA RECONeix

d) S'ha produït alguna variació en els vostres ingressos personals ?

☐ SI ☐ NO

En caso afirmatiu indicau la data en la que se ha produït la variació

A continuació detalleu les següents dades sobre els seus ingressos personals

e) Teniu ingressos o rendes pròpies?

☐ SI ☐ NO

RENDES O INGRESSOS PERSONALS

CONCEPTE	IMPORT

RENDES DE CAPITAL

CONCEPTE	IMPORT

☐ 7.-VARIACIONS COMPOSICIÓ I INGRESSOS DE LA UNITAT ECONÒMICA DE CONVIVÈNCIA (UEC)

Marcau la variació produïda i la data en què s'ha produït la variació					
				DATA VARIACIÓ	
Modificació composició UEC ☐ SI ☐ NO					
Variació ingressos de la UEC ☐ SI ☐ NO					
A continuació detallau les persones amb qui conviviau actualment i els ingressos de cada una d'elles					
CONVIVIU AMB ALGUNA DE LAS SEGÜENTS PERSONES: cònjuge, fills, pares, avis, nets, germans i els cònjuges respectius? ☐ SI ☐ NO <i>Si la resposta es afirmativa, emplenau les següents dades de cada un d'ells</i>					
RENDES O INGRESSOS UEC					
Nom	Cognoms	D.N.I./N.I.E	Beneficiari PNC	Data naixement	Relació amb el sol·licitant
			☐ SI ☐ NO		
RENDES DE TREBALL O PRESTACIONS		RENDES DE CAPITAL			
Concepte	Quantia anual	Concepte			Rendiments efectius (anual)
Nom	Cognoms	D.N.I./N.I.E	Beneficiari PNC	Data naixement	Relació amb el sol·licitant
			☐ SI ☐ NO		
RENDES DE TREBALL O PRESTACIONS		RENDES DE CAPITAL			
Concepte	Quantia anual	Concepte			Rendiments efectius (anual)
Nom	Cognoms	D.N.I./N.I.E	Beneficiari PNC	Data naixement	Relació amb el sol·licitant
			☐ SI ☐ NO		
RENDES DE TREBALL O PRESTACIONS		RENDES DE CAPITAL			
Concepte	Quantia anual	Concepte			Rendiments efectius (anual)
Nom	Cognoms	D.N.I./N.I.E	Beneficiari PNC	Data naixement	Relació amb el sol·licitant
			☐ SI ☐ NO		
RENDES DE TREBALL O PRESTACIONS		RENDES DE CAPITAL			
Concepte	Quantia anual	Concepte			Rendiments efectius (anual)
Nom	Cognoms	D.N.I./N.I.E	Beneficiari PNC	Data naixement	Relació amb el sol·licitant
			☐ SI ☐ NO		
RENDES DE TREBALL O PRESTACIONS		RENDES DE CAPITAL			
Concepte	Quantia anual	Concepte			Rendiments efectius (anual)

☐

8.-VARIACIÓ DEL REPRESENTANT LEGAL (*)

Heu d'aportar el document que acrediti la representació legal quan la sol·licitud se subscrigui per persona diferent del possible beneficiari.

PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM		D.N.I./N.I.E/	
RAÓ SOCIAL (emplenar si la representació legal la té atribuïda una persona jurídica)							
DOMICILI (Carrer / Plaça)		Nº	Bloc	Escala	Pis	Porta	CODI POSTAL
LOCALITAT		PROVÍNCIA				Núm. TELÈFON	
REPRESENTANT LEGAL ☐			GUARDADOR DE FET ☐				

☐

9.-VARIACIÓ DE LES DADES BANCÀRIES

ENTITAT FINANCERA																			
DOMICILI (Carre / Plaça)		CODI POSTAL																	
LOCALITAT		PROVÍNCIA																	
TITULAR DEL COMPTE:																			
IBAN																			
CODI DE COMPTE CLIENT (C.C.C.)																			
CODI PAÍS		DÍGITS CONTROL		ENTITAT				SUCURSAL				DÍGITS CONTROL		NÚMERO DE COMPTE					

☐

10.-ALTRES VARIACIONS

DECLAR, sota la meva responsabilitat, que les dades consignades en aquesta comunicació són certes, i sol·licit una revisió a partir de les dades declarades. Així mateix, qued assabentat/ada de l'obligació de comunicar a la Direcció General d'Afers Socials qualsevol variació que s'hi pugui produir d'ara endavant .

, de de

Signatura

Les dades personals que figuren en aquesta sol·licitud seran tractats per la Conselleria de Famílies i Assumptes Socials.

La Conselleria de Famílies i Assumptes Socials és l'organisme responsable del tractament de les dades, que és necessari per a 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 d'invalidesa de la Seguretat Social en la seva modalitat no contributiva (artículo 6.1.c) Reglament (UE) 2016/679 i artículo 8 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals .

En qualsevol moment, de conformitat amb el que s'estableix en els articles 13 a 18 de la citada Llei orgànica 3/2018, vostè podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió limitació de tractament, portabilitat i oposició sobre les dades tractades davant la Conselleria de Famílies i Assumptes Socials.

Si la variació comunicada afecta a un dels requisits exigits per a determinar el dret a la prestació d'acord amb l'article 24 de la Llei 39/2015, d'1 de febrer, el termini màxim per a resoldre i notificar el procediment iniciat és de tres mesos comptats des de la data en la qual la seva sol·licitud ha estat registrada en la Direcció General d'Assumptes Socials. Transcorregut aquest termini sense haver rebut notificació amb la resolució d'aquesta sol·licitud de revisió, es podrà entendre desestimada la sol·licitud.

INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR LA SOL·LICITUD

ABANS D'ESCRIBRE, LLEGEIXI DETINGUDAMENT ELS APARTATS DE LA SOL·LICITUD.

ESCRIBA AMB CLARET I EN LLETRES MAJÚSCULES.

POT PRESENTAR AMB LA SOL·LICITUD TOTS ELS DOCUMENTS QUE CONSIDERI NECESSARIS.

Ha de marcar amb una "X" l'apartat que conté la circumstància que ha variat i emplenar les dades de l'apartat que hagi marcat amb una "X".

La variació produïda dona lloc al fet que s'iniciï un procediment de revisió, tret que la comunicació de variació es refereixi als apartats (4), (8) i (9) al no afectar els requisits exigits per a determinar el dret i la quantia de la prestació. Excepte en aquests supòsits, com a resultat del procediment de revisió iniciat s'emetrà resolució que li serà notificada.

2. -CANVI DE DOMICILI

- Ha d'indicar les dades del nou domicili.
- Si emplena aquest apartat de canvi de domicili ha d'emplenar també l'apartat (7) relatiu a la composició i ingressos de la unitat econòmica de convivència (*UEC)
- Si el nou domicili es troba en una província diferent, es procedirà al trasllat del seu expedient a l'organisme competent en aquesta província, circumstància que li serà comunicat. En aquest cas, a més del nou domicili ha d'emplenar l'apartat (9) relatiu a dades bancàries, tenint en compte que l'agència de l'Entitat Financera que s'indiqui ha d'estar situada en la mateixa província de residència de l'interessat

3. -TRASLLAT FORA DEL TERRITORI ESPANYOL

- Ha d'indicar la data en què es va produir o es produirà la sortida del territori espanyol i el país al qual es traslladarà la seva residència. En aquest cas ha d'indicar el domicili en aquest país en l'apartat (2).

4. -MITJÀ DE NOTIFICACIÓ

- Notificacions en paper, indiqui el domicili en el qual desitja siguin efectuades si és diferent a l'indicat en l'apartat (2)

5. -AGREUJAMENT O MILLORA DEL GRAU DE DISCAPACITAT * Només per a pensions d'invalidesa

- Pot aportar els documents i informes que acreditin l'agreuament o la millora que al·legui.

6. -VARIACIÓ INGRESSOS PERSONALS

- En aquest apartat a més de les qüestions concretes que se li plantegen haurà de consignar les rendes o ingressos propis de què disposi, tenint en compte que:
 - a) Renda de treball* Només per a pensions d'invalidesa o prestacions.
 - Declari les seves rendes de treball per compte propi o aliè, així com les pensions o prestacions periòdiques abonades per qualsevol Règim públic o privat de Previsió Social, indicant:
 - Concepte: La procedència de les rendes: salari, treballs per hores o similars, tipus de pensió o prestació, indicant expressament si percep prestació per fills al seu càrrec.
 - Quantia anual: La suma total anual bruta de cada concepte.
 - Empresa o organisme: Indicar el nom de l'empresa o organisme que l'aboni o si és treballador per compte propi.
 - b) Renda de capital.
 - En el supòsit de disposar de béns mobles i/o immobles, consignarà el concepte d'aquests, el seu valor real i els rendiments efectius (interessos, dividends, lloguers, etc.) en quantia anual i pel seu import brut.
 - Si aquests béns no produeixen rendiments, consignar el seu valor real. En el cas de posseir immobles diferents de l'habitatge que habitualment ocupa consignar el valor cadastral.

7. -VARIACIÓ COMPOSICIÓ I INGRESSOS DE LA UNITAT ECONÒMICA DE CONVIVÈNCIA (*UEC)

- Aquestes dades hauran d'emplenar-se necessàriament sempre que s'hagi produït variació en les persones que convisquin amb el beneficiari en el mateix domicili o en els ingressos d'aquestes persones, havent d'especificar la variació produïda i la data de la variació. Així mateix, si actualment conviu amb alguna de les persones indicades en aquest apartat haurà de consignar clarament les dades personals, la relació de parentiu i les dades d'ingressos econòmics de les persones que formen la seva unitat familiar.
- A l'efecte de l'emplenament dels recursos econòmics de cadascun dels integrants de la unitat econòmica, hauran de tenir-se en compte les instruccions contingudes en l'apartat (6).

8. -VARIACIÓ DEL REPRESENTANT LEGAL

- Aquest apartat únicament s'emplenarà quan s'hagi produït variació relativa a la capacitat del beneficiari o quan variï la persona que ostenta la condició de representant legal o guardador de fet.

9. -VARIACIÓ DE LES DADES BANCÀRIES PER A L'ABONAMENT DEL SUBSIDI

- El titular del compte ha de ser, en tot cas, el beneficiari dels subsidis i, si el tingués, ha de ser-ho també el representant legal. L'agència de l'Entitat Financera assenyalada ha d'estar situada en la mateixa província de residència de l'interessat.

10. -ALTRES VARIACIONS

- Haurà d'emplenar aquest apartat si s'ha produït qualsevol altra variació que no es reculli en els apartats anteriors.