

3. Dades i ingressos dels membres de la unitat de convivència

AQUESTES DADES SÓN OBLIGATÒRIES

| Membre | Parentiu | Nom i llinatges | Data de naixement | DNI/NIE/passaport | Sexe* | Ingressos mensuals del treball | Pensions, prestacions públiques i altres |
|--------|--------------|-----------------|-------------------|-------------------|---|--------------------------------|--|
| 1 | Sol·licitant | | | | <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> NB | € | € |
| 2 | | | | | <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> NB | € | € |
| 3 | | | | | <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> NB | € | € |
| 4 | | | | | <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> NB | € | € |
| 5 | | | | | <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> NB | € | € |
| 6 | | | | | <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> NB | € | € |

D Dona | H Home | NB No binari

MOLT 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 amb els familiars (pares, parella, fills, gendres/nores, sogres, padrins, nets, germans, cunyats) juntament amb els ingressos mensuals que obtenen per cada concepte.



4. Sol·licitud

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

5. Declaració de la persona sol·licitant

DECLARAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

1. Que, amb caràcter previ a la sol·licitud de renda social garantida, he presentat la sol·licitud d'ingrés mínim vital, la qual ha estat resolta d'acord amb el document que present adjunt, o que han transcorregut més de sis mesos des que vaig presentar la sol·licitud i no n'he rebut resposta (adjunt el certificat de silenci negatiu).
2. Que totes les dades de la sol·licitud són certes i exactes, de manera que declar convida amb els familiars (pares, parella, fills, gendres/nores, sogres, padrins, nets, germans, cunyats) que incloc en la sol·licitud, i que hi he reflectit d'igual manera tots els ingressos que perceben.
() Queden exempts de ser declarats els ingressos per ajudes d'urgència social o de concurrència, beques de guarderia i de menjador, beques de formació per a persones adultes, ajudes per fills a càrrec, ajudes per al lloguer, ajudes econòmiques del sistema d'atenció a la dependència, ajudes per acolliments familiars i pensions d'aliments reconegudes judicialment, ja que no computen com a ingressos.*
3. **Que conec i accept** que les dades reflectides i declarades en la sol·licitud i en aquesta declaració responsable seran objecte de revisió posterior.
4. **Que conec i accept** que la inexactitud, la falsedat o altres incidències respecte a les dades reflectides en la sol·licitud, així com la pèrdua de qualsevol dels requisits per ser beneficiari de la renda social garantida o l'incompliment de les obligacions corresponents, poden donar lloc a un expedient administratiu de suspensió, extinció o reintegrament de quantitats, i fins i tot poden ser objecte de sanció (articles 34, 35 i secció tercera del capítol I del títol II de la Llei 4/2023).
5. **Que conec i accept**, com a representant de la resta dels membres de la unitat de convivència que han signat la sol·licitud juntament amb mi, la meva obligació d'informar-los degudament del contingut dels apartats anteriors (requisit i obligacions) i del fet que, com a beneficiaris de la renda social garantida, són alhora responsables solidaris dels reintegraments i les sancions que es puguin imposar, derivats de modificacions, incompliments o altres causes previstes en la normativa.

Lloc i data de la sol·licitud i la declaració jurada

_____ , _____ d _____ de 20____
(municipi) (dia) (mes) (any)

Firma de la persona sol·licitant



AUTORITZACIONS, REQUISITS, OBLIGACIONS I PROTECCIÓ DE DADES

6. Declaració dels membres de la unitat de convivència majors d'edat

La persona sol·licitant i les persones majors d'edat identificades en el quadre de l'apartat 3 d'aquesta sol·licitud

DECLARAM

1. Que estam informats que, d'acord amb l'article 21.3 de la Llei 4/2023, de 27 de febrer, de prestacions socials de caràcter econòmic de les Illes Balears, la presentació d'aquesta sol·licitud implica el consentiment de les persones destinatàries perquè l'òrgan instructor pugui recaptar la informació necessària de caràcter econòmic, de la Seguretat Social i tota aquella altra que tenguí a veure amb els requisits d'accés a la prestació.
2. Que formam part de la unitat de convivència i complim els requisits necessaris per ser beneficiaris de la renda social garantida (article 20 de la Llei 4/2023, de 27 de febrer):
 - Estar en situació de vulnerabilitat econòmica, tal com estableix l'article 17.
 - Estar empadronades a qualsevol dels municipis de les Illes Balears en la data de la sol·licitud.
 - Tenir la residència a les Illes Balears amb un mínim de dotze mesos d'antelació a la data de presentació de la sol·licitud, tret que hi concorri causa d'excepció.
 - Haver sol·licitat, en el cas de tenir-hi dret, els subsidis i prestacions per desocupació, o altres prestacions o pensions públiques, i tenir resolució expressa o presumpta.
 - No haver renunciat a una oferta de treball adequada, segons la normativa laboral vigent, ni haver causat baixa voluntària a la feina, ja sigui per compte propi o aliè, en els tres mesos anteriors a la presentació de la sol·licitud de la renda social garantida.
 - No tenir deutes amb l'Administració autonòmica generats a partir d'un expedient sancionador dels previstos en la secció tercera del capítol I del títol II de la Llei 4/2023, de 27 de febrer, i que comporti una infracció molt greu.
 - No ser beneficiaris de la renda social garantida o de l'ingrés mínim vital com a membres d'una altra unitat de convivència.
3. Que coneixem i acceptam les obligacions següents (article 22 de la Llei 4/2023, de 27 de febrer):
 - Destinar la quantia econòmica de la prestació de la renda social a la finalitat per a la qual s'ha atorgat, això és, les necessitats bàsiques de la persona o unitat de convivència (manutenció, vestimenta, llar, ensenyament, integració laboral, etc.).
 - Administrar els recursos disponibles de manera responsable, amb la finalitat d'evitar l'agreujament de la situació econòmica o la situació d'exclusió.
 - Comunicar, en el termini màxim de trenta dies, a l'òrgan instructor, els canvis substancials de situació personal o patrimonial i, en concret, els següents: modificació del nombre de membres de la unitat de convivència, inici d'activitat laboral (per contracte o alta com a autònom) o obtenció d'ingressos.
 - Estar inscrites com a demandants de feina, no rebutjar una oferta de treball adequada, no causar baixa voluntària a la feina i seguir amb aprofitament un pla d'activació laboral d'acord amb el que estableix el Servei d'Ocupació de les Illes Balears (SOIB).
 - Residir de manera efectiva i continuada a les Illes Balears durant tot el període de percepció de la prestació.
 - Assistir a les entrevistes a les quals siguem citats per part de l'òrgan instructor a l'efecte del seguiment de la situació.
 - Atendre els requeriments de l'Administració i col·laborar amb les actuacions de comprovació que dugui a terme.
 - Comunicar qualsevol alteració de les circumstàncies que motivaren la concessió de la prestació.

7. Protecció de dades

Informació sobre protecció de dades personals

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud. **Finalitat del tractament i base jurídica:** tramitació del procediment administratiu objecte de la comunicació, d'acord amb la Llei 4/2023, de 27 de febrer, de prestacions socials de caràcter econòmic de les Illes Balears. **Responsable del tractament:** Direcció General d'Afers Socials de la Conselleria de Famílies i Afers Socials. **Destinatari de les dades personals:** no se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el Reglament general de protecció de dades i la Llei orgànica 3/2018. **Termini de conservació de les dades personals:** mentre continuï la condició de persona interessada en el procediment. **Altres informacions rellevants:** no es preveu la transferència de dades a països tercers. No es preveu la presa de decisions automatitzades. **Exercici de drets i reclamacions:** la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclúsio en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableixen el Reglament general de protecció de dades i la Llei orgànica 3/2018) davant el responsable del tractament esmentat, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la Seu Electrònica de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears (seuelectronica.caib.es). Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pot optar per presentar amb caràcter previ una reclamació a la Delegació de Protecció de Dades, que li comunicarà la seva decisió en un termini de dos mesos, o per presentar directament la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD). Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència i Administracions Públiques (passeig Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciondades@dpc.caib.es).

Firma sol·licitant

Firma membre 2

Firma membre 3

Firma membre 4

Firma membre 5

Firma membre 6

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Data d'acceptació de les condicions

MOLT IMPORTANT!

_____ , _____ d _____ de 20____
(municipi) (dia) (mes) (any)

Revisau que la sol·licitud estigui completa, correctament emplenada i signada per totes les persones majors d'edat que formen part de la unitat de convivència.

Documentació

- Un dels documents següents relatius a l'ingrés mínim vital (IMV):
 - Resolució (si l'heu rebuda), o
 - Certificat de silenci negatiu.
- Declaració de veracitat de dades bancàries.
- En el cas que, en el termini dels dotze mesos anteriors a la presentació de la sol·licitud, no hàgiu residit a les Illes Balears per causes laborals professionals durant un període inferior a quatre mesos, acreditació d'aquesta circumstància.
- En el cas que, en el termini dels sis mesos anteriors a la presentació de la sol·licitud, hàgiu canviat de domicili durant un període inferior a quatre mesos, acreditació d'aquesta circumstància.
- En el cas que en el vostre domicili resideixin persones amb les quals no teniu vincle de parentiu, declaració responsable d'aquesta circumstància.
- En el cas de discrepància entre el domicili on residiu i el padró, declaració responsable dels motius d'aquesta circumstància.