



G CONSELLERIA
O AFERS SOCIALS
I I ESPORTS
B DIRECCIÓ GENERAL
/ SERVEIS SOCIALS

DESTÍ: DIRECCIÓ GENERAL DE SERVEIS SOCIALS

DIR3	A	0	4	0	2	6	9	3	2
CÓDI SIA LISMI		1	9	9	3	0	7	1	

PRESTACIONS DEL RD 383/1984 (LISMI) DECLARACIÓ ANUAL (Art.13 O.M. 13/3/84) ANY 2021

I.- DADES PERSONALS DEL PENSIONISTA

Expedient	Nom	Cognoms	DNI
Domicili			
Codi postal	Localitat	Província	Telèfon
Prestació que rep	SGIM	SATP	SMGT ASPF

II.- DATOS ECONÓMICOS

1.- BENEFICIARI

Realitzat activitat laboral? SI NO En cas afirmatiu indiqui el número d'afiliació _____

Esteu ates en regim intern a algun Centre? SI NO

En cas afirmatiu indica el nom del Centre _____

Té ingressos o rendes pròpies? SI NO

En cas afirmatiu empleneu les següents dades:

CONCEPTE (Salari, renda, pensió, béns)	IMPORT MENSUAL	IMPORT ANUAL	NOMBRE DE PAGUES	PROCEDÈNCIA (Empresa, organisme o persona que l'abona)

Es beneficiari o causant de Prestació Familiar per fill a càrrec minusvàlid? SI NO

En cas afirmatiu empleneu les següents dades:

NOM I COGNOMS DEL PRECEPTOR	DNI	QUANTIA MENSUAL	ENTITAT QUE LA RECONeix (Marca amb una X)			
			INSS	ISFAS	MUFACE	MUJEJU

Es beneficiari d'una altre pensió? SI NO

En cas afirmatiu empleneu les següents dades:

TIPUS DE PENSÍO	QUANTIA MENSUAL	ENTITAT QUE L'ABONA

Té sol·licitada una altre prestació? SI NO

En cas afirmatiu empleneu les següents dades:

TIPUS DE PRESTACIÓ / AJUDA	ORGANISME ON L'HA SOLICITADA



G CONSELLERIA
O AFERS SOCIALS
I ESPORTS
B DIRECCIÓ GENERAL
/ SERVEIS SOCIALS

2.- FAMILIARS: Cònjuge, pare, mare, fills i germans amb els que conviu. (Les dades indicades en aquest apartat es tindran en compte a efectes de determinar el percentatge de el Salari Mínim Interprofessional aplicable si té familiars al seu càrrec i els recursos computables si és beneficiari del Subsidi de Mobilitat i Compensació per Despeses de Transport)

NOM I COGNOM	PARENTESCO	DNI	INGRESSOS ANUALES	CONCEPTE (Salari, renda, pensió, béns)	PROCEDÈNCIA (Empresa, Organisme o persona que l'abona)

D. _____ com (beneficiari, representant legal,) de

D. _____, declara sota la seva responsabilitat que són certes les dades indicades en el present document, autoritzant que s'efectuïn consultes en fitxers públics per acreditar-los.

Així mateix li informem que les dades personals contingudes en aquesta declaració s'integraran en els fitxers automatitzats que sobre aquestes prestacions estan constituïts en aquest organisme i en la Seguretat Social, sense que puguin ser utilitzats per a finalitats diferents de les mateixes; tot això en aplicació dels principis de protecció de dades de caràcter personal que estableix la Llei Orgànica 3/2018 de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals.

Finalment manifest que assumeixo l'obligació de comunicar qualsevol variació en les dades declarades que pugui produir-se d'ara endavant, en el termini establert de 15 dies.

En _____, a _____ de _____ de _____

Signat: _____

LLENGUA EN QUÈ VOLEU REBRE LA CORRESPONDENCIA: CASTELLÀ CATALÀ



G CONSELLERIA
O AFERS SOCIALS
I ESPORTS
B DIRECCIÓ GENERAL
/ SERVEIS SOCIALS

PRESTACIONS DEL RD 383/1984 (LISMI) DECLARACIÓ ANUAL (Art.13 O.M. 13/3/84) ANY 2021

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA DECLARACIÓ:

- Haurà de presentar aquesta declaració i acreditar-se la vivència de l'beneficiari mitjançant fe de vida o, presentant-se el beneficiari a les oficines amb el DNI en vigor, en el termini de 15 dies des que es rebí la notificació.
- Dades econòmiques:
No han de declarar els ingressos derivats de les prestacions LISMI reconegudes.
- Concepte: Es refereix tant a rendes de treball (salari, pensions, prestacions) o de capital (interessos, lloguers, dividends).
- En import / ingressos anuals i mensuals, s'ha de declarar la suma total de cada concepte.
- Si posseeix béns mobles o immobles indicarà els rendiments efectius, o, si no el valor real si es tracta de béns mobles o el valor cadastral si són immobles. Al costat de l'import d'indicar si és rendiment efectiu o valor real.
- Procedència: Haurà d'indicar l'empresa, organisme o persona que els aboní.

RECORDI QUE: SEGUEIX OBLIGAT A COMUNICAR QUALESVOL VARIACIÓ DE CIRCUMSTÀNCIES ECONÒMIQUES DE CONVIVÈNCIA I RESIDÈNCIA EN EL TERMINI DE 15 DIES DES DE LA DATA EN QUÈ ES PRODUËIXIN.

SI NO COMUNIQUÉS AQUESTES VARIACIONS EN EL TERMINI INDICAT I AQUESTES DONESSIN LLOC A LA MODIFICACIÓ DE QUANTIA DE LA PENSIÓ O AL SEU EXTINCIÓ, ESTARÀ OBLIGAT A TORNAR LES QUANTITATS IMPROCEDENTMENT PERCEBUES, SENS PERJUDICI DE LES ALTRES RESPONSABILITATS AI FET QUE HAGUÉS LLOC.