



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

1. Dades personals

1.1 Dades de la persona sol·licitant *Datos de la persona 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>				Gènere <i>Género</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i> <input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> No binari <i>No binario</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="checkbox"/> Català <i>Catalán</i> <input type="checkbox"/> Castellà <i>Castellano</i>	
Telèfon(s) <i>Teléfono(s)</i>				Adreça electrònica <i>Correo electrónico</i>			

Camps obligatoris *Campos obligatorios*

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>
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"/>		

2. Ingress Mínim Vital

Heu sol·licitat l'Ingress Mínim Vital a través de l'Institut Nacional de la Seguretat Social?
¿Ha solicitado el Ingreso Mínimo Vital a través del Instituto Nacional de la Seguridad Social?

No Sí → Núm. expedient

3. Residència

3.1 Històric residencial *Histórico residencial*

Heu residit de manera ininterrompuda a les Illes Balears en els últims 12 mesos?
¿Ha residido de manera ininterrumpida en las Islas Baleares en los últimos 12 meses?

No Sí

Pertany a una unitat de convivència?
¿Pertenece a una unidad de convivencia?

No Sí

Si la resposta anterior és afirmativa, des de quan?
Si la respuesta anterior es afirmativa ¿desde cuándo?

menys de 12 mesos *menos de 12 meses* entre 1 i 3 anys *entre 1 y 3 años* més de 3 anys *más de 3 años*



4. Dades i ingressos dels membres del nucli i de la unitat de convivència

Membres de la unitat de convivència i ingressos* - Miembros de la unidad de convivencia 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 actius mobiliaris i immobiliaris Ingresos por activos mobiliarios e inmobiliarios	Ingressos de pensions i altres prestacions públiques Ingresos de pensiones y otras prestaciones públicas	Altres ingressos Otros ingresos
01	Persona sol·licitant Persona solicitante								
02					<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H				
03					<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H				
04					<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H				
05					<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H				
06					<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H				

5. Altra informació

5.1 Drets econòmics del unitat de convivència Derechos económicos del unidad de convivencia

Té la persona sol·licitant o qualsevol altre membre de la unitat de convivència dret a sol·licitar altres prestacions públiques o establertes per una Llei? Sí No

Tiene la persona solicitante o cualquier otro miembro del núcleo de convivencia 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...)

5.2 Darrera activitat laboral Última actividad laboral

Qualque membre de la unitat de convivència ha fet feina en els darrers 3 mesos? Sí No

¿Algún miembro de la unidad de convivencia ha trabajado en los últimos 3 meses? Sí No

Codi membre
Código miembro

Data de baixa laboral
Fecha de baja laboral

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 aquests 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...) así como con los ingresos mensuales que obtienen estos por cada concepto.

8. Sol·licitud i declaració

8.1. 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

8.2. Declar, sota la meva responsabilitat:

Declaro, bajo mi responsabilidad:

**ATENCIÓN, MOLT IMPORTANT!
¡ATENCIÓN, MUY IMPORTANTE!**

Que les dades reflectides en aquesta sol·licitud són certes i, que estic informat/ada de l'obligació de **comunicar a la Conselleria d'Afers Socials i Esports, en el termini màxim de 30 dies, qualsevol variació de les següents dades declarades:**

1. **Modificació del nombre dels membres de la unitat de convivència.**
2. **Contracte laboral superior a 30 dies de jornada completa de qualsevol dels membres de la unitat de convivència.**
3. **Obtenir ingressos superiors al 150% de la renda social garantida de la unitat de convivència.**

*Que los datos reflejados en esta solicitud son ciertos y, que estoy informado/a de la obligación de **comunicar a la Conselleria d'Afers Socials i Esports, en el plazo máximo de 30 días, cualquier variación de los siguientes datos declarados:***

1. **Modificación del número de los miembros de la unidad de convivencia.**
2. **Contrato laboral superior a 30 días de jornada completa de cualquier de los miembros de la unidad de convivencia.**
3. **Obtener ingresos superiores al 150% de la renta social garantizada de la unidad de convivencia.**

8.3 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 el Decret llei 10/2020 de 12 de juny, de prestacions socials de caràcter econòmic de les Illes Balears. **Responsable del tractament:** Direcció General de Serveis Socials de la Conselleria d'Afers Socials i Esports. **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 continui la condició de persona interessada en el procediment. **Altres informacions rellevants:** No es preveu la transferència de dades a tercers països. 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 inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el Reglament general de protecció de dades i la Llei orgànica 3/2018) davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment «*Solicitud de ejercicio de drets en matèria de protecció de dades personals*», previst a la Seu Electrònica de la CAIB (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 (Passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciondades@dpc.caib.es)."

9.3 Información sobre protección de datos personales.

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en relación al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud. **Finalidad del tratamiento y base jurídica:** Tramitación del procedimiento administrativo objeto de la comunicación, de acuerdo con el Decreto Ley 10/2020 de 12 de junio, de prestaciones sociales de carácter económico de las Islas Baleares. **Responsable del tratamiento:** Dirección General de Servicios Sociales de la Consejería de Asuntos Sociales y Deportes. **Destinatarios de los datos personales:** No se cederán los datos personales a terceros, salvo obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el Reglamento general de protección de datos y la Ley Orgánica 3/2018. **Plazo de conservación de los datos personales:** Entre tanto se mantenga la condición de persona interesada en el procedimiento. **Otras informaciones relevantes:** No se prevé la transferencia de datos a terceros países. No se prevé la toma de decisiones automatizadas.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (incluso, retirar el consentimiento, en su caso, en los términos que establece el Reglamento general de protección de datos y la Ley Orgánica 3/2018) ante el responsable del tratamiento anteriormente mencionado, mediante el procedimiento «*Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales*», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (seuelectronica.caib.es). Con posterioridad a la respuesta del responsable o al hecho de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada puede optar por presentar con carácter previo una reclamación ante la Delegación de Protección de Datos, que le comunicará su decisión en un plazo de dos meses, o por presentar directamente la "Reclamación de tutela de derechos" ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD). Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares tiene su sede en la Consejería de Presidencia (Paseo de Sagrera, 2, 07012 Palma; d/e: protecciondades@dpc.caib.es). "

Signatura sol·licitant
Firma sol·licitante

Signatura membre 2
Firma miembro 2

Signatura membre 3
Firma miembro 3

Signatura membre 4
Firma miembro 4

Signatura membre 5
Firma miembro 5

Signatura membre 6
Firma miembro 6

--	--	--	--	--	--

Data d'acceptació de les condicions *Fecha de aceptación de las condiciones*

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

DECLARACIÓ JURADA DE COMPLIMENT DE REQUISITS PER A SOL·LICITAR LA RENDA SOCIAL GARANTIDA

Nombre y apellidos _____
con número de DNI/NIE _____ .

DECLARO Y JURO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1. Que presento la solicitud de prestación de renta social garantizada.
2. Que, con carácter previo a la solicitud de renta social garantizada, he presentado la solicitud de ingreso mínimo vital, la cual ha sido resuelta de acuerdo con el documento que adjunto, o que han transcurrido más de seis meses des que presenté la solicitud y no he recibido respuesta (adjunto el justificante de la solicitud).
3. **Que todos los datos reflejados en la solicitud son ciertos y exactos**, de forma que declaro convivir, desde hace más de doce meses, con los familiares (padres, pareja, hijos, yernos/nueras, suegros, abuelos, nietos, hermanos, cuñados) que reflejo en la solicitud, y que he reflejado de igual manera todos los ingresos que perciben cualquiera de ellos*.

() **Quedan exentos de ser declarados** los ingresos por ayudas de urgencia social o de concurrencia, becas de guardería y de comedor, becas de formación para personas adultas, ayudas por hijos a cargo, ayudas para el alquiler, ayudas económicas del sistema de atención a la dependencia, ayudas por acogidas familiares y pensiones de alimentos reconocidas judicialmente, puesto que no computan como ingresos.*

4. **Que conozco y declaro que las personas que forman la unidad de convivencia cumplen** los requisitos necesarios para ser beneficiarias de la renta social garantizada, que se regulan en el artículo 20 del Decreto Ley 10/2020, y que se detallan a continuación:
 - Estar empadronadas en cualquiera de los municipios de las Islas Baleares en la fecha de la solicitud.
 - Tener la residencia en las Islas Baleares con un mínimo de doce meses de antelación a la fecha de presentación de la solicitud, salvo que concurra causa de excepción.
 - Estar en situación de vulnerabilidad económica por carencia de rentas o ingresos suficientes, de acuerdo con la definición de vulnerabilidad económica del artículo 17.
 - No tener derecho a percibir otras prestaciones públicas, el importe de las cuales iguale o supere la prestación económica de la renta social.
 - No haber renunciado a una oferta de trabajo adecuada, según la normativa laboral vigente, ni haber causado baja voluntaria en su trabajo, ya sea por cuenta propia o ajena, en los tres meses anteriores a la presentación de la solicitud de la renta social garantizada.
 - No ser beneficiario de la renta social garantizada o del ingreso mínimo vital como miembro de otra unidad de convivencia.

5. **Que conozco y acepto** que las personas beneficiarias de la renta social garantizada tienen las obligaciones siguientes (artículo 22 del Decreto Ley 10/2020):

- Destinar la cuantía económica de la prestación de la renta social a la finalidad para la cual se ha otorgado, esto es las necesidades básicas de la persona o unidad de convivencia (manutención, vestimenta, hogar, enseñanza, integración laboral...).
- Administrar los recursos disponibles de manera responsable, con el fin de evitar el agravamiento de la situación económica o la situación de exclusión.
- Comunicar, en el **plazo máximo de treinta días**, al órgano instructor los cambios sustanciales de situación personal o patrimonial y, en concreto, los siguientes: modificación del número de miembros de la unidad de convivencia, inicio de actividad laboral (por contrato o alta como autónomo) u obtención de ingresos.
- Inscribirse en el SOIB, no rechazar una oferta de trabajo adecuada, no causar baja voluntaria a su trabajo y seguir con aprovechamiento un plan de activación laboral de acuerdo con el que establece el SOIB.
- Residir de manera efectiva y continuada en las Islas Baleares durando todo el periodo de percepción de la prestación.
- Asistir a las entrevistas a las cuales sean citadas por parte del órgano instructor a efectos del seguimiento de la situación.
- Atender los requerimientos de la administración y colaborar con las actuaciones de comprobación que lleven a cabo.
- Comunicar cualquier cambio de domicilio habitual de las personas destinatarias.
- Presentar anualmente, entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, la declaración relativa al mantenimiento de las condiciones para las cuales se los otorgó la renta social garantizada.

Que conozco y acepto que los datos reflejados y declarados en la solicitud y en esta declaración responsable serán objeto de revisión posterior.

6. **Que conozco y acepto** que la inexactitud, la falsedad u otras incidencias respecto a los datos reflejados en la solicitud, así como la pérdida de cualquier de los requisitos para ser beneficiario de la renta social garantizada o el incumplimiento de las obligaciones correspondientes, pueden dar lugar a un expediente administrativo de suspensión, extinción y/o reintegro de cantidades, e incluso pueden ser objeto de sanción (artículos 34, 35 y 36 y sección tercera del Decreto Ley 10/2020).

7. **Que conozco y acepto**, como representante del resto de los miembros de la unidad de convivencia que han firmado la solicitud conmigo, mi obligación de informarles debidamente del contenido de los apartados anteriores (requisitos y obligaciones) y del hecho que, como beneficiarios de la renta social garantizada, son a la vez responsables solidarios de los reintegros y/o las sanciones que se puedan imponer, derivados de modificaciones, incumplimientos u otras causas previstas en la normativa.

OBSERVACIONES

_____ de _____ de 202__
municipio día mes any

Firma