



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>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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? Si 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? Si 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 solicitante

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

Nom i llinatges _____
amb número de DNI/NIE _____ .

DECLARO I JURO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:

1. Que present la sol·licitud de prestació de renda social garantida.
2. 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 hi adjunt, o que han transcorregut més de sis mesos des que en vaig presentar la sol·licitud i no n'he rebut resposta (hi adjunt el justificant de la sol·licitud).
3. **Que totes les dades reflectides en la sol·licitud són certes i exactes**, de manera que declar conviure, des de fa més de dotze mesos, amb els familiars (pares, parella, fills, gendres/nores, sogres, avis, nets, germans, cunyats) que reflectesc en la sol·licitud, i que hi he reflectit d'igual manera tots els ingressos que perceben qualssevol d'ells (*).

(* *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.*

4. **Que conec i declar que les persones que formen la unitat de convivència compleixen** els requisits necessaris per ser beneficiàries de la renda social garantida, que es regulen en l'article 20 del Decret Llei 10/2020, i que es detallen a continuació:
 - 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.
 - Estar en situació de vulnerabilitat econòmica per manca de rendes o ingressos suficients, d'acord amb la definició de vulnerabilitat econòmica de l'article 17.
 - No tenir dret a percebre altres prestacions públiques l'import de les quals iguali o superi la prestació econòmica de la renda social.
 - No haver renunciat a una oferta de treball adequada, segons la normativa laboral vigent, ni haver causat baixa voluntària a la seva 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 ser beneficiària de la renda social garantida o de l'ingrés mínim vital com a membres d'una altra unitat de convivència.

5. **Que conec i accept** que les persones beneficiàries de la renda social garantida tenen les obligacions següents (article 22 del Decret llei 10/2020):

- 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...).
- 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.
- Inscriure's en el SOIB, no rebutjar una oferta de treball adequada, no causar baixa voluntària a la seva feina i seguir amb aprofitament un pla d'activació laboral d'acord amb el que estableix el 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 siguin citades 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 canvi de domicili habitual de les persones destinatàries.
- Presentar anualment, entre l'1 d'abril i el 30 de setembre, la declaració relativa al manteniment de les condicions per a les quals se'ls va atorgar la renda social garantida.

Que conec i accept que les dades reflectides i declarades en la sol·licitud i en aquesta declaració responsable seran objecte de revisió posterior.

6. **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 i/o reintegrament de quantitats, i fins i tot poden ser objecte de sanció (articles 34, 35 i 36 i secció tercera del Decret llei 10/2020).

7. **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 meua obligació d'informar-los degudament del contingut dels apartats anteriors (requisits i obligacions) i del fet que, com a beneficiaris de la renda social garantida, són alhora responsables solidaris dels reintegraments i/o les sancions que es puguin imposar, derivats de modificacions, incompliments o altres causes previstes en la normativa.

OBSERVACIONS

Signatura

_____ d _____ de 202__
municipi dia mes any