

## SOLICITUD DE PENSIÓN DE INVALIDEZ NO CONTRIBUTIVA

Real Decreto Legislativo 1/1994, de 20 de junio (BOE 29 de junio)

(Antes de cumplimentar los datos, lea las instrucciones que figuran al final)

Expediente

### I. DATOS DEL INTERESADO

#### 1 DATOS PERSONALES

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		N.I.F.			
Fecha nacimiento Día	Mes	Año	Sexo: M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>		Nacionalidad/es		Estado Civil		
Domicilio (Calle / Plaza)				N.º	Bloque	Escal	Piso	Puerta	Código Postal
Localidad			Provincia			Teléfono			
¿Tiene Seguridad Social? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Titular <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>		N.º Afiliación Seguridad Social				
¿Trabaja o ha trabajado? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			En caso afirmativo, indique la provincia y/o el país						

#### 2 DATOS DE LA MINUSVALÍA O ENFERMEDAD CRÓNICA

La Minusvalía o enfermedad crónica que alega es:		Física <input type="checkbox"/>	Psíquica <input type="checkbox"/>	Sensorial <input type="checkbox"/>	
¿Ha sido reconocido o calificado como minusválido?		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Si la respuesta ha sido afirmativa indique provincia.....y año.....					

#### 3 DATOS DE RESIDENCIA

¿Reside legalmente en la actualidad en España? Sí  No

¿Ha residido legalmente en España durante cinco años? Sí  No

¿De estos 5 años, 2 han sido consecutivos e inmediatamente anteriores a la fecha de esta solicitud? Sí  No

Si la respuesta es afirmativa, indique(\*):

Períodos	Localidad	Provincia

#### 4 DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene ingresos o rentas propias? Sí  No

##### 4.1 Rentas de trabajo o prestaciones

Concepto	Cuantía anual	Empresa, Organismo o Persona

##### 4.2 Rentas de capital

Concepto	Valor real	Rendimiento efectivo (anual)

4.3 ¿Tiene solicitada otra prestación en alguna de las Administraciones públicas? Sí  No

Clase de prestación:.....

Organismo:.....

4.4. ¿Es beneficiario o causante de prestación por hijo a cargo? Sí  No

Si la respuesta es afirmativa indique:

Nombre y apellidos del perceptor	D.N.I.	Cuantía mensual	Entidad que la reconoce (marque con una X)			
			INSS <input type="checkbox"/>	ISFAS <input type="checkbox"/>	MUFACE <input type="checkbox"/>	MUGEJU <input type="checkbox"/>

**II. DATOS DE LA UNIDAD ECONÓMICA DE CONVIVENCIA**

¿Convive con alguna de las siguientes personas: cónyuge, hijos, nietos, padres, abuelos, hermanos y cónyuges de éstos? Sí  No

**CONVIVIENTES:**

1

Nombre	Apellidos		Núm. D.N.I.	Fecha nacimiento	Relación con el solicitante
RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES			RENTAS DE CAPITAL		
Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor real	Rendimientos efectivos (anual)	

2

Nombre	Apellidos		Núm. D.N.I.	Fecha nacimiento	Relación con el solicitante
RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES			RENTAS DE CAPITAL		
Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor real	Rendimientos efectivos (anual)	

3

Nombre	Apellidos		Núm. D.N.I.	Fecha nacimiento	Relación con el solicitante
RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES			RENTAS DE CAPITAL		
Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor real	Rendimientos efectivos (anual)	

4

Nombre	Apellidos	Núm. D.N.I.	Fecha nacimiento	Relación con el solicitante
RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor real	Rendimientos efectivos (anual)

### III. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre			DNI		
Domicilio (Calle / Plaza)		N.º	Bloque	Escal.	Piso	Puerta	Código Postal
Localidad		Provincia			Teléfono		
Relación con el interesado				Representante legal <input type="checkbox"/> Guardador de hecho <input type="checkbox"/>			

### IV. DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA PENSIÓN

Banco o Caja de Ahorros		Agencia n.º	
Domicilio (Calle / Plaza)			N.º
Localidad		Provincia	
Código cuenta cliente n.º			
Titular de la cuenta			N.I.F.

### V. DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD

<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del D.N.I. del solicitante. <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del D.N.I. del representante y acreditación de la representación cuando la solicitud se suscriba por persona distinta del posible beneficiario. <input type="checkbox"/> En caso de extranjeros, fotocopia compulsada del pasaporte y de la tarjeta, permiso o justificante de residencia en España, referente tanto a la residencia actual, como a los períodos que se alegan.
<b>Notas:</b> ➤ Puede aportar cualquier otro documento que considere oportuno para acreditar los datos declarados en esta solicitud, referidos a residencia, recursos económicos propios y de las personas con las que conviva, así como de dicha convivencia. ➤ Las compulsas podrán efectuarse al presentar la solicitud, acompañando los originales de los documentos.

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos consignados en esta solicitud, y documentos que se acompañan, son ciertos y autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, incluidos los existentes en la Agencia Tributaria.

Quedo enterado/a de la obligación de comunicar al Instituto Aragonés de Servicios Sociales sobre cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

..... a ..... de ..... de 200.....

Firmado: .....

**Sr./Sra. Director/a Provincial del Instituto Aragonés de Servicios Sociales**

# INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- Antes de escribir, lea detenidamente los apartados de la solicitud.
- Escriba con claridad y en letras mayúsculas.
- Presente con la solicitud todos los documentos necesarios, con ello evitará retrasos innecesarios.

## I. Datos del interesado

### 1. Datos personales

En este apartado se consignarán todos los datos personales del posible beneficiario. Si usted ostenta doble nacionalidad, indique las dos en el apartado correspondiente.

En caso de extranjero residente en España, en el apartado N.I.F., se consignará el número de residente.

### 2. Datos de minsuvalía o enfermedad crónica

Si tuviera reconocida la condición de minusválido deberá aportar copia del certificado que así lo acredite.

### 3. Datos de residencia

Relacione los períodos y lugares de residencia en territorio nacional, consignando el mes y año de inicio y el mes y año de finalización de residencia en cada localidad.

(\*) Si el solicitante tiene nacionalidad de algún país de la Unión Europea, indique los períodos de residencia en dichos países.

### 4. Datos económicos

En este apartado deberá consignar si percibe o posee rentas o ingresos propios. En caso afirmativo, tenga en cuenta:

#### 4.1. Rentas de trabajo o prestaciones

Declare sus rentas de trabajo por cuenta propia o ajena, así como las pensiones o prestaciones periódicas abonadas por cualquier Régimen público o privado de Previsión Social, indicando:

- *Concepto*: La procedencia de las rentas: salario, trabajos por horas o similares, tipo de pensión o prestación, indicando expresamente si percibe prestación por hijos a su cargo.
- *Cuantía anual*: La suma total anual bruta de cada concepto deducidas únicamente las cuotas de la Seguridad Social.
- *Empresa u organismo*: El que lo abone.

#### 4.2. Rentas de capital

En el supuesto de disponer de bienes muebles y/o inmuebles, consignará el concepto de los mismos, su valor real y rendimientos efectivos (intereses, dividendos, alquileres, etc.) en cuantía anual.

Si estos bienes nos le producen rendimientos, consigne su valor real. Para el caso de poseer inmuebles distintos de la vivienda que habitualmente ocupa, deberá además adjuntar el recibo de abono del Impuesto sobre Bienes Inmuebles (antigua Contribución Territorial).

## II. Datos de la unidad económica de convivencia

Estos datos deberán cumplimentarse necesariamente siempre que el interesado conviva con alguna de las personas reseñadas en el propio apartado, consignando claramente los datos personales y su relación con el interesado.

A efectos de la cumplimentación de los recursos económicos de cada uno de los integrantes de la unidad económica de convivencia, deberán tenerse en cuenta las instrucciones contenidas en el apartado 1.4.

## III. Datos del representante

Este apartado únicamente se rellenará cuando la solicitud se firme por persona distinta del interesado, que ostente la condición de representante legal o guardador de hecho. En este último caso, cumplimentará el modelo que le será facilitado.

## IV. Datos bancarios para el abono de la pensión

La agencia del Banco o Caja de Ahorros señalada debe estar ubicada en la misma provincia de residencia del interesado. Asimismo, el titular de la libreta o cuenta debe ser el perceptor de la pensión.

### AVISO IMPORTANTE

La falsedad en documento público, así como la obtención fraudulenta de prestaciones, puede ser constitutiva de delito.