

SOLICITUD DE PENSIÓN DE INVALIDEZ NO CONTRIBUTIVA

Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social (R. D. L. 8/2015, de 30 de octubre)

(Antes de cumplimentar los datos lea las instrucciones)

I. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

1. Datos personales

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		Núm. D.N.I./N.I.E.	
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		NACIONALIDAD/ES		ESTADO CIVIL	
Día	Mes	Año	Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>			
DOMICILIO (Calle / Plaza)				N.º	Bloque	Escalera	Piso
							Puerta
				CÓDIGO POSTAL			
LOCALIDAD				PROVINCIA			
TELÉFONO				CORREO ELECTRÓNICO			
¿TIENE SEGURIDAD SOCIAL?				NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL			
Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
¿TRABAJA O HA TRABAJADO?			EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE LA PROVINCIA Y/O EL PAÍS				
Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							

2. Notificación

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (cumplimentar solo si es distinto al indicado en el apartado I.1)							
DOMICILIO (Calle/Plaza)				N.º	Bloque	Escalera	Piso
							Puerta
				CÓDIGO POSTAL			
LOCALIDAD				PROVINCIA			

3. Datos de la discapacidad

¿Está incapacitado por sentencia judicial?	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Tiene reconocido grado de discapacidad?	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Si la respuesta ha sido afirmativa indique: Provincia: _____ año _____ Porcentaje _____ %		
Si la respuesta ha sido negativa se le informa que:		
1. Si desea continuar este procedimiento debe solicitar la valoración de su grado de discapacidad.		
2. Dicha valoración, al ser preceptiva y vinculante, suspende el cómputo del plazo máximo de resolución de esta solicitud (artículo 22.1 d) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).		

4. Datos de residencia

¿Reside legalmente en la actualidad en España? Sí NO

¿Ha residido legalmente en España durante cinco años?

Sí NO

¿De estos cinco años, dos han sido consecutivos e inmediatamente anteriores a la fecha de esta solicitud?

Sí NO

Si la respuesta es afirmativa indique (*):

Períodos	Localidad	Provincia
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

5. Datos económicos

Tiene ingresos o rentas propios: Sí NO

5.1. RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES

CONCEPTO	CUANTÍA ANUAL	EMPRESA, ORGANISMO O PERSONA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

5.2. RENTAS DE CAPITAL

CONCEPTO	VALOR REAL	RENDIMIENTOS EFECTIVOS (anual)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

5.3. ¿Tiene solicitada otra prestación en alguna de las Administraciones Públicas? Sí NO

Clase prestación:

Organismo:

¿Es beneficiario o causante de prestación por hijo a cargo? Sí NO

5.4. Si la respuesta es afirmativa indique:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PERCEPTOR	D.N.I.	CUANTÍA MENSUAL	ENTIDAD QUE LA RECONOCE (Maeque con una X)			
			INSS	ISFAS	MUFACE	MUGEJU
_____	_____	_____				

II. DATOS DE LA UNIDAD ECONÓMICA DE CONVIVENCIA

¿CONVIVE CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES PERSONAS: Cónyuge, hijos, padres, abuelos, nietos, hermanos y cónyuges de todos ellos? Sí NO

Si la respuesta es afirmativa, cumplimente los siguientes datos de cada uno de ellos

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

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

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

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

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

