

 SEGURIDAD SOCIAL

**SOLICITUD DE PENSIÓN DE JUBILACIÓN NO CONTRIBUTIVA**

**Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social (RDL 8/2015, de 30 de octubre)**

(Antes de cumplimentar los datos lea las instrucciones)

## DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

* 1. **Datos personales**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRIMER APELLIDO | | | SEGUNDO APELLIDO | | | | | | | NOMBRE | | | | | | | | | Núm. D.N.I./N.I.E. | | | | |
| FECHA NACIMIENTO | | | | SEXO | | | | | | | NACIONALIDAD/ES | | | | | | | | | ESTADO CIVIL | | | |
| Día | Mes | Año | | Hombre | | | Mujer | | | |
| DOMICILIO (Calle / Plaza) | |  |  |  |  | Nº | | Bloque | | |  | Escalera | | Piso |  | Puerta | |  | CODIGO POSTAL | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |
| LOCALIDAD | | | | | | | | | PROVINCIA | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO | | | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿TIENE SEGURIDAD SOCIAL?  Sí No | | | | | | | | | NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| ¿TRABAJA O HA TRABAJADO?  Sí No | | | | | EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE LA PROVINCIA Y/O EL PAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* 1. **Datos de residencia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Reside legalmente en la actualidad en España? Sí No  ¿Ha residido legalmente en España diez años entre los dieciséis años de edad y la fecha de esta solicitud? Sí No  ¿De estos diez 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **Datos económicos**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tiene ingresos o  ¿Tiene solicitada Clase  3.1. | rentas propios otra pensión? | Sí Sí  Organismo  RENTAS | | No No  DE TRABAJO O PRESTACIONES | |
| CONCEPTO | | | CUANTÍA ANUAL | | EMPRESA, ORGANISMO O PERSONA |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
| 3.2. |  | | RENTAS DE CAPITAL | |  |
| CONCEPTO | | | VALOR REAL | | RENDIMIENTOS EFECTIVOS (anual) |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |

1. **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:

# 1

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

**2**

**3**

**4**

**5**

## DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | | | | | NOMBRE | | | | | D.N.I./N.I.E/C.I.F. |
| RAZÓN SOCIAL (cumplimentar si la representación legal la tiene atribuida una persona jurídica) | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO (Calle / Plaza) |  |  |  | Nº | Bloque | | Escalera | Piso | | Puerta | CODIGO POSTAL |
|  | | | |  |  | |  |  | |  |
| LOCALIDAD | | PROVINCIA | | | | | | | TELEFONO | | |
| RELACION CON EL INTERESADO | | | REPRESENTANTE LEGAL GUARDADOR DE HECHO | | | | | | | | |

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y quedo enterado/a de la obligación de comunicar al órgano gestor competente cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

En , a de de 20

Fdo.:

**DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD**

1. Fotocopia del D.N.I o del Certificado de Registro de Ciudadano de la Unión (acompañado de pasaporte en vigor o documento de identidad del país de origen en vigor) o de la Tarjeta de Identificación de Extranjero.
2. Certificado de empadronamiento actual y de los periodos de residencia exigidos. En el caso de la personas extranjeras o de origen extranjero certificado de la Brigada de ExtranjeríaEl requisito de residencia legal, tanto actual como de los períodos exigidos, en territorio español, mediante certificación de los respectivos padrones municipales de los periodos que se alegan.
3. Fotocopia de la sentencia judicial que declare la incapacidad legal y/o fotocopia del documento que acredite la representación legal cuando la solicitud se suscriba por persona distinta del posible beneficiario.
4. Solicitud de abono por transferencia del Gobierno de Navarra, debidamente cumplimentada por el solicitante. La persona titular de la cuenta tiene que ser, en todo caso, la perceptora de la pensión, es decir la persona solicitante y, si lo tuviera, tiene que serlo también el/la representante legal. La agencia de la Entidad Financiera señalada debe estar ubicada en la misma provincia de residencia de la persona interesada.
5. Puede aportar cualquier otro documento que se considere oportuno para acreditar los datos declarados en esta solicitud, referidos a estado civil, residencia, recursos económicos propios y de las personas con las que conviva, así como de dicha convivencia.

**RECUERDE:**

Si, después de haber presentado esta solicitud, se produce alguna variación de su situación personal (cambio de residencia, variación de estado civil), económica (realización de trabajos, percepción de otras pensiones, etc.), así como de las personas con las que usted convive, deberá comunicarlo al Departamento competente en materia de servicios sociales del Gobierno de Navarra.

La inclusión de datos falsos, así como la obtención fraudulenta de prestaciones, puede ser actos constitutivos de delito.

**INFORMACIÓN**

Los datos personales que figuran en esta solicitud serán tratados por el Departamento competente en materia de servicios sociales del Gobierno de Navarra.

El Departamento competente en materia de servicios sociales del Gobierno de Navarra, es el organismo responsable del tratamiento de los datos, que es necesario para determinar el derecho a percibir la pensión solicitada y que se fundamenta en la habilitación legal que le atribuye la competencia en la gestión de las pensiones de invalidez de la Seguridad Social en su modalidad no contributiva (artículo 6.1.c) Reglamento (UE) 2016/679 y artículo 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales).

En cualquier momento, de conformidad con lo establecido en los artículos 13 a 18 de la citada Ley Orgánica 3/2018, usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, portabilidad y oposición sobre los datos tratados al Departamento competente en materia de servicios sociales del Gobierno de Navarra, mediante carta dirigida a C/ González Tablas Nº 7, C.P 31005 Pamplona.

De acuerdo con el artículo único del Real Decreto 286/2003, de 7 de marzo (BOE del 8 de abril), el plazo máximo para resolver y notificar el procedimiento iniciado es de 90 días contados desde la fecha en la que su solicitud ha sido registrada en el Departamento competente en materia de servicios sociales del Gobierno de Navarra.

Transcurrido dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución de esta solicitud, podrá entender que su petición ha sido desestimada por aplicación del silencio negativo y solicitar que se dicte resolución, teniendo esa solicitud valor de reclamación previa, de acuerdo con lo establecido artículo 129 del Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social y en el artículo 71 de la Ley 36/2011, de 10 de octubre, reguladora de la jurisdicción social.

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD**

ANTES DE ESCRIBIR, LEA DETENIDAMENTE LOS APARTADOS DE LA SOLICITUD.

ESCRIBA CON CLARIDAD Y EN LETRAS MAYÚSCULAS.

PUEDE PRESENTAR CON LA SOLICITUD TODOS LOS DOCUMENTOS QUE CONSIDERE NECESARIOS.

## 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, se consignará el número de identificación de extranjero (NIE).

## 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 ha residido en algún país de la Unión Europea, indique los períodos de residencia en dichos países.

## Datos económicos

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

* + - * 1. *Renta 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.

Empresa u organismo: Indicar el nombre de la empresa u organismo que lo abone o si es trabajador por cuenta propia.

* + - * 1. *Renta de capital.*

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

Si estos bienes no producen rendimientos, consigne su valor real. En el caso de poseer inmuebles distintos de la vivienda que habitualmente ocupa consigne el valor catastral.

## 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 relación con el interesado.

A efectos de la cumplimentación de los recursos económicos de cada uno de los integrantes de la unidad económica, deberán tenerse en cuenta las instrucciones contenidas en el apartado I.3.

## 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.

## DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA PENSIÓN

El perceptor de la pensión (solicitante) tiene que ser, en todo caso, titular de la cuenta y, además, si lo tuviera, debe serlo el representante legal. La agencia de la Entidad Financiera señalada debe estar ubicada en la misma provincia de residencia del interesado.

***Departamento de Derechos Sociales.***