

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS SOCIALES



SEGURIDAD
SOCIAL

SOLICITUD DE CERTIFICADO

PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA

Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social (RDL 8/2015, de 30 de octubre)
(Código procedimiento: 6823)

I. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		DNI/NIE:					
DOMICILIO:											
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:									
KM. VÍA:		NÚMERO:		LETRA:		ESCALERA:		PISO:		PUERTA:	
LOCALIDAD:				PROVINCIA:				C. POSTAL:			
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:									

II. DATOS DE LA PERSONA QUE OSTENTA LA REPRESENTACIÓN LEGAL O PERSONA AUTORIZADA PARA LA SOLICITUD DEL CERTIFICADO

PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		DNI/NIE:					
RAZÓN SOCIAL (cumplimentar si la representación legal la tiene atribuida una persona jurídica)							NIF:				
DOMICILIO:											
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:									
KM. VÍA:		NÚMERO:		LETRA:		ESCALERA:		PISO:		PUERTA:	
LOCALIDAD:				PROVINCIA:				C. POSTAL:		TELÉFONO:	

III. SOLICITA QUE SE CERTIFIQUE QUE: (marque con un X la opción que corresponda)

Es persona beneficiaria de pensión de jubilación o de invalidez de la Seguridad Social en su modalidad no contributiva.	<input type="checkbox"/>
No es persona beneficiaria de pensión de jubilación o de invalidez de la Seguridad Social en su modalidad no contributiva.	<input type="checkbox"/>
Importes mensuales percibidos en concepto de pensión de jubilación o de invalidez de la Seguridad Social en su modalidad no contributiva.	<input type="checkbox"/>
Importes anuales percibidos en concepto de pensión de jubilación o de invalidez de la Seguridad Social en su modalidad no contributiva. Años	<input type="checkbox"/>
Otros certificados (especificar):	<input type="checkbox"/>

IV. MOTIVO DE LA SOLICITUD

--

En a de de
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES EN

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Personas Mayores y Pensiones no contributivas cuya dirección es Avda. Hytasa, 14. 41071 Sevilla
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cips@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la solicitud de reconocimiento, mantenimiento o extinción de Pensión no contributiva, cuya base jurídica es el 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.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.
La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

INSTRUCCIONES

En caso de que la solicitud de certificado se presente por persona autorizada, deberá aportar documento de autorización debidamente firmado por la persona pensionista y persona autorizada, así como original del DNI/NIE de la persona autorizada.

