JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS SOCIALES

Dirección General de Personas Mayores y Pensiones no contributivas

PRESTACIONES DEL R.D. 383/84 -P.S.P.D.-(anteriormente LISMI)

DECLARACION ANUAL. AÑO 2016

I.-DATOS PERSONALES DE LA PERSONA BENEFICIARIA Apellidos y Nombre: D.N.I.: Prestación que percibe: En caso de cambio de domicilio rellene el siguiente apartado: Dirección: Localidad: Provincia: C.P. II.- DATOS ECONOMICOS I.- BENEFICIARIO/A: NOSI 📗 - ¿Realiza algún trabajo? En caso afirmativo indique el número de afiliación - ¿Está atendido/a en régimen de internado en algún Centro? NO \square SI \square - En caso afirmativo indique el nombre del Centro: - ¿Tiene ingresos o rentas propias? SI NO En caso afirmativo cumplimente los siguientes datos: NÚMERO **PROCEDENCIA CONCEPTO** IMPORTE MENSUAL IMPORTE ANUAL DE PAGAS (Salario, renta, pensión, bienes) (Empresa, Organismo o persona que lo abona) - ¿Es beneficiario/a o causante de Prestación Familiar por Hijo a Cargo? SI NO .La ha solicitado? SI En caso afirmativo cumplimente los siguientes datos: ENTIDAD QUE LA RECONOCE NOMBRE Y APELLIDOS PERCEPTOR/A CUANTIA MENSUAL D.N.I. (Marque con una X) INSS ISFAS MUFACE MUGEJU - ¿Es beneficiario/a de Orfandad? SI NO - ¿Tiene otros/as subsidios/pensiones solicitados/as a la Administración Española? ¿Y en el extranjero? SI NO $SI \square NO \square$ En caso afirmativo cumplimente los siguientes datos: TIPO DE PRESTACION / AYUDA ORGANISMO AL QUE LA HA SOLICITADO

			Wiching	CIVIL	IMPORTE INGRESOS ANUALES	CONCEPTO (Salario, rentas, pensiones, bienes)	PROCEDENCIA (Empresa, Organismo o persona que los abone)
CÓNYUGE							,
HIJOS/AS							
PADRE/ MADRE							
OTROS							
II LUGAR,	FECHA Y FIRMA						L
D/Dña							
En							
Fdo. :							
- Deberá presentar esta declaración y acreditar la vivencia del beneficiario/a en el plazo de 15 días desde que usted reciba esta notificación, en cualquiera de las oficinas o centros indicados en la							

2.- DATOS ECONÓMICOS Y PERSONALES DE LOS COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR Y QUE VIVEN EN EL MISMO DOMICILIO DEL BENEFICIARIO

ESTADO

TOTAL INGRESOS ANUALES

FECHA DE

NOMBRE Y APELLIDOS

- carta.
- Datos económicos:

PARENTESCO

D.N.I.

- No debe declarar los ingresos derivados de las prestaciones de la L.G. de Derechos P.D. y su I. S. (anteriormente LISMI) reconocidas.
- Familiares: Los datos indicados en este apartado se tendrán en cuenta a efectos de determinar el porcentaje del indicador público de renta de efectos múltiples aplicable, y en los casos de beneficiarios/as del Subsidio de Movilidad y Compensación por Gastos de Transporte, los recursos a computar.
- En importe/ingresos anuales, deberá declarar la suma total de cada concepto. Si posee bienes muebles o inmuebles indicará los rendimientos efectivos, o en su defecto, el valor real de dichos bienes; junto al importe debe indicar si es rendimiento efectivo o valor real.
- Concepto: Se refiere tanto a rentas de trabajo (salario, pensiones, prestaciones) o de capital (interés, alquileres, dividendos).
- Procedencia: Deberá indicar la Empresa, Organismo o persona que los abone.

Asimismo le informamos que los datos personales contenidos en esta declaración se integrarán en los ficheros automatizados que sobre estas prestaciones están constituido en este Organismo y en la Seguridad Social, sin que puedan ser utilizados para finalidades distintas a las mismas, todo ello en aplicación de los principios de protección de datos de carácter personal establecidos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.