

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)

(Antes de cumplimentar los datos, lea las instrucciones)

I. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	DNI/NIE:
DOMICILIO:			
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:		
KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:
			PISO:
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:
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.	☐
No es persona beneficiaria de pensión de jubilación o de invalidez de la Seguridad Social en su modalidad no contributiva.	☐
Importes mensuales percibidos en concepto de pensión de jubilación o de invalidez de la Seguridad Social en su modalidad no contributiva.	☐
Importes anuales percibidos en concepto de pensión de jubilación o de invalidez de la Seguridad Social en su modalidad no contributiva. Años	☐
Otros certificados (especificar):	☐

IV. MOTIVO DE LA SOLICITUD

--

En a de de

Fdo.:

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

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que figuran en esta solicitud serán incorporados al fichero automatizado "Pensiones no contributivas", que tiene por finalidad la gestión de estas prestaciones y cuya competencia tiene atribuida la Junta de Andalucía. Dicho fichero permanecerá bajo la custodia de la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales. Si lo desea, en cualquier momento puede ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, dirigiendo un escrito ante la Delegación Territorial de Igualdad, Salud y Políticas Sociales de la provincia de su lugar de residencia.

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.

