

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

### MODELO DE COMUNICACIÓN DE MODIFICACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DECLARADAS EN LA SOLICITUD DE RENTA MÍNIMA DE INSERCIÓN SOCIAL EN ANDALUCÍA. (Código procedimiento: 12563)

La presente comunicación será presentada preferentemente en los servicios sociales comunitarias debiendo incluir su correspondiente sello de entrada.

Fecha: ..... / ..... / .....	Z.B.S.S (Centro de Servicios Sociales Comunitarios):
Trabajador/ a Social:	Teléfono:

<b>1</b>	<b>PERSONA TITULAR O MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR:</b>
APELLIDOS Y NOMBRE: .....	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF: .....
NÚMERO DE EXPEDIENTE: .....	

<b>2</b>	<b>HECHO CAUSANTE (obligación de comunicar en el plazo máximo de 15 días):</b>
<input type="checkbox"/> Cambiar cuenta bancaria/IBAN (en nombre de la Unidad Familiar que represento y cuyos datos se han indicado en la solicitud, solicito la inclusión de la cuenta bancaria en el Sistema de Gestión Integral de Recursos Organizativos de la Junta de Andalucía): ..... .....	
<input type="checkbox"/> Modificación del domicilio de la unidad familiar: <input type="checkbox"/> En diferente localidad pero la misma provincia. <input type="checkbox"/> En otra provincia. <input type="checkbox"/> En otra Comunidad Autónoma. Dirección: .....	
<input type="checkbox"/> Variación (aumento o disminución) de ingresos de la unidad familiar debido al cobro de otra prestación y/o ayuda económica: Prestación y cuantía: .....	
<input type="checkbox"/> Variación del Patrimonio inmueble (viviendas, locales...): Concepto y cuantía: .....	
<input type="checkbox"/> Variación del Patrimonio mueble: Concepto y cuantía: .....	
<input type="checkbox"/> Variación del número de miembros de la unidad familiar: <input type="checkbox"/> Aumento Causa: ..... <input type="checkbox"/> Disminución Causa: ..... Nombre, apellidos y DNI/NIE de la persona que causa la variación: .....	
<input type="checkbox"/> Cambio de titularidad entre los miembros de la pareja: Nombre, apellidos y DNI/NIE del nuevo titular: .....	
<input type="checkbox"/> Variación de la situación laboral de algún miembro de la unidad familiar: Situación, cuantía y periodo: ..... <input type="checkbox"/> Solicita suspensión RMISA <input type="checkbox"/> No solicita suspensión RMISA	
<input type="checkbox"/> Renuncia: <input type="checkbox"/> Renuncia y devolución íntegra de las cantidades percibidas. <input type="checkbox"/> Renuncia desde el momento actual al cobro de la prestación.	
<input type="checkbox"/> Variación en el régimen de custodia. Causa: .....	
<input type="checkbox"/> Variación en el grado de discapacidad: - Grado actual: ..... - Derecho a prestación: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

**3 OTRAS CAUSAS (CAMBIO DNI, NIE ...) U OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE****4 LUGAR, FECHA Y FIRMA**

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA TITULAR O MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR

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 Secretaría General de Servicios Sociales de la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales cuya dirección es Avda. de Hytasa, 14, 41071 Sevilla.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.cips@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.cips@juntadeandalucia.es)
- Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la tramitación administrativa de la solicitud de la Renta Mínima de Inserción Social en Andalucía y su cesión al organismo competente para fines estadísticos, cuya base jurídica es el Decreto-Ley 3/2017, de 19 de diciembre, por el que se regula la Renta Mínima de Inserción Social en Andalucía.
- 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>**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO A LA COMUNICACIÓN SEGÚN HECHO CAUSANTE.**

- Modificación del domicilio de la unidad familiar (en la misma provincia, en diferente provincia, en otra Comunidad Autónoma): Certificado de que todas las personas integrantes de la unidad familiar se hallan empadronadas como convivientes en el nuevo domicilio.
- Variación de ingresos de la unidad familiar debido al cobro de otra prestación: Documentación acreditativa del origen y cuantía de los nuevos ingresos.
- Variación del patrimonio Inmueble: Documentación acreditativa de la variación de los bienes inmuebles.
- Variación del patrimonio mueble: Documentación acreditativa de la variación de los bienes muebles.
- Variación del número de miembros de la unidad familiar: Copia del Libro/s de Familia que acredite/n los vínculos correspondientes de las personas integrantes de la unidad familiar declarada. Este documento podrá ser sustituido por Certificados del Registro Civil que constaten tales vínculos; Certificado de fallecimiento; u otra documentación acreditativa de la situación de aumento o disminución de miembros de la unidad familiar. En el caso de nuevo miembro de la unidad familiar, presentar solicitud y consentimientos completados con los datos de estas nuevas personas.
- Cambio de titularidad entre los miembros de la pareja: Consentimiento del actual titular o informe social de los servicios sociales comunitarios que justifique el cambio.
- Variación de la situación Laboral: Contrato, nómina, actualización de la demanda de empleo, alta o baja laboral, referida a las personas integrantes de la unidad familiar, mayores de 16 años en la o las persona/s que se haya producido la modificación de la situación.
- Otras causas que no afecten a RMISA: Cualquier documentación que se considere necesaria (cambio de número de cuenta, adjuntar copia de la cuenta bancaria que acredite la titularidad de la persona solicitante, cambio de DNI, adjuntar documentación acreditativa del cambio...).

**Rellenar solo cuando haya un miembro nuevo en la Unidad Familiar**

APELLIDOS Y NOMBRE		SEXO	DNI/NIE	CONSENTIMIENTO	DATOS DE IDENTIDAD (1)	ESCOLARIZACIÓN, ABSENTISMO Y OTRAS ACTIVIDADES REGLADAS (2)	REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO (3)	DEMANDANTE DE EMPLEO (4)	ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL (5)	DISCAPACIDAD (6)	BIENES INMUEBLES (7)	IDENTIFICACIÓN Y ALTA EN LA AEAT (8)	TUTELA POR LA JUNTA DE ANDALUCÍA (9)	PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS (10)	RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS (11)	INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN ENTRE SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS Y SAE (12)	DATOS DE EMPADRONAMIENTO (13)	FIRMA
		H <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		M <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		H <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		M <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		H <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		M <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		H <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		M <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Las personas firmantes prestan su CONSENTIMIENTO PARA:

(1) CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos. Si NO CONSIENTE deberá aportar copia del DNI/NIE.

(2) CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de datos de escolarización, absentismo y otras actividades regladas, a través del Sistema Sèneca (Plataforma para la Gestión del Sistema Educativo Andaluz ) Si NO CONSIENTE deberá aportar documentación acreditativa correspondiente.

(3) CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de parejas de hecho, a través del Sistema de Verificación de Datos. Si NO CONSIENTE deberá aportar copia del Certificado de Parejas de Hecho.

(4) CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de demandante de empleo a través del Servicio Andaluz de Empleo. Si NO CONSIENTE deberá aportar Certificado de la demanda de empleo.

(5) CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de estar dado de alta en Seguridad Social a través del Sistema de Verificación de Datos. Si NO CONSIENTE deberá aportar Certificado de estar dada de alta.

(6) CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos. Si NO CONSIENTE deberá aportar documentación acreditativa de discapacidad.

(7) CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de bienes inmuebles a través del Sistema de Verificación de Datos. Si NO CONSIENTE deberá aportar Certificado catastral de los bienes.

(8) CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identificación y alta en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria a través de su sede electrónica. Si NO CONSIENTE deberá documentación acreditativa correspondiente.

(9) CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de tutela a través del Sistema de Integrado de Servicios Sociales. Si NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.

(10) CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de de Prestaciones contributivas y no contributivas percibidas, a través del Sistema de Verificación de Datos. Si NO CONSIENTE deberá aportar Certificado de prestaciones sociales públicas.

(11) CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de la renta de personas físicas a través del Sistema de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. Si NO CONSIENTE deberá aportar Declaración del Impuesto de la Renta de Personas Físicas o certificado negativo de no tener obligación de presentarla.

(12) CONSENTIMIENTO para el intercambio de información entre los servicios sociales comunitarios y el Servicio Andaluz de Empleo para la realización conjunta del Plan de inclusión sociolaboral a través del Sistema de Información municipal de la Renta Mínima de Inserción Social en Andalucía y gestión del Plan de inclusión sociolaboral. Si NO CONSIENTE y aporta Informe Social acreditativo de la causa por los servicios sociales comunitarios.

(13) CONSENTIMIENTO para la consulta de datos de residencia y empadronamiento. Si NO CONSIENTE deberá aportar certificado de empadronamiento INDIVIDUAL HISTORICO POR DOMICILIO y/o colectivo..

002874D