## Dirección General de Personas Mayores y Pensiones no Contributivas

## JUSTIFICANTE PARA LA PERSONA BENEFICIARIA DE HABER PRESENTADO SU DECLARACIÓN ANUAL DE PNC 2016/2017

Nombre y Apellidos del: a) Interesado/a:
b) Representante:
"en representación de" (nombre y apellidos del interesado/a)
D.N.I. (del interesado/a):
El impreso de declaración anual correspondiente a la pensión de en en en contributiva que Ud. percibe, ha tenido entrada con fecha en en en curso
y notificarse igualmente antes de dicha fecha, en aquellos casos en los que se produzca alguna modificación.
EL/A EMPLEADO/A PÚBLICO/A
FECHA DE PRESENTACIÓN



NOTA: Esta hoja se le devolverá a la persona beneficiaria, una vez sea presentada la Declaración Anual, personalmente o mediante envío por correo para que la conserve como Justificante de haberla presentado.

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO DE DECLARACIÓN ANUAL P.N.C.

### **NOTA IMPORTANTE:**

Si se han producido cambios en la situación de la persona beneficiaria o de quienes que conviven con ella (en la composición de la unidad económica de convivencia, en el domicilio habitual o en los ingresos económicos propios o de la unidad económica de convivencia), tiene que aportar documento que acredite tal cambio y la fecha en que se produjo.

En el caso en que los cambios supongan aumento de cuantía de la pensión que viene percibiendo, si no aporta documento que los acredite no se tendrán en cuenta.

- \* Cumplimentar todos los apartados que aparecen en blanco con el dato concreto, o con SI, NO o NO PERCIBE, según corresponda, con claridad y con letra mayúscula.
- \* Los espacios sombreados están destinados a la Administración, por lo que no se realizará ninguna anotación en ellos.
- \* En Tlf. de contacto: escriba el nº de su teléfono por si fuera necesario ponerse en comunicación con usted.
- \* Deberá presentar esta declaración antes del 1 de abril del año 2017.

Cuando la presentación sea posterior a esta fecha, habiendo dado lugar a la suspensión cautelar del pago de la pensión, si le corresponde un aumento de la cuantía, al rehabilitarle en el mismo, los efectos serán a partir del día primero del mes siguiente a la presentación de la documentación, si esta se presenta fuera del plazo establecido para reclamar la resolución de suspensión.

- \* <u>Datos económicos:</u> En los apartados II.1 y IV correspondientes a los datos económicos de la persona beneficiaria y de la Unidad Económica de Convivencia, se indicarán:
  - En las columnas correspondientes al año 2016:
  - En el apartado II.1, las rentas o ingresos propios que percibió usted y/o bienes de capital que poseía en ese año.
  - En el apartado IV, las rentas y/o bienes de capital de las personas de su familia con las que convivía en ese año.
  - En las columnas correspondientes al año 2017:
  - En el apartado II.1, las rentas o ingresos que tenga o prevea va a tener en este año y/o los bienes de capital que posea.
  - En el apartado IV, las rentas o ingresos que tengan o prevean van a tener en este año las personas de su familia con las que conviva.

Los ingresos y rentas declarados deben ser acreditados aportando la documentación correspondiente. Si no hubiera ingresos se pondrá **NO PERCIBE** en la casilla que corresponda. No debe declarar la Pensión no Contributiva que tiene reconocida, ni la vivienda habitual.

- \* <u>En concepto</u> deberá declarar: la procedencia de las rentas o ingresos. De trabajo (salario, pensiones, prestaciones). De capital: bienes muebles e inmuebles (dividendos, intereses bancarios, alquileres, etc.).
- \* En cuantía, rendimientos, valoración catastral deberá declarar:
  - Si son rentas de trabajo indicará la suma total anual bruta de cada concepto.
  - Si posee bienes muebles o inmuebles, indicará sus rendimientos efectivos. Si no producen rendimientos, consigne su valor catastral, a excepción de la vivienda habitual. Junto al importe deberá indicar si es rendimiento o valor catastral.
- \* En Empresa, Organismo o Persona: El que lo abone.
- \* <u>Datos del o la Representante Legal:</u> Los datos de este apartado, deberá especificarlos si se ha producido alguna modificación.

# JUNTA DE ANDALUCIA

# CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS SOCIALES

Dirección General de Personas Mayores y Pensiones no Contributivas

# PENSIONES NO CONTRIBUTIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL DECLARACIÓN INDIVIDUAL DEL O LA PENSIONISTA, AÑOS 2016/2017

D.N.I.:

N° DE REFERENCIA:

DEBERÁ PRESENTARLA ANTES DEL 01/04/20	17. Antes de cumplimentar esta declaración	lea atentamente las instrucciones que se adjuntan.	os espacios sombreados están destinados a la Admir	nistración.
I <u>DATOS PERSONALES DEL O LA PENSI</u>	ONISTA: 1. APELLIDOS Y NOMBRE:		Telf. de contacto:	
	2. PENSIÓN DE:	EXPEDIENTE:	CUANTÍA / MES A 31-XII-2016	euros

#### II.-DATOS ECÓNOMICOS DEL O LA PENSIONISTA

1. RENTAS DE TRABAJO, PRESTACIONES (pensiones, subsidios de desempleo, salario social, etc.) Y RENTAS DE CAPITAL: bienes muebles e inmuebles (intereses bancarios, alquileres, dividendos, etc. o valor catastral). Aporte documentación acreditativa. Si no percibiera ingresos se pondrá NO PERCIBE. No incluir su Pensión no Contributiva como ingreso. No incluir la vivienda habitual como renta de capital. En el año 2017, se deberá consignar un cálculo aproximado de los ingresos a percibir.

CONCEPTO		EMPRESA, ORGANISMO O PERSONA QUE LOS ABONA			CUANTÍA BRUTA ANUAL/RENDIMIENTOS EFECTIVOS/VALOR CATASTRAL			
CONCEPTO			EIVIFRESA, OR	GANISMO O FERSON	A QUE LOS ABONA	AÑO 2016	AÑO 2017	
2 OTROS DATOS DE INTERÉS.								
a -¿Es Usted beneficiario/a o caus	ante de Prestació	n Familiar por Hi	ijo/a a Cargo?	☐ SI	☐ NO	¿La ha solicitado?	SI NO	
b - ¿Tiene otros/as Subsidios/Pensiones solicitados/as a la Administración Española?			SI	☐ NO	¿Y en el extranjero?	SI Pais	NO	
c - Este apartado sólo debe cumpli	imentarlo si la per	nsión que usted t	iene reconocida es de IN	IVALIDEZ:				
¿Ha realizado actividad laboral durante los años 2016 y 2017?		sı 🗆	NO $\square$	d- ¿Ha percibido el Complemento por Alquiler d			ivienda habitual	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		FECHA FI	NALIZACION	]	en el año 2016?	SI 🗌	NO
Indique los periodos	2016	2017	2016	2017	4			
					4			
					-			FECHA DE LA MODIFICACIÓN
III MODIFICACIÓN DE LA	SITUACIÓN F	AMILIAR Y E	CONÓMICA (SEÑA	ALAR CON UNA CR	<del>-</del> UZ DONDE PROC	CEDA).		2016 2017
·			a de convivencia ( U.E.C.		(Aportar documentació	n acreditativa)		
- Cambio en la composición de la unidad económica de convivencia (Aportar Certificado del F						,		
- Pérdida de Residencia	Nacionalidad		Fallecimiento (Aportar	Certificado de Defunción )	) 🔲			
En caso de haberse producido cambio de	e domicilio aporte Ce	rtificado del Padrón	Municipal y rellene el siguie	nte apartado:				•
Domicilio						Localidad/Provincia		C.P

IV DATOS ECONÓMICOS DE LOS MIEN	IBROS DE LA	UNIDAD ECONÓ	MICA DE CONVIVENCIA (U.E.C	.). Cónyuge, hijos/as, nietos/as, padre	es, abuelos/as, hermanos/as y esposos/as de to	odas las personas con los que
convivía y/o convive.						

1. En este apartado debe relacionarse TODAS las personas que vivían y/o viven con Ud, aportando documentación acreditativa de los ingresos declarados.

Si alguno de dichos miembros no percibian ingresos se pondrá NO PERCIBE en la casilla correspondiente. En el año 2017 se deberá consignar un cálculo aproximado de los ingresos a percibir.

NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO N.I.F.	RELACIÓN CON EL O LA PENSIONISTA	FECHA DE NACIMIENTO	RENTAS DE TRABAJO, PRESTACIONES (pensiones, subsidios de desempleo, salario social,etc.) Y RENTAS DE CAPITAL		
				CONCEPTO	CUANTÍA ANUAL BRUTA / RENDIMIENTOS EFECTIVOS / VALOR CATASTRAL	
					AÑO 2016	AÑO 2017

#### V.- DATOS DEL O LA REPRESENTANTE LEGAL O GUARDADOR/A DE HECHO.

VI LUGAR, FECHA Y FIRMA.							
D./D <sup>a</sup>	entante legal, etc.), DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que sigo reuniendo los requisitos						
exigidos en su día para el reconocimiento de la Pensión no Contributiva y que son ciertos todos los datos indicados en el presente documento, aceptando las responsabilidades que en otro caso pudieran derivarse.							
Autorizo: - a que se realicen consultas, para acreditar los datos declarados referidos al beneficiario/a y a los miembros de la U.E.C. en que está inserto.	/a, en los Ficheros de:						
Admones Públicas SI NO; Agencia Estatal de la Admón. Tributaria SI NO; Seguridad Social SI NO; Identificación SI NO; Residencia SI NO; Res							
Manifiesto que quedo enterado/a de la obligación de comunicar inmediatamente a la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales cualquier variación q	ue pueda producirse en lo sucesivo en los datos declarados. Si no lo hiciera y continuara percibiendo la						
Pensión no Contributiva, estaré obligado/a a devolver las cantidades cobradas indebidamente, sin perjuicio de las demás responsabilidades en las que	hubiera podido incurrir.						
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Igualo	dad y Políticas Sociales le informa que sus datos personales aportados en este documento serán						
incorporados a un fichero de titularidad de dicha Consejería, con la finalidad de proceder a la gestión, tramitación, resolución y consulta de expedientes cancelación y oposición de sus datos mediante escrito dirigido a la mencionada Consejería.	de Pensiones no Contributivas. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación,						
Ende 2017	DILIGENCIA Para hacer constar que:						
Firma del beneficiario/a o representante legal	A este expediente se le ha efectuado la Revisión Anual en base a los datos que constan en						
	la presente Declaración con el siguiente resultado:						
	Confirmación del Derecho y Cuantía de la pensión que venia percibiendo						
	Ende 2017						
Fdo:							
RECUERDE QUE PARA LA VALIDEZ DE DICHA DECLARACIÓN ES IMPRESCINDIBLE QUE ESTÉ FIRMADA.							
	Firma de la persona Empleada Pública y Sello de la Administración						