



**SOLICITUD DE COMPLEMENTO PARA PERSONAS TITULARES DE PENSIÓN
NO CONTRIBUTIVA QUE RESIDAN EN UNA VIVIENDA ALQUILADA**
(Código procedimiento: 6827)

I DATOS PERSONALES DE LA PERSONA PENSIONISTA					
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:	
DNI/NIE:					
DOMICILIO:					
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			
KM. VÍA:		NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:
PUERTA:					
LOCALIDAD:			PROVINCIA:		C. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE					
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:	
DNI/NIE:					
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:	

II LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN					
Marque sólo una opción.					
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:					
DOMICILIO NOTIFICACIONES: (Cumplimentar únicamente en el caso de que no coincida con el indicado en el apartado 1)					
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:			
KM EN LA VÍA:		NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:
PUERTA:					
LOCALIDAD:			PROVINCIA:		PAÍS:
COD. POSTAL:					
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:	
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.					
En tal caso:					
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.					
<input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.					
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.					
Correo electrónico:				Nº teléfono móvil:	

III DATOS SOBRE EL DOMICILIO DE LA PERSONA PENSIONISTA					
¿La vivienda que usted ha señalado como domicilio en el apartado anterior es alquilada? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO					
Indique la fecha					
¿Desde qué fecha tiene fijada su residencia habitual en dicha vivienda? / /					
¿Posee usted alguna otra vivienda en propiedad? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO					
Si la respuesta es afirmativa indique los siguientes datos sobre la ubicación de esa otra vivienda:					
DOMICILIO:					
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			
KM. VÍA:		NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:
PUERTA:					
LOCALIDAD:			PROVINCIA:		C. POSTAL:



IV DATOS SOBRE EL CONTRATO DE ALQUILER		
¿Es usted la persona titular del contrato de alquiler? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Si la respuesta es afirmativa indique los siguientes datos:		
Fecha de formalización del contrato de alquiler:	Indique la fecha / /	Fecha de vencimiento del contrato de alquiler:
		Indique la fecha / /
¿Existen otras personas titulares en el contrato de alquiler? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
Si la respuesta es afirmativa indique los siguientes datos sobre las personas titulares:		
Núm. D.N.I./N.I.E.	Nombre y apellidos	¿Tiene reconocida una pensión no contributiva? (indique Si o No)

V DATOS SOBRE LA PERSONA ARRENDADORA DE LA VIVIENDA					
APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL:			NOMBRE:		DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:					
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			
KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:		C. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:			
¿Tiene usted alguna relación de parentesco con la persona arrendadora de la vivienda alquilada? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO					
Si la respuesta es afirmativa marque con una X cual es la relación de parentesco:					
Padre/Madre	<input type="checkbox"/> Hijo/a	<input type="checkbox"/> Abuelo/a	<input type="checkbox"/> Nieto/a	<input type="checkbox"/> Hermano/a	<input type="checkbox"/> Tío/a
<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suegro/a	<input type="checkbox"/> Yerno/Nuera	<input type="checkbox"/> Bisabuelo/a	<input type="checkbox"/> Biznieto/a	<input type="checkbox"/> Cuñado/a	<input type="checkbox"/> Sobrino/a
<input type="checkbox"/> Pareja de hecho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VI DOCUMENTACIÓN A APORTAR	
DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD	
1.- Copia autenticada de la sentencia judicial que declare la incapacidad y/o copia autenticada del documento que acredite la representación legal cuando la solicitud se suscriba por persona distinta de la posible beneficiaria.	
2.- Copia autenticada del contrato de arrendamiento, u otro medio de prueba válido en derecho (recibos, facturas, etc.) en el que obligatoriamente debe figurar la localización de la vivienda.	

VII DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud. Quedo enterado/a de la obligación de comunicar a la Delegación Territorial de Igualdad, Salud y Políticas Sociales cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.	
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:
a) 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
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cips@juntadeandalucia.es
c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la solicitud y reconocimiento del Complemento para personas titulares de pensión no contributiva que residen en una vivienda alquilada, 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.
d) 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

La presentación de esta solicitud conlleva la autorización al órgano gestor para realizar las consultas relativas a la tramitación de la misma, en virtud del art. 71 de la Ley General de Seguridad Social y el art. 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. La inclusión de datos falsos, así como la obtención fraudulenta de prestaciones, pueden ser actos constitutivos de delito.