

JUNTA DE ANDALUCÍACONSEJERÍA DE IGUALDAD, POLÍTICAS SOCIALES Y
CONCILIACIÓNSEGURIDAD
SOCIAL**SOLICITUD DE CERTIFICADO****PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA**Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social (RDL 8/2015, de 30 de octubre)
(Código procedimiento: 6823)**I. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA**

PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	COD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	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:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
RAZÓN SOCIAL (cumplimentar si la representación legal la tiene atribuida una persona jurídica)							NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	COD. POSTAL:
TELÉFONO:	RELACIÓN CON LA PERSONA INTERESADA			<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/> GUARDADOR/A DE HECHO			

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.	<input type="checkbox"/>
No es persona beneficiaria de pensión de jubilación o de invalidez de la Seguridad Social en su modalidad no contributiva.	<input type="checkbox"/>
Importes mensuales percibidos en concepto de pensión de jubilación o de invalidez de la Seguridad Social en su modalidad no contributiva.	<input type="checkbox"/>
Importes anuales percibidos en concepto de pensión de jubilación o de invalidez de la Seguridad Social en su modalidad no contributiva. Años	<input type="checkbox"/>
Otros certificados (especificar):	<input type="checkbox"/>

IV. MOTIVO DE LA SOLICITUD

--

V. DOCUMENTACIÓN

<input type="checkbox"/> Documento firmado por la persona pensionista que acredite la autorización para la solicitud del certificado.

En a de de
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE
Fdo.:

**ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EDUCACIÓN, DEPORTE, IGUALDAD, POLÍTICAS SOCIALES Y
CONCILIACIÓN EN**

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:



CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

- Los datos personales que figuran en esta solicitud serán tratados por la Dirección General de Personas Mayores y Pensiones no contributivas cuya dirección es Avda.Hytasa, 14.41071 Sevilla.
- Esta Dirección General es el organismo responsable del tratamiento de los datos, que es necesario para determinar el mantenimiento del derecho y, en su caso, la cuantía de la pensión reconocida y que se fundamenta en la habilitación legal que le atribuye la competencia en la gestión de las pensiones de la Seguridad Social en su modalidad no contributiva (artículo 6.1.c) Reglamento (UE) 2016/679 y artículo 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales).
- En cualquier momento, de conformidad con lo establecido en los artículos 13 a 18 de la citada Ley Orgánica 3/2018, usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, portabilidad y oposición sobre los datos tratados ante el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cipsc@juntadeandalucia.es.
- El formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

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.