Junta de Andalucía

CONSEJERÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL, JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD
Dirección General de Prestaciones, Ayudas y Subvenciones

SELLO REGISTRO

PRESTACIONES DEL R.D. 383/84 - P.S.P.D. - (anteriormente LISMI)

DECLARACION ANUAL. AÑO 2026

I.-DATOS PERSONALES DE LA PERSONA BENEFICIARIA

Apellidos y Nombre: Telf. de contacto: Móvil:
NIF/NIE:
Representante (sólo si lo tuviera). Apellidos y Nombre:
NIF/NIE/CIF:
Prestación que percibe:

En caso de cambio de domicilio rellene el siguiente apartado:
Dirección: Localidad:
Provincia: C.P.

II.- DATOS ECONÓMICOS

I.- PERSONA BENEFICIARIA:

- ¿Realiza algún trabajo? SI ☐ NO ☐ En caso afirmativo indique el número de afiliación .....
- ¿Está siendo atendida en régimen de internado en algún Centro? SI ☐ NO ☐
- En caso afirmativo indique el nombre del Centro: .....
- ¿Tiene ingresos o rentas propias? SI ☐ NO ☐ En caso afirmativo cumplimente los siguientes datos:

CONCEPTO (Salario, renta, pensión, bienes)	IMPORTE MENSUAL	IMPORTE ANUAL	NÚMERO DE PAGAS	PROCEDENCIA (Empresa, Organismo o persona que lo abona)

- ¿Es persona beneficiaria o causante de la Asignación Familiar por Hijo o Hija a cargo con discapacidad? SI ☐ NO ☐
¿La ha solicitado? SI ☐ NO ☐
En caso afirmativo cumplimente los siguientes datos:

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA PERCEPTOR/A	D.N.I.	CUANTÍA MENSUAL	ENTIDAD QUE LA RECONOCE (Marque con una X)			
			INSS	ISFAS	MUFACE	MUGEJU
			☐	☐	☐	☐

- ¿Es persona beneficiaria de Orfandad? SI ☐ NO ☐
- ¿Tiene otros/as subsidios/pensiones solicitados/as a la Administración Española? SI ☐ NO ☐
¿Y en el extranjero? SI ☐ NO ☐
En caso afirmativo cumplimente los siguientes datos:

TIPO DE PRESTACIÓN / AYUDA	ORGANISMO AL QUE LA HA SOLICITADO

2.- DATOS ECONÓMICOS Y PERSONALES DE LAS PERSONAS COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR Y QUE VIVEN EN EL MISMO DOMICILIO DE LA PERSONA BENEFICIARIA
(Cónyuge, padre, madre, hijos/as y hermanos/as con los que convive, los datos indicados en este aparatado se tendrán en cuenta a efectos de determinar el porcentaje del Indicador Público de Renta de efectos múltiples aplicable si tiene familiares a su cargo y los recursos computables si es titular del Subsidio de Movilidad y Compensación por Gastos de Transporte).

PARENTESCO	N.I.F.	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	TOTAL INGRESOS ANUALES		
					IMPORTE INGRESOS ANUALES 2026	CONCEPTO (Salario, rentas, pensiones, bienes)	PROCEDENCIA (Empresa, Organismo o persona que los abone)
CÓNYUGE							
HIJOS/AS							
PADRES							
OTROS							

III.- LUGAR, FECHA Y FIRMA

D./Dª, ..., como ..... beneficiario/a/ persona que presta medidas de apoyo para el ejercicio de la capacidad jurídica de la persona interesada D./Dª .....

DECLARO

BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos indicados en el presente documento.

Por último, manifiesto que quedo enterado de la obligación de comunicar, en el plazo de **15 días** desde que se produzca, a la Consejería de Inclusión social, Juventud, Familias e Igualdad, cualquier variación en los datos declarados que pueda producirse en lo sucesivo. Si no lo hiciera y continuara percibiendo el/los Subsidio/s, la persona perceptora estará obligado a devolver las cantidades cobradas indebidamente sin perjuicio de las demás responsabilidades en las que hubiera podido incurrir.

En..... a ..... de ..... de 2026

Firma de la persona beneficiaria o representante

Fdo.: .....

RECUERDE QUE PARA LA VALIDEZ DE DICHA DECLARACIÓN ES IMPRESCINDIBLE QUE ESTÉ FIRMADA.

DILIGENCIA Para hacer constar que:
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 venía percibiendo
En ....., a.....de.....de 2026

Firma de la Persona Empleada Pública y Sello de la Administración

AVISO MUY IMPORTANTE: INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA DECLARACIÓN

- Deberá presentar esta declaración en el plazo de **15 días** desde que usted reciba esta notificación, en cualquiera de las oficinas o centros indicados en la carta.
- Datos económicos:

- No debe declarar los ingresos derivados de las prestaciones de la L.G. de Derechos P.D. y su I. S. (anteriormente LISMI) reconocidas.
- Familiares: Los datos indicados en este apartado se tendrán en cuenta a efectos de determinar el porcentaje del indicador público de renta de efectos múltiples aplicable, y en los casos de personas beneficiarias del Subsidio de Movilidad y Compensación por Gastos de Transporte, asimismo a efectos de la conservación del derecho.
- En importe/ingresos anuales, deberá declarar la suma total de cada concepto. Si posee bienes muebles o inmuebles indicará los rendimientos efectivos, o en su defecto, el valor real de dichos bienes; junto al importe debe indicar si es rendimiento efectivo o valor real.
- Concepto: Se refiere tanto a rentas de trabajo (salario, pensiones, prestaciones) o de capital (interés, alquileres, dividendos).
- Procedencia: Deberá indicar la Empresa, Organismo o persona que los abone.

Los datos personales que figuran en esta solicitud serán tratados por la Dirección General de Prestaciones, Ayudas y Subvenciones, 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 a percibir la prestación reconocida y que se fundamenta en la habilitación legal que le atribuye la competencia en la gestión de estas prestaciones sociales y económicas con discapacidad (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.cisfufi@juntadeandalucia.es. El formulario parala reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/510508.html

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE INCLUSIÓN SOCIAL, JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD.