

Consejería de Familia y Asuntos Sociales

237 *RESOLUCIÓN 3140/2009, de 23 de diciembre, de la Dirección General de Servicios Sociales, por la que se habilita al Registro Telemático de la Consejería de Familia y Asuntos Sociales para la realización de trámites telemáticos durante la tramitación del expediente del procedimiento denominado "Solicitud de pensión no contributiva de invalidez".*

De acuerdo con lo señalado en el artículo 10.1 del Decreto 175/2002, de 14 de noviembre, por el que se regula la utilización de las técnicas electrónicas, informáticas y telemáticas por la Administración de la Comunidad de Madrid, que establece que tras la entrada en vigor de este Decreto podrán habilitarse los Registros Telemáticos para la recepción o salida de solicitudes, escritos y comunicaciones relativos a otros procedimientos y trámites, mediante resolución del órgano, organismo o entidad que tenga atribuida la competencia para resolver el procedimiento, previos informes de la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano y del Organismo Autónomo Informática y Comunicaciones de la Comunidad de Madrid.

Asimismo, y de acuerdo con el criterio 14.h) del Decreto 85/2002, de 23 de mayo, por el que se regulan los sistemas de evaluación de la calidad de los servicios públicos y se aprueban los criterios de calidad de la actuación administrativa en la Comunidad de Madrid,

RESUELVO

Primero

Habilitación Registro Telemático

Habilitar al Registro Telemático de la Consejería de Familia y Asuntos Sociales para la realización de trámites telemáticos durante la tramitación del expediente del procedimiento denominado "Solicitud de pensión no contributiva de invalidez".

La inclusión en el Anexo I del Decreto 175/2002, de 14 de noviembre, del procedimiento "Solicitud de pensión no contributiva de invalidez", que deberá entenderse modificado en lo relativo a este procedimiento en el texto del último párrafo de la relación de procedimientos adscritos a la Consejería de Familia y Asuntos Sociales, siendo de aplicación el siguiente:

"Trámites susceptibles de realización ante el Registro Telemático:

Todos aquellos que en el momento de la presentación de la solicitud de inicio del procedimiento se encuentren en situación de operativos en la Comunidad de Madrid, de acuerdo con lo establecido en la página web www.madrid.org".

Segundo

Publicación impresos

Que se publique en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID el modelo de solicitud que se adjunta como Anexo, a los efectos regulados en el artículo 35.1 de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos.

Madrid, a 23 de diciembre de 2009.—La Directora General de Servicios Sociales, María del Carmen Pérez Anchuela.

SOLICITUD DE PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DE INVALIDEZ

1. Datos identificativos

1.1. Datos del interesado

NIF/NIE			Primer apellido			Segundo apellido		
Nombre					Correo electrónico			
Estado civil			Fax			Teléfono fijo		
Dirección	Tipo de vía			Nombre vía			Nº	Bloque
Escalera		Piso		Puerta		Localidad		
CP			Provincia	MADRID	País	ESPAÑA	Fecha de nacimiento	/ /
SEXO	Hombre ☐	Mujer ☐	Nacionalidad			País de nacimiento		
Nombre del padre				Nombre de la madre				
¿Tiene Seguridad Social?		Sí ☐	No ☐	Titular ☐		Beneficiario ☐	Nº Afiliación Seguridad Social	
¿Trabaja o ha trabajado?		Sí ☐	No ☐	En caso afirmativo indique provincias y/o Países				

1.2. Datos de el/la representante (solo si representante legal o guardador de hecho):

NIF/NIE			Primer apellido			Segundo apellido		
Nombre/Razón Social					Correo electrónico			
Fax			Teléfono fijo			Teléfono móvil		
Dirección	Tipo de vía			Nombre vía			Nº	Bloque
Escalera		Piso		Puerta		Localidad		
CP			Provincia			País		
Relación con el interesado				Representante legal ☐		Guardador de hecho ☐		

1.3. Medio de notificación

☐	Deseo ser notificado/a de forma telemática (solo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)							
☐	Deseo ser notificado/a por correo certificado							
	Tipo de vía			Nombre vía			Nº	Bloque
	Esc.		Piso		Puerta		Localidad	
	CP			Provincia			País	

2. Otros datos del interesado:

2.1. Datos de discapacidad o enfermedad crónica

La discapacidad o enfermedad crónica que alega es (marque las que procedan):			Física ☐	Psíquica ☐	Sensorial ☐
¿Ha sido reconocido o calificado como discapacitado?:			Sí ☐	No ☐	
Si la respuesta ha sido afirmativa indique provincia y año					

2.2. Datos de residencia

¿Reside legalmente en la actualidad en España?		Sí ☐	No ☐
¿Ha residido legalmente en España o en la Comunidad Económico Europea durante cinco años?		Sí ☐	No ☐

De esos cinco años, ¿dos han sido consecutivos e inmediatamente anteriores a la fecha de esta solicitud? Sí ☐ No ☐		
Si la respuesta es afirmativa indique los periodos, la localidad y la provincia :		
Periodos	Localidad	Provincia

2.3. Datos económicos

2.3.1.	¿Tiene solicitada otra prestación? Sí ☐ No ☐		Si la respuesta es afirmativa indique	
Clase		Organismo o País		
2.3.2.	¿Es beneficiario o causante de prestación por hijo a cargo? Sí ☐ No ☐			
Nombre y apellidos del perceptor		NIF/NIE		
Cuantía mensual		Entidad que la reconoce (Marque lo que proceda)	☐ INSS	☐ ISFAS
			☐ MUFACE	☐ MUGEJU
2.3.3.	¿Tiene ingresos o rentas propios? Sí ☐ No ☐			
RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES				
Concepto	Cuantía anual	Empresa, organismo, país o persona		
RENTAS DE CAPITAL				
Concepto	Valor real	Rendimientos efectivos (anual)		

3. Datos de la Unidad Económica de Convivencia

¿Convive con alguna de las siguientes personas: Cónyuge, hijos, nietos, padres, abuelos y hermanos? Sí ☐ No ☐				
CONVIVIENTES				
1	Nombre	Apellidos	NIF/NIE	Fecha nacimiento
	RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL	
	Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor real
2	Nombre	Apellidos	NIF/NIE	Fecha nacimiento
	RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL	
	Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor real

	Nombre	Apellidos	NIF/NIE	Fecha nacimiento	Relación con el interesado
3	RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
	Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor Real	Rendimientos efectivos (anual)
	Nombre	Apellidos	NIF/NIE	Fecha nacimiento	Relación con el interesado
4	RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
	Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor real	Rendimientos efectivos (anual)
	Nombre	Apellidos	NIF/NIE	Fecha nacimiento	Relación con el interesado
5	RENTAS DE TRABAJO O PRESTACIONES		RENTAS DE CAPITAL		
	Concepto	Cuantía anual	Concepto	Valor real	Rendimientos efectivos (anual)

4. Documentación requerida

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo consulta (*)
Fotocopia DNI/NIE en vigor del solicitante.	☐	☐
Fotocopia DNI/NIF/NIE del representante.	☐	☐
Acreditación de la representación cuando la solicitud se suscriba por parte de persona distinta al posible beneficiario, bien como su representante o bien como su guardador de hecho.	☐	
Certificado de grado de discapacidad en vigor si lo posee, o incapacitación judicial en grado absoluto.	☐ ☐	☐
Informe de Vida Laboral del solicitante y de cada uno de los miembros de la Unidad Económica de Convivencia.	☐	
Acreditación de los miembros que componen la Unidad Económica de Convivencia: Padrón colectivo o certificado de convivencia. En caso de residir en un Centro, acompañe el Certificado del Director del Centro indicando fecha de ingreso y permanencia en el mismo.	☐ ☐	
Autorización de los miembros de la Unidad Económica de Convivencia para que se recaben sus datos referidos en este apartado en ficheros públicos para acreditarlos.	☐	
En caso de solicitante extranjero: - Certificado de la Dirección General de la Policía acreditando el período de residencia legal en España. - Certificado de la Embajada de su país de origen que acredite que no recibe pensión en su país.	☐ ☐	

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
Otros documentos que <u>acrediten los datos declarados en esta solicitud</u> referidos tanto al solicitante como a cada persona de la Unidad Económica de Convivencia: • Certificación de los correspondientes padrones municipales que acrediten la residencia en España durante el número de años exigido por la Ley (padrón histórico). • Recursos económicos propios: ○ Declaración de la renta. ○ Nóminas, becas y otros. • Composición de la Unidad Económica de Convivencia (padrón colectivo). • Certificado actualizado del INEM. • Certificado del INSS que acredite la cuantía de la pensión del solicitante y demás miembros de la Unidad Económica de convivencia o certificado negativo.	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐

(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

5. Entidad bancaria

Titular de la cuenta			
Número de Identificación Fiscal (NIF)			
Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta

6. Observaciones del interesado

--

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

En Madrid, a..... de..... de.....

FIRMA

OBSERVACION

Recuerde que si después de haber presentado esta solicitud se produce alguna variación de su situación personal (cambio de residencia, variación de estado civil), económica (realización de trabajos, percepción de otras pensiones, etc.), así como de las personas con las que usted convive, deberá comunicarlo al Servicio de Prestaciones de la Dirección General de Servicios Sociales.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Pensiones No contributivas de Jubilación e Invalidez" (PNC), cuya finalidad es la determinación del derecho a la obtención de una pensión no contributiva, y se incorporarán a los ficheros de la Seguridad Social, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO	Consejería de Familia y Asuntos Sociales. Dirección General de Servicios Sociales.
---------------------	---

Etiqueta del Registro

DECLARACIÓN ANUAL DEL PENSIONISTA

PENSIONES NO CONTRIBUTIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL

1. Datos del interesado

NIF/NIE		Apellidos		Nombre	
---------	--	-----------	--	--------	--

2. Datos del representante (solo si representante legal o guardador de hecho)

NIF/NIE		Apellidos		Nombre	
---------	--	-----------	--	--------	--

3. Medio de notificación

☐	Deseo ser notificado/a de forma telemática (solo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)					
☐	Deseo ser notificado/a por correo certificado					
	Tipo de vía		Nombre vía		Nº	
	Piso	Puerta	CP	Localidad	Provincia	

4. Datos económicos referidos al año anterior

4.1. DEL PENSIONISTA (Rentas de trabajo, prestaciones, pensiones y rentas de capital)				
Concepto	Cuantía anual/rendimientos efectivos/ valor real		Empresa, organismo o persona que los abona	
4.2. DE LOS MIEMBROS DE LA UEC (Cónyuge, hijos, nietos, padres, abuelos, hermanos y esposos/as de todos ellos con los que conviva)				
Nombre y apellidos	NIF/NIE	Parentesco	Rentas de trabajo, prestaciones y rentas de capital	
			Concepto	Cuantía anual / rendimientos efectivos / valor real

5. Datos económicos referidos al año en curso

5.1. DEL PENSIONISTA (rentas de trabajo, prestaciones, pensiones y rentas de capital)		
Concepto	Cuantía anual/rendimientos efectivos/valor real	Empresa, organismo o persona que los abona

5.2. DE LOS MIEMBROS DE LA U.E.C. (cónyuge, hijos, nietos, padres, abuelos, hermanos y esposos/as de todos ellos con los que conviva)

Nombre y apellidos	NIF/NIE	Parentesco	Rentas de trabajo, prestaciones y rentas de capital	
			Concepto	Cuantía anual / rendimientos efectivos / valor real

6. Otros datos de interés

¿Es usted beneficiario o causante de Prestación Familiar por Hijo a Cargo?	☐ Sí ☐ No
¿Tiene solicitada Prestación Familiar por Hijo a Cargo?	☐ Sí ☐ No
Indique el número de Afiliación de la Seguridad Social	

7. Documentación requerida

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud
Declaración de vivencia o fe de vida.	☐
Acreditación de los miembros que componen la Unidad Económica de Convivencia: Padrón colectivo o Certificado de Convivencia. En caso de residir en un Centro, acompañe el Certificado del Director del Centro indicando fecha de ingreso y permanencia en el mismo.	☐

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente declaración.

En Madrid, a..... de..... de.....

FIRMA del interesado o del representante

AVISO IMPORTANTE

Deberá presentar esta declaración antes del día 1 de abril del año en curso. Si su presentación es posterior a esta fecha y le corresponde aumento de cuantía, los efectos serán a partir del día primero del mes siguiente a su presentación.

Recuerde que si después de haber presentado esta declaración se produce alguna variación de su situación personal (cambio de residencia, variación de estado civil), económica (realización de trabajos, percepción de otras pensiones, etc.), así como de las personas con las que usted convive, deberá comunicarlo al Servicio de Prestaciones de la Dirección General de Servicios Sociales en el plazo de treinta días desde la fecha en la que se produzcan. Si no comunicara estas variaciones en el plazo indicado y estas dieran lugar a la modificación de cuantía de la pensión o a su extinción, estará obligado a devolver las cantidades indebidamente percibidas, sin perjuicio de las demás responsabilidades a que hubiere lugar.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Pensiones No contributivas de Jubilación e Invalidez" (PNC), cuya finalidad es la determinación del derecho a la obtención de una pensión no contributiva, y se incorporarán a los ficheros de la Seguridad Social, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO	Consejería de Familia y Asuntos Sociales. Dirección General de Servicios Sociales.
---------------------	---