

SOL·LICITUD DE **CERTIFICAT DE SERVICIS SOCIALS A EFECTES DE SOL·LICITUD D'INGRÉS MÍNIM VITAL PER RESOLUCIÓ DE 26 DE GENER DE 2022**

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

SOLICITUD DE **CERTIFICADO DE SERVICIOS SOCIALES A EFECTOS DE SOLICITUD DE INGRESO MÍNIMO VITAL POR RESOLUCIÓN DE 26 DE ENERO DE 2022**



AJUNTAMENT DE VALÈNCIA
www.valencia.es

BS.TP.60

DADES SOL·LICITANT / DATOS SOLICITANTE (1)

Nom i cognoms o raó social / Nombre y apellidos o razón social Tipus d'identificació / Tipo de identificación Número
 DNI NIE NIF PAS.

DADES REPRESENTANT / DATOS REPRESENTANTE

Nom i cognoms o raó social / Nombre y apellidos o razón social Tipus d'identificació / Tipo de identificación Número Tipus de persona / Tipo de persona
 DNI NIE NIF PAS. Física Jurídica

DADES DE CONTACTE / DATOS DE CONTACTO

Llengua / Lengua Telèfon / Teléfono Fax Adreça electrònica / Correo electrónico
 Valencià Castellà
 Valenciano Castellano

DADES A L'EFECTE DE NOTIFICACIÓ / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Nom de la via / Nombre de la vía Número Bis Bloc / Bloque Escala / Escalera Planta Porta / Puerta Km

Codi postal / Código postal Municipi / Municipio Província / Provincia País

Autoritze la notificació electrònica com a mitjà de notificació preferent (No és el correu electrònic, es requereix certificat electrònic vàlid)
Autorizo la notificación electrónica como medio de notificación preferente (No es el correo electrónico, se requiere certificado electrónico válido)

FETS I RAONS / HECHOS Y RAZONES

SOL·LICITUD / SOLICITUD

Certificat de Servicis Socials a efectes de sol·licitud d'Ingrés Mínim Vital.
Certificado de Servicios Sociales a efectos de solicitud de Ingreso Mínimo Vital

DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona sol·licitant declara expressament, sota la seua responsabilitat i, amb els efectes arrellegats en l'article 69 de la Llei 39/2015 d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, que són certes totes les dades i informacions que consten en esta sol·licitud i que compleix els requisits establits en els supòsits de l'article 21 apartats 9 i 10 de la Llei 19/2021.

La persona solicitante declara expresamente, bajo su responsabilidad y con los efectos recogidos en el artículo 69 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, que son ciertos todos los datos e informaciones que constan en la presente solicitud y que cumple todos y cada uno de los requisitos establecidos en los supuestos del artículo 21 apartados 9 y 10 de la Ley 19/2021.

(1) PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS: Les dades que heu facilitat en este formulari seran tractades per l'Ajuntament de València, en qualitat de responsable, per a la finalitat indicada en esta documentació i, sobre la base del que disposa el Reglament general de protecció de dades (UE) 2016/679, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió i d'altres contemplats en el reglament esmentat, tal com s'explica en la informació adicional de protecció de dades que podeu consultar en el document annex o en este enllaç: <http://www.valencia.es/val/politica-privacitat>.

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos facilitados por Ud. en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de València, en calidad de responsable, para la finalidad indicada en esta documentación y, sobre la base de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y otros contemplados en el citado reglamento, conforme se explica en la información adicional sobre protección de datos que puede consultar en documento anexo o en este enlace: <http://www.valencia.es/cas/politica-privacidad>.

València,
SIGNATURA DE LA PERSONA SOL·LICITANT
FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

1.1 AUTORITZACIÓ D'ACCÉS A DADES PERSONALS / AUTORIZACIÓN DE ACCESO A DATOS PERSONALES

Per a garantir el seu dret a no aportar documents i evitar-li tràmits addicionals, la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de procediment administratiu comú de les administracions públiques (article 28) ens permet obtenir directament les seues dades personals que obren en poder d'altres administracions públiques, llevat que una llei especial aplicable requerisca el seu consentiment exprés, per la qual cosa, a aquest efecte amb la seua signatura autoritza al fet que s'obtinga les seues dades tributàries relatives al darrer exercici tributari i autoritza al fet que s'obtinga les seues dades de la seguretat social relatius a pensions i prestacions obtingudes. En cas de no autoritzar l'obtenció directa d'aquestes dades, ha d'entendre que existeix obligació d'aportar els documents corresponents en els termes exigits en la norma reguladora del procediment.

Para garantizar su derecho a no aportar documentos y evitarle trámites adicionales, la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (artículo 28) nos permite obtener directamente sus datos personales que obren en poder de otras administraciones públicas, salvo que una ley especial aplicable requiera su consentimiento expreso, por lo que, a tal efecto, con su firma autoriza a que se obtenga sus datos tributarios relativos al último ejercicio tributario y autoriza a que se obtenga sus datos de la seguridad social relativos a pensiones y prestaciones percibidas. En caso de no autorizar la obtención directa de dichos datos, debe entender que existe obligación de aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos en la norma reguladora del procedimiento.

LA PERSONA SOLICITANT **NO AUTORITZA** l'accés a dades. En aquest cas, la persona interessada estarà obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.
*LA PERSONA SOLICITANTE **NO AUTORIZA** el acceso a datos. En este caso la persona interesada estará obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

1.2. DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INGRESSOS / DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS

DECLARE que, els ingressos de la **meua unitat de convivència** ascendeixen mensualment a la quantitat que s'especifica més avall.

Que no tinc béns mobles, immobles o qualsevol altre concepte que em genere beneficis.

DECLARO que, los ingresos de **mi unidad de convivencia** ascienden mensualmente a la cantidad que se especifica más abajo.

Que carezco de bienes muebles, inmuebles o cualquier otro concepto que me genere beneficios.

INGRESSOS / INGRESOS

Cal indicar quina persona de la unitat de convivència obté eixos ingressos:
Indicar qué persona de la unidad de convivencia obtiene esos ingresos:

.....

Quantitat / Cantidad _____ €

En cas de percebre una pensió d'un altre país, especifique la quantia mensual i el país o països:
En caso de percibir una pensión de otro país, especifique la cuantía mensual y el país o países:

Quantitat / Cantidad _____ País o països / País o países
€

ANNEX 2. DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LLOC DE RESIDÈNCIA
ANEXO 2. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LUGAR DE RESIDENCIA

Declare que **actualment residisc** de manera efectiva en el domicili al carrer/plaça/avinguda que s'especifica més avall i **el lloc on em trobe empadronat és:**

Declaro que **actualmente resido** de forma efectiva en el domicilio en la Calle/Plaza/Avenida que se especifica más abajo y **el lugar donde me encuentro empadronado es:**

.....
Residència efectiva en: / Residencia efectiva en:

.....
El motiu pel qual no estic empadronat/da allí és: / El motivo por el que no estoy empadronado-a allí es:

ANNEX 3. DECLARACIÓ RESPONSABLE D'UNITAT DE CONVIVÈNCIA ANEXO 3. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE UNIDAD DE CONVIVENCIA

3.1. COMPOSICIÓ DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA / COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

(En el cas de **custòdia compartida**, cal que **indiqueu si els menors estan empadronats amb la persona sol·licitant**)

(En el caso de **custodia compartida**, **indicar si los menores están empadronados con la persona solicitante**)

DECLARE que **la meua situació civil és**: / DECLARO que **mi situación civil es**:

i que actualment la meua unitat de convivència està composta per les següents persones amb el següent **PARENTIU i DATA d'inici de la convivència**:

y que **actualmente mi unidad de convivencia está compuesta por las siguientes personas con el siguiente PARENTESCO y FECHA de inicio de la convivencia**:

Familiar 1

Nom i cognoms o raó social / <i>Nombre y apellidos o razón social</i>		Data de naiximent / <i>Fecha de nacimiento</i>	
Estat civil / <i>Estado civil</i>	Tipus d'identificació / <i>Tipo de identificación</i>	Número	
	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> PAS.		
Parentesc amb la persona sol·licitant / <i>Parentesco con la persona solicitante</i>		Data d'inici convivència <i>Fecha de inicio de la convivencia</i>	

Familiar 2

Nom i cognoms o raó social / <i>Nombre y apellidos o razón social</i>		Data de naiximent / <i>Fecha de nacimiento</i>	
Estat civil / <i>Estado civil</i>	Tipus d'identificació / <i>Tipo de identificación</i>	Número	
	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> PAS.		
Parentesc amb la persona sol·licitant / <i>Parentesco con la persona solicitante</i>		Data d'inici convivència <i>Fecha de inicio de la convivencia</i>	

Familiar 3

Nom i cognoms o raó social / <i>Nombre y apellidos o razón social</i>		Data de naiximent / <i>Fecha de nacimiento</i>	
Estat civil / <i>Estado civil</i>	Tipus d'identificació / <i>Tipo de identificación</i>	Número	
	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> PAS.		
Parentesc amb la persona sol·licitant / <i>Parentesco con la persona solicitante</i>		Data d'inici convivència <i>Fecha de inicio de la convivencia</i>	

Familiar 4

Nom i cognoms o raó social / <i>Nombre y apellidos o razón social</i>		Data de naiximent / <i>Fecha de nacimiento</i>	
Estat civil / <i>Estado civil</i>	Tipus d'identificació / <i>Tipo de identificación</i>	Número	
	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> PAS.		
Parentesc amb la persona sol·licitant / <i>Parentesco con la persona solicitante</i>		Data d'inici convivència <i>Fecha de inicio de la convivencia</i>	

3.2. RELACIONS EN LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA / RELACIONES EN LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

(Com són les relacions amb la unitat de convivència, amb la família extensa i si hi ha xarxa social de suport)
(Cómo son las relaciones con la unidad de convivencia, con la familia extensa y si existe red social de apoyo)

Declare que les relacions són:
Declaro que las relaciones son:

3.3. DECLARACIÓ RESPONSABLE D'UNITAT DE CONVIVÈNCIA INDEPENDENT DECLARACIÓN RESPONSABLE DE UNIDAD DE CONVIENCIA INDEPENDIENTE

3.3.1 Quan es conviu amb persones que no pertanyen a la unitat de convivència o no hi ha vincles de parentiu
Quando se convive con personas que no pertenecen a la unidad de convivencia o no hay vínculos de parentesco

DECLARE que actualment compartisc vivenda o allotjament amb altres unitats de convivència, cohabitant de manera independent i autònoma, i que no tinc amb elles relació de parentiu inferior al segon grau per consanguinitat o per afinitat, acolliment familiar o adopció.

DECLARO que actualmente comparto vivienda o alojamiento con otras unidades de convivencia, cohabitando de forma independiente y autónoma, y que no tengo con ellas relación de parentesco inferior al segundo grado por consanguinidad o por afinidad, acogimiento familiar o adopción.

Sí

No

3.3.2 Quan en el padró municipal apareixen persones que no residixen en el domicili
Quando en el padrón municipal aparecen personas que no residen en el domicilio

DECLARE que actualment apareixen en el padró municipal altres persones que no residixen en el domicili que són les que es relacionen tot seguit i el motiu pel qual encara es troben allí empadronades és:

DECLARO que actualmente aparecen en el padrón municipal otras personas que no residen en el domicilio que son las que abajo se relacionan y el motivo por el que aún se encuentran allí empadronadas es.:

Nom i cognoms
Nombre y apellidos

Motiu
Motivo

Nom i cognoms
Nombre y apellidos

Motiu
Motivo

Nom i cognoms
Nombre y apellidos

Motiu
Motivo

ANNEX 4. DECLARACIÓ RESPONSABLE DE CIRCUMSTÀNCIES SOCIOFAMILIARS DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CIRCUNSTANCIAS SOCIO-FAMILIARES

DECLARE que, a este efecte, siguen tingudes en compte en la tramitació de la meua **sol·licitud d'Ingrés Mínim Vital**, les **circumstàncies personals i/o familiars** que s'especificuen a continuació:

DECLARO que al efecto que sean tenidas en cuenta en la tramitación de mi **solicitud de Ingreso mínimo vital**, comunico las siguientes **circunstancias personales y/o familiares** que se especifican a continuación:

4.1. ESTAT DE SALUT / ESTADO DE SALUD

Declare que en la meua unitat de convivència hi ha problemes de salut (discapacitats, dependència i/o malalties greus) consistents en:

Declaro que en mi unidad de convivencia existen problemas de salud (discapacidades, dependencia y/o enfermedades graves) consistentes en:

4.2. TIPUS DE VIVENDA EN LA QUE RESIDISC I RÈGIM DE TINENÇA TIPO DE VIVIENDA EN LA QUE RESIDE Y RÉGIMEN DE TENENCIA

Declare que el tipus de vivenda en la qual residisc és / Declaro que el tipo de vivienda en la que resido es:

Vivenda
Vivienda

Habitació
Habitación

Establiment col·lectiu
Establecimiento colectivo

Sense habitatge (situació de carrer)
Sin vivienda (situación de calle)

Declare que el règim d'habitatge és / Declaro que el régimen de vivienda es:

Vivenda en propietat
Vivienda en propiedad

Lloguer
Alquiler

Vivenda cedida
Vivienda cedida

Vivenda ocupada
Vivienda ocupada

El cost mensual de la vivenda és / El coste mensual de la vivienda es:

€

PROCÉS DE DESNONAMENT / PROCESO DE DESHAUCIO

Sí

No

4.3. ALTRES SITUACIONS / OTRAS SITUACIONES

Victima violència de gènere
Víctima violencia de género

Victima tràfic de persones
Víctima de trata de personas

Aturad de llarga duració sense prestació
Parado de larga duración sin prestación

Família monoparental
Familia monoparental

Sense xarxa de persones de suport
Sin red de personas de apoyo

Membre de la unitat de convivència empresonat
Miembro de la unidad de convivencia en prisión

Altres:
Otras:



Qui és el responsable del tractament de les seues dades?

Identitat: Ajuntament de València.
Adreça: plaça de l'Ajuntament, 1, 46002 València
Telèfon: 963 52 54 78
Contacte Delegació de Protecció de Dades: oficinadpd@valencia.es

Amb quina finalitat tractem les seues dades?

L'Ajuntament de València tractarà les vostres dades amb la finalitat de realitzar les gestions administratives corresponents al contingut d'este formulari/document.

Per quant de temps conservarem les seues dades?

Les dades personals que proporcioneu es conserven durant tot el temps en què este expedient romanga en tramitació i/o en resolució de procediments derivats.

Quina és la legitimació per al tractament de les seues dades?

La base legal per al tractament de les seues dades és l'article 6.1 c), d) i e) Reglament General de protecció de dades 2016/679 (UE) (obligació legal, interessos vitals i interés públic), la Llei 3/2019, de la Generalitat de serveis socials inclusius de la CV; Llei 19/2021 de 20 de desembre reguladora d'Ingrés Mínim Vital, i Resolució de 26 de gener de 2022, de la Direcció General de l'Institut Nacional de la Seguretat Social, per la qual s'aproven els models normalitzats que hauran d'emplenar els Servicis Socials i les entitats del tercer sector d'acció social per a certificar el compliment dels requisits previstos en la Llei 19/2021, de 20 de desembre, als efectes del dret a l'emissió d'un certificat de servicis socials per al cobrament de l'Ingrés Mínim Vital.

Les dades cedides tindran altres organismes destinataris?

Les dades facilitades no se cediran a terceres persones, llevat que siguen comunicades a les entitats públiques o privades, a les quals siga necessari o obligatori cedir-les per a poder gestionar la seua sol·licitud, així com en els supòsits previstos, segons llei. Tampoc seran transferides a tercers països.

Quins són els seus drets quan ens facilita les seues dades?

- Té dret a obtenir confirmació sobre si en l'Ajuntament de València s'estan tractant dades personals que el/la conciernen, o no.
- Podrà accedir a les seues dades personals, així com sol·licitar la rectificació de les que siguen inexactes o, si és el cas, sol·licitar-ne la supressió quan, entre altres motius, les dades ja no siguen necessàries per als fins per als quals van ser arrecollides.
- En determinades circumstàncies podrà sol·licitar la limitació del tractament de les seues dades, en este supòsit únicament les conservarem per a l'exercici o la defensa de reclamacions.
- En determinades circumstàncies, i per motius relacionats amb la seua situació particular, podrà oposar-se al tractament de les seues dades. En eixos supòsits l'Ajuntament de València deixarà de tractar-les, excepte per motius legítims imperiosos, o l'exercici o la defensa de possibles reclamacions.
- Per a exercitar els seus drets podrà formular una sol·licitud en qualsevol dels **punts de registre d'entrada de l'Ajuntament**, davant la **seu electrònica** de la institució, així com en l'adreça de correu electrònic oficinadpd@valencia.es.
- Podrà, igualment, formular reclamacions davant l'**Agència Espanyola de Protecció de Dades**.

¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos?

Identidad: Ayuntamiento de València
Dirección: plaza de l'Ajuntament, 1, 46002 València
Teléfono: 963 52 54 78
Contacto Delegación Protección de Datos: oficinadpd@valencia.es

¿Con qué finalidad tratamos sus datos personales?

El Ayuntamiento de València tratará sus datos con el fin de realizar las gestiones administrativas correspondientes al contenido de este formulario/documento.

¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos?

Los datos personales proporcionados por usted se conservarán durante todo el tiempo en que este expediente permanezca en tramitación i/o en resolución de procedimientos derivados.

¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos?

La base legal para el tratamiento de sus datos es el artículo 6.1, c), d) y e) Reglamento General de protección de datos 2016/679 (UE) (obligación legal, interés vital e interés público); la Ley 3/2019, de la Generalitat de servicios sociales inclusivos de la CV; Ley 19/2021 de 20 de diciembre reguladora de Ingreso Mínimo Vital y Resolución de 26 de enero de 2022, de la Dirección General del Instituto Nacional de la Seguridad Social, por la cual se aprueban los modelos normalizados que tendrán que rellenar los Servicios Sociales y las Entidades del Tercer Sector de Acción Social para certificar el cumplimiento de los requisitos previstos en la Ley 19/2021, de 20 de diciembre, a los efectos del reconocimiento al derecho a la emisión de un certificado de servicios sociales para el cobro del Ingreso Mínimo Vital.

¿Los datos cedidos tendrán otros organismos destinatarios?

Los datos facilitados no se cederán a terceras personas, salvo que sean comunicados a las entidades públicas o privadas, a las cuales sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos, según ley. Tampoco serán transferidos a terceros países.

¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

- Tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el Ayuntamiento de València se están tratando datos personales que le conciernen, o no.
- Podrá acceder a sus datos personales, así como solicitar la rectificació de los que sean inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos.
- En determinadas circunstancias podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones.
- En determinadas circunstancias, y por motivos relacionados con su situación particular, podrá oponerse al tratamiento de sus datos. En dichos supuestos el Ayuntamiento de València dejará de tratarlos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones.
- Para ejercitar sus derechos podrá formular una solicitud ante cualquiera de los **puntos de registro de entrada del Ayuntamiento**, ante la **sede electrónica** del mismo, así como en la dirección de correo electrónico oficinadpd@valencia.es.
- Podrá, igualmente, formular reclamaciones ante la **Agencia Española de Protección de Datos**.