

SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES



Registro	INSS
----------	------

# INGRESO MÍNIMO VITAL

# COMUNICACIÓN DE VARIACIONES

Puede solicitar este trámite a través de la Sede Electrónica de la Seguridad Social (https://sede.seg-social.gob.es), tanto con certificado digital como con Cl@ve permanente. Si no dispone de ningún sistema de identificación electrónica, podrá realizar el trámite en https://run.gob.es/tramites o presentar un ejemplar firmado por correo ordinario o en un Centro de Atención e Información de la Seguridad Social solicitando cita previa en los teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en https://run.gob.es/trdcita

#### **INSTRUCCIONES**

En este formulario se pueden comunicar variaciones en relación con la prestación de ingreso mínimo vital que percibe. Cuando la variación afecte a más de una persona tendrá que cumplimentar un formulario por cada persona a la que afecte la variación.

Debe señalar con una "X" en el recuadro del correspondiente apartado donde se haya producido la variación que afecta a su prestación.

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN (Nº de expediente)								
1			8					

## **DATOS DEL TITULAR**

Primer apellido		Segundo apel	ndo apellido Nombre			DNI-NIE				
rinner apenido		Segundo aper	indo	Nombre						
Estado civil	do civil Domicilio (calle, plaza)				Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	
Código postal	Localidad				Provin	cia				
Teléfono	Teléfono 1	móvil	Correo electrónico							

Domicilio (calle, plaza)			Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Localidad	Provincia				

#### Entidad financiera: indicar la nueva

CAL IDAN	CÓDIGO PAÍS			CC	CC
Código IBAN	CODIGO PAIS	ENTIDAD OFICINA/SUCURSAL D. CONTROL NÚMERO DE CUENTA			

ALEGACIONES: Si de la forma más brev	quiere añadir algo que considere importante en esta comunicación, póngalo en este apartado ve y concisa posible.
<b>DECLARO</b> que son ci	ertos los datos incluidos en esta solicitud.
que se encuentren en po	e la Seguridad Social solicita su consentimiento para consultar y recabar electrónicamente los datos o documentos oder de cualquier Administración, cuyo acceso no esté previamente amparado por la ley y que sean necesarios para gestionar, en su caso, la prestación reconocida.
SÍ doy mi co	onsentimiento
NO doy mi	consentimiento
NOTA IMPO	ORTANTE: En caso de no dar su consentimiento deberá aportar, en el plazo de 10 días hábiles, los documentos que se le indiquen que sean necesarios para resolver su solicitud y gestionar, en su caso, la prestación reconocida.
El Instituto Nacional d contacto facilitados en	e la Seguridad Social solicita su consentimiento para utilizar el teléfono móvil, el correo electrónico y datos de esta solicitud para enviarle comunicaciones en materia de Seguridad Social.
SÍ doy mi co	nsentimiento
NO doy mi c	onsentimiento
	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
RESPONSABLE	Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS)
FINALIDAD	Gestión de las prestaciones del Sistema de la Seguridad Social competencia del INSS

	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
RESPONSABLE	Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS)
FINALIDAD	Gestión de las prestaciones del Sistema de la Seguridad Social competencia del INSS
LEGITIMACIÓN	Ejercicio de poderes públicos
DESTINATARIOS	Sólo se efectuarán cesiones y transferencias previstas legalmente o autorizadas mediante su consentimiento
DERECHOS	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
PROCEDENCIA	Recabamos datos de otras administraciones y entidades en los términos legalmente previstos
INFORMACIÓN ADICIONAL	Puede consultar información adicional y detallada en la hoja informativa que se acompaña al presente formulario en el apartado "INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES"

DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL INSS DE

 a	de	:	e 20	

Firma del titular de la Unidad de Convivencia

DNI - NIE

Si va a presentar esta solicitud por internet no es necesario que firme este formulario

Apellidos y nombre:

# INGRESO MÍNIMO VITAL (Comunicación de variaciones)

### DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL TRÁMITE DE LA VARIACIÓN(\*)

PRESENTACIÓN DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN VIGOR

SUPUESTOS DE **NUEVO MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA** POR NACIMIENTO, ADOPCIÓN, ACOGIMIENTO FAMILIAR PERMANENTE DE MENOR, GUARDA CON FINES DE ADOPCIÓN, REAGRUPACIÓN FAMILIAR

- Acreditar la identidad de los nuevos integrantes menores de edad:
  - Para menores españoles, adjuntar el documento nacional de identidad (DNI).
  - Para integrantes menores extranjeros, adjuntar el documento nacional de identidad de su país de origen o la tarjeta de identificación de extranjero (TIE) o el pasaporte, además de aportar el número de identificación de extranjero (NIE) si no consta en los documentos presentados.
- Libro de familia o certificado de nacimiento expedido por el Registro Civil.
- En el supuesto de que el menor estuviera inscrito en el Registro Civil del país de nacionalidad, distinto de España: certificado de nacimiento legalizado.
- En el supuesto de PAREJA DE HECHO, cuando no exista convivencia entre los progenitores: documento judicial que atribuya la guarda y custodia de los hijos comunes.
- En el SUPUESTO DE ADOPCIÓN: resolución judicial de adopción
- En el SUPUESTO DE ACOGIMIENTO FAMILIAR: resolución judicial o administrativa que acredite el acogimiento.
- De tratarse de hijas e hijos menores incorporados a la unidad de convivencia por reagrupación familiar: resolución del Ministerio del Interior que acredite haber obtenido el permiso de residencia legal en España por reagrupación familiar en el caso de que no conste este dato en la TIE (tarjeta de identificación de extranjero del menor).

# INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos personales? Instituto Nacional de la Seguridad Social C/ Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	¿Cómo puede contactar con el Delegado de Protección de Datos?  Dirección del Servicio Jurídico de la Seguridad Social  C/ Infanta Mercedes, 31 - 3ª Planta  CP 28020 Madrid, ESPAÑA  https://sede.seg-social.gob.es
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	¿Para qué utilizaremos sus datos?  Sus datos serán tratados con la finalidad principal de resolver esta solicitud y de gestionar, en su caso, la prestación reconocida.  El tratamiento de sus datos de contacto tendrá como finalidad la realización de comunicaciones y remisión de información en materia de Seguridad Social.  Los datos personales proporcionados se conservarán mientras sean necesarios para gestionar su prestación o las de sus posibles beneficiarios así como para otros fines de archivo y estadística pública.
LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO	¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos?  El tratamiento de los datos se realizará sobre la base del ejercicio de poderes públicos autorizado por una norma legal (Arts. 66, 71, 72, 77 y concordantes 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, en adelante, TRLGSS).  Por lo que respecta a las comunicaciones y envío de informaciones en materia de Seguridad Social, el tratamiento vendrá legitimado por su consentimiento. La negativa a otorgarlo supondrá que no podrá recibir este tipo de envíos, si bien, no impedirá que le podamos informar por dichos canales del estado de sus solicitudes. También le informamos de que no está obligado a facilitar su dirección de correo electrónico y número de teléfono móvil y que, en caso de no facilitarlos, no impedirá el trámite de su solicitud.
DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS	¿A quién comunicaremos sus datos?  Los datos personales obtenidos por el Instituto Nacional de la Seguridad Social en el ejercicio de sus funciones tienen carácter reservado y solo se utilizarán para los fines encomendados legalmente, sin que puedan ser cedidos o comunicados a terceros, salvo que la cesión o comunicación tenga por objeto alguno de los supuestos previstos expresamente en el artículo 77 del TRLGSS así como en los supuestos indicados en cualquier otra norma de rango legal.  Si se trata de una solicitud basada en normativa internacional, sus datos podrán ser cedidos a los organismos extranjeros competentes para el trámite de su solicitud.
DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS	¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos personales?  Respecto de los datos personales proporcionados, puede ejercitar en cualquier momento y en los términos establecidos por la normativa de protección de datos los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición, o bien retirar el consentimiento prestado a su tratamiento en los casos que hubiese sido requerido, todo ello mediante escrito presentado en un Centro de Atención e Información de la Seguridad Social (CAISS) o, por correo postal o a través de la sede electrónica de la Seguridad Social, ante el Delegado de Protección de Datos cuyos datos se encuentran en el segundo apartado de esta tabla.  Le informamos de que en caso de considerar que su requerimiento no ha sido atendido oportunamente, tiene la posibilidad de presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.
PROCEDENCIA	¿Cómo obtenemos sus datos personales?  Además de los datos facilitados por usted en su solicitud recabamos otros datos personales de otras administraciones y entidades en cumplimiento de la normativa y con el fin de agilizar y facilitar la actuación administrativa. Estos accesos a datos están amparados en normas con rango de ley.