



AUXILIO POR DEFUNCIÓN

Registro do ISM

Se vai solicitar **tamén** pensión de viuvez, orfandade ou en favor de familiares, debe pedir outro modelo de solicitude.

Pode solicitar este trámite a través da Sede Electrónica da Seguridade Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado dixital como con Cl@ve permanente. Se non dispón de ningún sistema de identificación electrónica, poderá enviar un exemplar asinado por correo ordinario ou presentalo nunha Dirección Provincial ou Local do Instituto Social da Mariña solicitando cita previa en <https://run.gob.es/xnka31ad>, ou a través da aplicación móbil "ISM no teu peto".

1. DATOS PERSOAIS DO FUTURO TITULAR DA PRESTACION

Primeiro apelido		Segundo apelido		Nome				
DNI-NIE-pasaporte	Sexo	E. civil	Data de nacemento	Nacionalidade				
Relación co falecido		¿Convivía co falecido? SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		Está incapacitado xudicialmente SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
Domicilio habitual: (rúa ou praza)				Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Teléfono fixo	Teléfono móbil	Código postal	Localidade					
Provincia			País		Apdo. de correos			

2. SE ACTÚA COMO REPRESENTANTE LEGAL

É vostede: Titular da patria potestade Titor Titor institucional Graduado Social Xestor administrativo Outros apoderados

Se actúa en nome dunha entidade pública, indique: Cargo que ostenta

Nome ou razón social CIF/NIF

Primeiro apelido		Segundo apelido		Nome		DNI-NIE-pasaporte				
Sexo	E. civil	Data de nacemento	Núm. da Seguridade Social		Nacionalidade					
Domicilio habitual: (rúa ou praza), (O da institución, no seu caso)						Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Teléfono fixo	Teléfono móbil	Código postal	Localidade							
Provincia			País							

LINGUA COOFICIAL na que desexa recibir a súa correspondencia

(esta elección só producirá efectos nas comunidades autónomas que a teñan recoñecida)

Se desexa recibir información por correo electrónico, indique a súa dirección:

3. DATOS DO FALECIDO

Primeiro apelido		Segundo apelido		Nome	
Sexo	E. civil	Nome do pai		Nome da nai	
Data de nacemento		DNI-NIE-pasaporte		Nacionalidade	
Data de defunción		¿Era pensionista? SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		Núm. da Seguridade Social	

Apellidos e nome:

DNI-NIE-pasaporte



4. MODALIDADE DE COBRAMENTO (CUBRIR SEMPRE)

PAGAMENTO EN ESPAÑA (banco ou caixa de aforros):

BIC:

En conta do: Futuro titular da prestación (1.1)
 Titular da patria potestade ou titor (1.2)

Código IBAN (antiga conta corrente)	CÓDIGO PAÍS	CCC				
		ENTIDADE	OFICINA/ SUCURSAL	DÍG. CONTROL	NÚMERO DE CONTA	

PAGAMENTO NO ESTRANXEIRO Cheque Transferencia País

BIC: IBAN: CCC:

ALEGACIÓNS

5. CONSENTEMENTO TRAMITACIÓN ELECTRÓNICA

Otorgo o meu consentemento, válido por esta única vez, para a identificación e autenticación polo funcionario público habilitado do Instituto Social da Mariña para a realización electrónica deste trámite.

DECLARO que son certos os datos incluídos nesta solicitude.

O Instituto Social da Mariña solicita o seu consentemento para consultar e recoller electronicamente os datos ou documentos que se atopen en poder de calquera Administración, cuxo acceso non estea previamente amparado pola lei e que sexan necesarios para resolver a súa solicitude e xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida:

- SI dou o meu consentemento
- NON dou o meu consentemento

NOTA IMPORTANTE: En caso de non dar o seu consentemento deberá achegar, no prazo de 10 días hábiles, os documentos que se lle indiquen que sexan necesarios para resolver a súa solicitude e xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida.

O Instituto Social da Mariña solicita o seu consentemento para utilizar o teléfono móbil, o correo electrónico e os datos de contacto consignados nesta solicitude para enviarlle comunicacións en materia de Seguridade Social:

- SI dou o meu consentemento
- NON dou o meu consentemento

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
RESPONSABLE	Instituto Social da Mariña (ISM)
FINALIDADE	Xestión das prestacións do Sistema da Seguridade Social competencia do ISM
LEXITIMACIÓN	Exercicio de poderes públicos
DESTINATARIOS	Só se efectuarán cesións e transferencias previstas legalmente ou autorizadas mediante o seu consentemento
DEREITOS	Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, como se explica na información adicional
PROCEDENCIA	Recollemos datos doutras administracións e entidades nos termos legalmente previstos
INFORMACIÓN ADICIONAL	Pode consultar información adicional e polo miúdo na folla informativa que se achega ao presente formulario no apartado "INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS"

....., o de do 20
 Sinatura

Se vai presentar esta solicitude por Internet, non é preciso que asine este formulario



Rexistro do ISM

PARA CUBRIR POLA ADMINISTRACIÓN

Clave de identificación do seu expediente:

Funcionario de contacto:

Apellidos e nome: DNI-NIE-pasaporte ^③

SOLICITUDE AUXILIO POR DEFUNCIÓN

**DOCUMENTOS EN VIGOR QUE LLE REQUIRE O ISM
NA DATA DE RECEPCIÓN DA SOLICITUDE**

- 1 DNI,Pasaporte ou equivalente ,NIE ou CIF/NIF de:
 - Solicitante.
 - Representante legal.
- 2 Certificación da acta de defunción do falecido.
- 3 Certificación do parentesco co falecido.
- 4 Acreditación de ter pagados os gastos de sepelio.
- 5 Acreditación de constitución da parella de feito.

Recibín

Sinatura

**DOCUMENTOS NON NECESARIOS PARA A TRAMITACIÓN
QUE ACHEGA VOLUNTARIAMENTE O SOLICITANTE:**

- 1
- 2
- 3
- 4

Recibín os documentos requeridos, agás dos núms.

.....

Sinatura

Cargo e nome do funcionario

.....

Data Lugar

DILIXENCIA DE COMPULSA: Á vista dos seguintes
documentos orixinais e en vigor:

.....

.....

Expido esta dilixencia de verificación para facer constar
que os datos que figuran nesta solicitude e os que
aparecen nos devanditos documentos coinciden fielmente
no seu contido.

Sinatura

Cargo e nome do funcionario

.....

Data Lugar

AUXILIO POR DEFUNCIÓN

INSTRUCCIÓN PARA CUBRIR A SOLICITUDE

Poden solicitar esta prestación o cónxuxe sobrevivente, o supervivente dunha parella de feito, os fillos e parentes do falecido que convivisen con el habitualmente, ou calquera outra persoa que pagara os gastos do sepelio.

DOCUMENTOS QUE DEBE ENTREGAR PARA RESOLVER A SÚA PRESTACIÓN(*)

1. Acreditación da identidade do solicitante coa seguinte documentación en vigor:
 - Españóis: documento nacional de identidade (DNI).
 - Estranxeiros residentes ou non residentes en España: pasaporte ou, no seu caso, documento de identidade vixente no seu país e número de identificación de estranxeiro (NIE) esixido pola AEAT para os efectos de pagamento.
 - Documentación acreditativa da representación legal, no seu caso, ou da emancipación do solicitante menor de idade. Se é un titor institucional: CIF/NIF, documento no que conste o nomeamento de tutela da institución e certificación acreditativa da representación da institución. Se está incapacitado xudicialmente debe presentar a resolución xudicial que o declare ou o certificado acreditativo do Rexistro Civil.
2. Certificación da acta de defunción do falecido.
3. Se o solicitante é o cónxuxe, parella de feito, fillo convivinte ou outro familiar convivinte co falecido: libro de familia actualizado ou Actas acreditativas do parentesco expedidas polo Rexistro Civil, ou polo rexistro de parellas de feito da comunidade autónoma ou localidade de residencia. Non será necesaria esta documentación cando se achegue o documento acreditativo de ter satisfeito os gastos do enterro.
4. Nos supostos distintos aos enumerados no apartado anterior: documento acreditativo de ter satisfeito os gastos do enterro.

(*) **Se os documentos foron emitidos por organismos estranxeiros, será necesario que cumpran cos requisitos de legalización para ser válidos en España.**

O INSTITUTO SOCIAL DA MARIÑA INFÓRMALLE DE QUE:

De acordo co artigo único do Real decreto 286/2003, do 7 de marzo (BOE do 8 de abril), o prazo máximo para resolver e notificar o procedemento iniciado é de 90 días, contados dende a data na que a súa solicitude rexistrouse nesta Dirección Provincial ou recibíronse os documentos requiridos.

Transcorrido o devandito prazo sen recibir notificación coa resolución desta solicitude, poderá entender que a súa petición foi desestimada por aplicación de silencio negativo e solicitar que se dite resolución, tendo esa solicitude valor de reclamación previa de acordo co establecido no art.71 da Lei 36/2011, do 10 de outubro, reguladora da xurisdición social (BOE do día 11).

Se esta solicitude non ven cos documentos necesarios para súa tramitación, debera presentalos no prazo de 10 días contados dende o seguinte a a quel no que se lle notificara o seo requirimento. Pode presentalos sen desprazarse, a través da Sede Electrónica da Seguridade Social, utilizando certificado dixital ou Cl@ve permanente (<http://sede.seg-social.gob.es>); por correo postal ou presencialmente nunha Dirección Provincial o Local do Instituto Social da Mariña.

O incumprimento do prazo sinalado terá os seguintes efectos:

- Documentos requiridos no punto 1: entenderase que desiste da súa petición, de acordo co previsto nos arts. 66 e 68 da Lei 39/2015, do 1 de outubro (BOE do 2-10-2015).
- Documentos requiridos nos puntos 2 a 5: entenderase que non acreditou dabondo os requisitos necesarios para causar a prestación, de acordo co previsto no art. 218 do texto refundido da Lei Xeral da Seguridade Social, aprobada polo Real Decreto Legislativo 8/2015, do 30 de outubro.

Se vai enviar por correo postal esta solicitude, pode achegar a documentación solicitada cunha fotocopia.

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

RESPONSABLE DO TRATAMENTO	<p><i>Quen é o responsable do tratamento dos seus datos persoais?</i></p> <p>Instituto Social da Mariña Rúa Génova, 20 CP 28004 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es</p>
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	<p><i>Como pode contactar co Delegado de Protección de Datos?</i></p> <p>Enderezo do Servizo Xurídico da Seguridade Social Rúa Sagasta, 13 - 6ª Andar CP 28004 Madrid, ESPAÑA delegado.protecciondatos@seg-social.es</p>
FINALIDADE DO TRATAMENTO	<p><i>Para que empregaremos os seus datos?</i></p> <p>Os seus datos serán tratados coa finalidade principal de resolver esta solicitude e de xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida.</p> <p>O tratamento dos seus datos de contacto terá coma finalidade a realización de comunicacións e remisión de información en materia de Seguridade Social.</p> <p>Os datos persoais proporcionados conservaranse mentres sexan necesarios para xestionar a súa prestación ou as dos seus posibles beneficiarios, así como para outros fins de arquivo e estatística pública.</p>
LEXITIMACIÓN DO TRATAMENTO	<p><i>Cal é a lexitimación para o tratamento dos seus datos?</i></p> <p>O tratamento dos datos realizarase sobre a base do exercicio de poderes públicos autorizado por unha norma legal (Arts. 66, 71, 72, 77 e concordantes do Real Decreto Lexislativo 8/2015, de 30 de outubro, polo que se aproba o texto refundido da Lei Xeral da Seguridade Social, en adiante TRLXSS).</p> <p>Verbo das comunicacións e envío de informacións en materia de Seguridade Social, o tratamento virá lexitimado polo seu consentimento. A negativa a outorgalo suporá que non poderá recibir este tipo de envíos, se ben non impedirá que lle podamos informar polos ditos canais do estado das súas solicitudes. Tamén lle informamos de que non está obrigado a proporcionar o seu enderezo de correo electrónico e número de teléfono móbil e que, en caso de non facilitalos, non impedirá o trámite da súa solicitude.</p>
DESTINATARIOS DE CESIÓNS OU TRANSFERENCIAS	<p><i>A quen comunicaremos os seus datos?</i></p> <p>Os datos persoais obtidos polo Instituto Social da Mariña no exercicio das súas funcións teñen carácter reservado e só se empregarán para os fins encomendados legalmente, sen que poidan ser cedidos ou comunicados a terceiros, agás que a cesión ou comunicación teña por obxecto algún dos supostos previstos expresamente no artigo 77 do TRLXSS, así como os supostos indicados en calquera outra norma de rango legal.</p> <p>Se se trata dunha solicitude baseada en normativa internacional, os seus datos poderán ser cedidos aos organismos estranxeiros competentes para o trámite da súa solicitude.</p>
DEREITOS DAS PERSOAS INTERESADAS	<p><i>Cales son os seus dereitos cando nos proporciona os seus datos persoais?</i></p> <p>Verbo dos datos persoais proporcionados, pode exercitar en calquera momento e nos termos establecidos pola normativa de protección de datos os dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación e oposición, ou ben retirar o consentimento prestado ao seu tratamento nos casos que fose requirido, todo iso mediante escrito presentado nunha Dirección Provincial ou Local do Instituto Social da Mariña ou, por correo postal ou a través da sede electrónica da Seguridade Social, ante o Delegado de Protección de Datos cuxos datos se atopan no segundo apartado desta táboa.</p> <p>Informámoslle de que en caso de considerar que o seu requirimento non foi atendido oportunamente, ten a posibilidade de presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos.</p>
PROCEDENCIA	<p><i>Como obtemos os seus datos persoais?</i></p> <p>Amáis dos datos proporcionados por vostede na súa solicitude, recolleemos outros datos persoais doutras administracións e entidades en cumprimento da normativa e co fin de axilizar e facilitar a actuación administrativa. Estes accesos a datos están amparados en normas con rango de lei.</p>