



Registro do INSS

# INGRESO MÍNIMO VITAL

## COMUNICACIÓN DE VARIACIONES

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 realizar o trámite en <https://run.gob.es/tramites> ou presentar un exemplar asinado por correo ordinario ou nun centro de atención e información da Seguridade Social solicitando cita previa nos teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 ou en <https://run.gob.es/trdcita>

### INSTRUCCIÓN

Neste formulario poden comunicarse variacións en relación coa prestación do ingreso mínimo vital que percibe. Cando a variación afecte a máis dunha persoa, terá que cubrir un formulario por cada persoa que estea afectada pola variación.

Debe sinalar cun "X" o recadro do correspondente apartado onde se produciu a variación que afecta á súa prestación.

#### PARA CUBRIR POLA ADMINISTRACIÓN (Núm. de expediente)

1			8		
---	--	--	---	--	--

### DATOS DO TITULAR

Primeiro apelido		Segundo apelido		Nome		DNI-NIE			
Estado civil	Domicilio (rúa, praza ...)				Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código postal	Localidade				Provincia				
Teléfono	Teléfono móbil	Enderezo electrónico							

**Domicilio: indique o novo**

Domicilio (rúa, praza ...)				Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código postal	Localidade				Provincia			

**Entidade financeira: indique a nova**

Código IBAN	CÓDIGO PAÍS	CCC				
		ENTIDADE	OFICINA/SUCURSAL	D. CONTROL	NÚMERO DE CONTA	

Apelidos e nome:

DNI - NIE:

②

**Variación da situación persoal, económica ou familiar**

Indique os datos de identificación da persoa á que se refire a variación e marque cun "X" o apartado que corresponda.

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	DNI-NIE				
Estado civil	Domicilio (rúa, praza ...)		Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código postal	Localidade		Provincia				
Teléfono	Teléfono móbil	Enderezo electrónico					

- Falecemento dalgún integrante da unidade de convivencia distinto do titular** (presente certificado de defunción). Se o falecemento é do titular da prestación, o que se debe comunicar é a baixa, xa que habería que solicitar de novo a prestación con outro titular.
- Cesamento da convivencia entre proxenitores, adoptantes ou acolletores debida a separación matrimonial ou divorcio** (presente sentenza xudicial ou, se está en trámite, convenio regulador aprobado xudicialmente se neses documentos se asigna a garda e custodia dos fillos).
- Inicio ou cesamento dunha actividade laboral do titular ou beneficiario** (presente copia do contrato de traballo e recibo de salarios ou, se é o caso, certificado de empresa).
- Discapacidade, debida a declaración inicial, revisión ou supresión** (presente título de discapacidade expedido polo IMSERSO ou polo organismo dependente da Comunidade Autónoma nos casos en que non se dispoña de información).
- Datos de identidade / residencia** (presente documentos de identificación).
- Presentación de renda / declaración responsable de ingresos** (presente documentación xustificativa).
- Nacemento dun novo membro da unidade de convivencia** (presente documentos de identificación).
- Cambio de garda e custodia e/ou monoparentalidade** (presente documentos de identificación).
- Outro tipo de variación.** Indique cal e, se é o caso, presente o documento acreditativo desa variación.

**ALEGACIÓNS:** Se quere engadir algo que considere importante nesta comunicación, póñao neste apartado da forma máis breve e concisa posible.

Apellidos e nome:

DNI - NIE

③

**DECLARO** que son certos os datos incluídos nesta solicitude.

O Instituto Nacional da Seguridade Social solicita o seu consentimento para consultar e obter electronicamente os datos ou documentos que estean en poder de calquera administración, cuxo acceso non estea previamente amparado pola lei e que sexan necesarios para resolver a súa solicitude e xestionar, se é o caso, a prestación recoñecida.

**SI, dou o meu consentimento**

**NO dou o meu consentimento**

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

O Instituto Nacional da Seguridade Social solicita o seu consentimento para utilizar o teléfono móbil, o enderezo electrónico e os datos de contacto facilitados nesta solicitude para enviarlle comunicacións en materia de Seguridade Social.

**SI, dou o meu consentimento**

**NO dou o meu consentimento**

### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

<b>RESPONSABLE</b>	Instituto Nacional da Seguridade Social (INSS)
<b>FINALIDADE</b>	Xestión das prestacións do Sistema da Seguridade Social competencia do INSS
<b>LEXITIMACIÓN</b>	Exercicio de poderes públicos
<b>DESTINATARIOS</b>	Só se efectuarán cesións e transferencias previstas legalmente ou autorizadas mediante o seu consentimento
<b>DEREITOS</b>	Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, como se explica na información adicional
<b>PROCEDENCIA</b>	Obtemos datos doutras administracións e entidades nos termos legalmente previstos
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>	Pode consultar información adicional e detallada na folla informativa que acompaña o presente formulario no apartado "INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS"

..... de ..... de 20.....

Sinatura do titular da unidade de convivencia

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

## INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

<b>RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO</b>	<p><i>¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos personales?</i></p> <p>Instituto Nacional de la Seguridad Social C/ Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPAÑA <a href="https://sede.seg-social.gob.es">https://sede.seg-social.gob.es</a></p>
<b>DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS</b>	<p><i>¿Cómo puede contactar con el Delegado de Protección de Datos?</i></p> <p>Dirección del Servicio Jurídico de la Seguridad Social C/ Sagasta, 13 - 6ª Planta CP 28004 Madrid, ESPAÑA <a href="https://sede.seg-social.gob.es">https://sede.seg-social.gob.es</a></p>
<b>FINALIDAD DEL TRATAMIENTO</b>	<p><i>¿Para qué utilizaremos sus datos?</i></p> <p>Sus datos serán tratados con la finalidad principal de resolver esta solicitud y de gestionar, en su caso, la prestación reconocida.</p> <p>El tratamiento de sus datos de contacto tendrá como finalidad la realización de comunicaciones y remisión de información en materia de Seguridad Social.</p> <p>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.</p>
<b>LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO</b>	<p><i>¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos?</i></p> <p>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).</p> <p>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.</p>
<b>DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS</b>	<p><i>¿A quién comunicaremos sus datos?</i></p> <p>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.</p> <p>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.</p>
<b>DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS</b>	<p><i>¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos personales?</i></p> <p>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.</p> <p>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.</p>
<b>PROCEDENCIA</b>	<p><i>¿Cómo obtenemos sus datos personales?</i></p> <p>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.</p>