PRESTACIÓN FAMILIAR POR FILLO A CARGO (SUPOSTOS ESPECIAIS)

INSTRUCIÓNS PARA CUBRIR ESTE FORMULARIO

Cubra os seguintes apartados, segundo os diferentes supostos:

DISCAPACITADO MAIOR DE 18 ANOS NON INCAPACITADO XUDICIALMENTE E NON CONVIVENTE COS SEUS PROXENITORES/ ADOPTANTES: 1, 7, 9, 10 e 11

FILLOS RESIDENTES FÓRA DE ESPAÑA E CON PERSOA DISTINTA DO OUTRO TITULAR DA PATRIA POTESTADE: 1, 2,3, 4, 8, 9, 10 e 11.

ORFO ABSOLUTO MAIOR DE 18 ANOS E DISCAPACITADOS: 1, 6, 9, 10 e 11

MENORES NON EMANCIPADOS: 1 (só punto 1.1), 4, 5, 8, 9, 10 e 11.

NOTA INFORMATIVA PARA FILLOS RESIDENTES FÓRA DE ESPAÑA E CON PERSOAS DISTINTAS DOS PAIS EN CUXO FOGAR VIVEN OS FILLOS.- Se desexa solicitar esta prestación por fillos comúns e non comúns, menores acollidos en acollemento familiar, permanente ou preadoptivo (convivencia cos pais de fillo/s común/s con outro/s achegado/s por calquera deles á unidade familiar) debe encher unha solicitude polos fillos comúns e outra polos non comúns.

1.- DATOS DO SOLICITANTE

1.1. DATOS PERSOAIS.- Indique a condición pola que solicita a prestación.
Se contraeu matrimonio e posúe apelidos distintos dos que tiña de solteira, indique tamén os de solteira.

1.2. PARA SUPOSTOS DE PROXENITOR/A, ADOPTANTE, OU ACOLLEDOR/A FAMILIAR PERMANENTE OU PREADOPTIVO.- Indique o seu estado civil e o tipo de convivencia en que se atopa co outro proxenitor/a, adoptante ou acolledor/a permanente ou preadoptivo.

1.3. SITUACIÓN LABORAL.- Exprese a súa situación laboral especificando así mesmo se cobra ou solicitou algunha prestación ou subsidio dalgunha entidade tanto pública como privada.

2.- DATOS DO OUTRO PROXENITOR/A, ADOPTANTE OU ACOLLEDOR/A FAMILIAR PERMANENTE OU PREADOPTIVO.- Encha as casas seguindo as instrucións anteriores.

Ainda que non exista convivencia entre os proxenitores, é moi importante que nos facilite os máximos datos posibles do outro proxenitor/a, adoptante ou acolledor/a familiar permanente ou preadoptivo e o seu DNI/NIE.

3.- SOLICITANTES CUXOS FILLOS RESIDAN FÓRA DE ESPAÑA.- Cúbrao só cando os fillos conviven cunha persoa distinta dos proxenitores ou adoptantes.

Se contraeu matrimonio e posúe apelidos distintos dos que tiña de solteira, indique tamén os de solteira.

Especificar o parentesco legal (exemplo: avó, tío, titor, coidador, etc.)

4.- DATOS DOS FILLOS OU MENORES POLOS QUE PIDE A PRESTACIÓN.- Encha follas supletorias se o número de fillos ou menores acollidos polos que desexa pedir a prestación, o exixir.

Declare os datos persoais, información de se convive, traballa, cobra ou solicitou algunha prestación, así como, no suposto de que teña recoñecida ou alegue unha discapacidade, os datos solicitados sobre esa discapacidade.

5.- PARA SOLICITUDES POR MENORES NON EMANCIPADOS CON FILLOS A CARGO.- Anote os datos persoais dos menores non emancipados en nome dos que se pide a prestación, que son o/os proxenitor/es do/s fillo/s polos que se solicita a prestación.

6.- ORFOS ABSOLUTOS MAIORES DE 18 ANOS E DISCAPACITADOS.- Cubra os datos que se lle piden sobre os seus proxenitores/ adoptantes

7.- DISCAPACITADOS MAIORES DE 18 ANOS, NON INCAPACITADOS XUDICIALMENTE E NON CONVIVENTES COS SEUS PROXENITORES/ADOPTANTES.- Cubra os datos que se lle piden sobre os seus proxenitores.

8.- DECLARACIÓN DE INGRESOS.- Referidos ao exercicio orzamentario anterior á data da presentación da solicitude.

8.1. Rendementos netos do traballo: sinalar o importe das retribucións íntegras percibidas (en diñeiro e/ou en especie) menos os gastos deducibles, consonte a lexislación fiscal (cotizacións á Seguridade Social, cotas a sindicatos, …).

8.2. Rendementos íntegros do capital mobiliario (xuros de contas correntes, libretas de aforro, depósitos, …): sinalar o importe bruto, sen efectuar ningún desconto, dos rendementos obtidos polo capital.

8.3. Rendementos netos do capital inmobiliario: sinalar o importe das rendas derivadas da titularidade de bens inmobles, rústicos ou urbanos, sen ter en conta a vivenda habitual, como consecuencia de arrendamentos ou outro concepto similar menos os gastos deducibles, consonte a lexislación fiscal.

8.4. Rendementos netos de actividades económicas: sinalar o importe dos ingresos obtidos con motivo da realización da actividade económica menos os gastos deducibles, consonte a lexislación fiscal.

8.5. Ganancias patrimoniais: saldo neto positivo dos gaños patrimoniais imputables ao exercicio de referencia dos ingresos, derivado da venda de bens mobles (accións, fondos de investimento, …) ou de bens inmobles.

8.6 Prestación económicas públicas vencelladas ao servizo, para coidados no entorno familiar e de asistencia personalizada que se derivan da Lei de promoción de autonomía persoal e atención ás persoas en situación de dependencia.

8.7 Prestacións económicas establecidas polas Comunidades Autónomas en concepto de renda mínima de inserción así como as demais axudas establecidas por estas ou por entidades locais para atender situacións de emerxencia social, necesidades habitacionáis ou necesidades de alimentación e escolarización. Tamén as axudas públicas concedidas ás vítimas de violencia de xénero.

8.8 Prestacións e axudas familiares percibidas de calquera outra Administración Pública, xa sexan vencelladas a nacemento, adopción, acollemento ou coidado de fillos menores.

9.- OUTROS DATOS.

DATOS FISCAIS. Se o futuro titular da prestación ten establecida a súa residencia fiscal (máis de 183 días ao ano) nun país estranxeiro ou nunha Comunidade ou Cidade Autónoma ou Territorio Foral distinto do lugar onde solicita a súa prestación, debe indicalo.

O DOMICILIO DE COMUNICACIÓNS para os efectos legais só debe indicarse cando desexe recibilas noutro distinto ao seu habitual, incluídas as comunicacións oficiais nas que se lle pidan actuacións en prazos determinados.

10.- ALEGACIÓNS.- Se quere engadir algo que considere importante para tramitar a súa prestación e non o vexa recollido no formulario, póñao neste apartado da forma máis breve e concisa posible.

11.- MODALIDADE DE COBRAMENTO DA PRESTACIÓN.- Poña especial coidado en encher as casas da conta corrente para que non haxa problemas cando fixermos o ingreso.

20190527

PF-7 gal

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Borrar

SECRETARÍA DE ESTADO DA SEGURIDADE SOCIAL E PENSIÓNS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Rexistro INSS

PRESTACIÓN FAMILIAR POR FILLO A CARGO

(Supostos Especiais)

Antes de comezar a cubrir a solicitude lea coidadosamente todos os apartados e as instrucións sobre cada un deles.

Debe imprimir un só exemplar e presentalo nun Centro de Atención e Información da Seguridade Social para facilitar a súa presentación, solicite cita previa no teléfono 901 10 65 70 ou en www.seg-social.es.

☐ Discapacitado maior de 18 anos, non incapacitado xudicialmente e non convivinte cos seus proxenitores/adoptantes.

☐ Orfo absoluto maior de 18 anos e discapacitado.

☐ Fillos residentes fora de España e con persoa distinta do outro titular da patria potestade.

☐ Menor non emancipado.

1. DATOS DO SOLICITANTE

1.1 DATOS PERSOAIS	DNI - NIE	Núm. da Seguridade Social
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome

Data de nacemento	Sexo ☐ Home ☐ Muller	Nacionalidade	Se é estranxeiro e reside en España: tipo de residencia ☐ Permanente ☐ Temporal, vencemento ..... ☐ En trámite, desde .....

Actúa en calidade de: ☐ Proxenitor/a ou adoptante ☐ Acolledor/a permanente ou gardador con fins de adopción ☐ Titor ☐ Gardador ☐ Curador ☐ En nome de menor non emancipado ☐ Orfo absoluto maior de 18 anos ☐ Discapacitado maior de 18 anos non conviviente

Domicilio habitual: (rúa, praza …)	Número	Bloque	Escaleira	Andar	Porta

Código postal	Localidade	Provincia	País

Teléfono fixo	Teléfono movil	Correo electrónico

1.2 SE O SOLICITA COMO PROXENITOR/A, ADOPTANTE OU ACOLLEDOR/A PERMANENTE OU PREADOPTIVO, ENCHA OS SEGUINTES DATOS

ESTADO CIVIL

☐ Solteiro/a ☐ Casado/a ☐ Viúvo/a ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a

ESTÁ (en relación co outro proxenitor/a, adoptante ou acolledor/a)

☐ Solteiro/a ☐ Casado/a ☐ Viúvo/a ☐ Separado/a de feito ☐ Separado/a legalmente ☐ Divorciado/a ☐ En convivencia de feito

¿Existe convivencia entre ambos os dous? ☐ NON ☐ SÍ

Título de familia numerosa ☐ NON ☐ SÍ — Data de expedición do título de familia numerosa .....

Data de vencemento ..... — Se hai fillos con discapacidade, indique cantos .....

Título de familia núm. ..... Solicitouno? ☐ NON ☐ SÍ Categoría ☐ Xeral ☐ Especial Data da solicitude .....

Se está separado/a ou divorciado/a: Recibe pensión compensatoria? ☐ NON ☐ SÍ — Importe mensual ..... €

Apelidos e nome: DNI - NIE: ②

1.3 DATOS SOBRE A DISCAPACIDADE

Está incapacitado por sentenza xudicial? ☐ NON ☐ SÍ
Ten recoñecido algún grao de discapacidade? ☐ NON ☐ SÍ
Ten carácter permanente? ☐ NON ☐ SÍ
Ten recoñecida a axuda de 3ª persoa? ☐ NON ☐ SÍ
Ten título de discapacidade? ☐ NON ☐ SÍ

Porcentaxe ..... %
No seu caso, data vencemento .....
Se solicitou o título de discapacidade, data da solicitude .....
Se solicitou axuda de 3ª persoa, data da solicitude .....

1.4 DATOS DA SITUACIÓN LABORAL

Traballa actualmente? ☐ NON ☐ SÍ En caso afirmativo: ☐ por conta propia ☐ por conta allea
Nombre de la empresa ..... País .....

Está en desemprego? ☐ NON ☐ SÍ
Cobra prestación de desemprego? ☐ NON ☐ SÍ

Cobra algunha/s prestación/s ou subsidio/s dalgunha Entidade? ☐ NON ☐ SÍ La ha solicitado? ☐ NON ☐ SÍ
Clase de prestación ..... Organismo ..... País que o paga .....
Importe (anual) ..... €

2. DATOS DO OUTRO PROXENITOR/A, ADOPTANTE OU ACOLLEDOR/A PERMANENTE OU GARDADOR CON FINS DE ADOPCIÓN

2.1 DATOS PERSOAIS	DNI - NIE	Núm. da Seguridade Social
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome

Data de nacemento | Sexo ☐ Home ☐ Muller | Nacionalidade | Se é estranxeiro e reside en España: tipo de residencia ☐ Permanente ☐ Temporal, vencemento ..... ☐ En trámite, desde .....

Estado civil: ☐ Solteiro/a ☐ Casado/a ☐ Viúvo/a ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a

Domicilio habitual: ((rúa, praza …)	Número	Bloque	Escaleira	Andar	Porta	Nº de Teléfono

Código postal	Localidade	Provincia	País

2.2 DATOS DA SITUACIÓN LABORAL

Traballa actualmente? ☐ NON ☐ SÍ En caso afirmativo: ☐ por conta propia ☐ por conta allea
Nome da empresa ..... País .....

Está en desemprego? ☐ NON ☐ SÍ
Cobra prestación de desemprego? ☐ NON ☐ SÍ

Cobra algunha/s prestación/s ou subsidio/s dalgunha Entidade? ☐ NON ☐ SÍ Solicitouna? ☐ NON ☐ SÍ
Clase de prestación ..... Organismo ..... País que o paga .....
Importe (anual) ..... €

20190527

3. SOLICITANTE CUXOS FILLOS RESIDAN FÓRA DE ESPAÑA E CON PERSOA/S DISTINTA/S ÁS SINALADAS NOS PUNTOS 1 E 2 EN CUXO FOGAR VIVEN OS FILLOS

DNI - NIE	Núm. da Seguridade Social	Lugar de nacemento	
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	Exercicio dunha actividade remunerada ☐ NON ☐ SÍ

Fecha de nacimiento | Sexo ☐ Home ☐ Muller | Nacionalidade | Relación de parentesco legal co/s fillo/s

Domicilio habitual: (rúa, praza…)	Número	Bloque	Escaleira	Andar	Porta	Teléfono de contacto

Código postal	Localidade	Provincia	País

Percibe prestación familiar polo país de residencia? ☐ NON ☐ SÍ ☐ En trámite Importe .....

PF-7 gal

Apelidos e nome:	DNI - NIE: ③

4. DATOS DOS FILLOS (CAUSANTES) POLOS QUE PIDE A PRESTACIÓN

Núm. de fillos .....

4.1 DATOS PERSOAIS	DNI - NIE	Núm. da Seguridade Social
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome

Data de nacemento	Sexo ☐ Home ☐ Muller	Nacionalidade	Se é estranxeiro e reside en España: tipo de residencia ☐ Permanente ☐ Temporal, vencemento ..... ☐ En trámite, data da solicitude .....

Estado civil ☐ Solteiro/a ☐ Casado/a ☐ Viúdo/a ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a	¿Reside en España? ☐ NON ☐ SÍ Indique o país:	País de nacemento

4.2 DATOS SOBRE CONVIVENCIA/DEPENDENCIA ECONÓMICA

Convive co solicitante? ☐ NON ☐ SÍ
Co outro proxenitor? ☐ NON ☐ SÍ

Traballa? ☐ NON ☐ SÍ Está en desemprego? ☐ NON ☐ SÍ Cobra prestación de desemprego? ☐ NON ☐ SÍ
Ingresos mensuais actuais (rendementos íntegros excluidos os gastos deducibles segundo a lexislación fiscal) .....

Cobra algunha/s prestación/s ou subsidio/s dalgunha Entidade? ☐ NON ☐ SÍ Solicitouna? ☐ NON ☐ SÍ
Contía mensual ..... Clase de prestación ..... Organismo ..... País .....

4.3 DATOS SOBRE A DISCAPACIDADE

Está incapacitado por sentenza xudicial? ☐ NON ☐ SÍ
Ten recoñecido algún grao de discapacidade? ☐ NON ☐ SÍ
Ten carácter permanente? ☐ NON ☐ SÍ
Ten recoñecida a axuda de 3ª persoa? ☐ NON ☐ SÍ
Ten título de discapacidade? ☐ NON ☐ SÍ

Porcentaxe ..... %
No seu caso, data vencemento .....
Se solicitou o título de discapacidade, data da solicitude .....
Se solicitou axuda de 3ª persoa, data da solicitude .....

SEGUNDO CAUSANTE

Núm. de fillos .....

4.4 DATOS PERSOAIS	DNI - NIE	Núm. da Seguridade Social
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome

Data de nacemento	Sexo ☐ Home ☐ Muller	Nacionalidade	Se é estranxeiro e reside en España: tipo de residencia ☐ Permanente ☐ Temporal, vencemento ..... ☐ En trámite, data da solicitude .....

Estado civil ☐ Solteiro/a ☐ Casado/a ☐ Viúdo/a ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a	¿Reside en España? ☐ NON ☐ SÍ Indique o país:	País de nacemento

4.5 DATOS SOBRE CONVIVENCIA/DEPENDENCIA ECONÓMICA

Convive co solicitante? ☐ NON ☐ SÍ
Co outro proxenitor? ☐ NON ☐ SÍ

Traballa? ☐ NON ☐ SÍ Está en desemprego? ☐ NON ☐ SÍ Cobra prestación de desemprego? ☐ NON ☐ SÍ
Ingresos mensuais actuais (rendementos íntegros excluidos os gastos deducibles segundo a lexislación fiscal) .....

Cobra algunha/s prestación/s ou subsidio/s dalgunha Entidade? ☐ NON ☐ SÍ Solicitouna? ☐ NON ☐ SÍ
Contía mensual ..... Clase de prestación ..... Organismo ..... País .....

4.6 DATOS SOBRE A DISCAPACIDADE

Está incapacitado por sentenza xudicial? ☐ NON ☐ SÍ
Ten recoñecido algún grao de discapacidade? ☐ NON ☐ SÍ
Ten carácter permanente? ☐ NON ☐ SÍ
Ten recoñecida a axuda de 3ª persoa? ☐ NON ☐ SÍ
Ten título de discapacidade? ☐ NON ☐ SÍ

Porcentaxe ..... %
No seu caso, data vencemento .....
Se solicitou o título de discapacidade, data da solicitude .....
Se solicitou axuda de 3ª persoa, data da solicitude .....

Apelidos e nome:	DNI - NIE: ④

TERCER CAUSANTE

Núm. de fillos .....

4.7 DATOS PERSOAIS	DNI - NIE	Núm. da Seguridade Social
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome

Data de nacemento	Sexo ☐ Home ☐ Muller	Nacionalidade	Se é estranxeiro e reside en España: tipo de residencia ☐ Permanente ☐ Temporal, vencemento ..... ☐ En trámite, data da solicitude .....

Estado civil ☐ Solteiro/a ☐ Casado/a ☐ Viúdo/a ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a	¿Reside en España? ☐ NON ☐ SÍ Indique o país:	País de nacemento

4.8 DATOS SOBRE CONVIVENCIA/DEPENDENCIA ECONÓMICA

Convive co solicitante? ☐ NON ☐ SÍ Traballa? ☐ NON ☐ SÍ Está en desemprego? ☐ NON ☐ SÍ Cobra prestación de desemprego? ☐ NON ☐ SÍ

Co outro proxenitor? ☐ NON ☐ SÍ Ingresos mensuais actuais (rendementos íntegros excluidos os gastos deducibles segundo a lexislación fiscal) .....

Cobra algunha/s prestación/s ou subsidio/s dalgunha Entidade? ☐ NON ☐ SÍ Solicitouna? ☐ NON ☐ SÍ

Contía mensual ..... Clase de prestación ..... Organismo ..... País .....

4.9 DATOS SOBRE A DISCAPACIDADE

Está incapacitado por sentenza xudicial? ☐ NON ☐ SÍ

Ten recoñecido algún grao de discapacidade? ☐ NON ☐ SÍ

Ten carácter permanente? ☐ NON ☐ SÍ

Ten recoñecida a axuda de 3ª persoa? ☐ NON ☐ SÍ

Ten título de discapacidade? ☐ NON ☐ SÍ

Porcentaxe ..... %

No seu caso, data vencemento .....

Se solicitou o título de discapacidade, data da solicitude .....

Se solicitou axuda de 3ª persoa, data da solicitude .....

5. PARA SOLICITUDES POR PROXENITOR MENOR NON EMANCIPADO

5.1 DATOS DO PROXENITOR MENOR NON EMANCIPADO	DNI - NIE	Núm. da Seguridade Social
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome

Data de nacemento	Sexo ☐ Home ☐ Muller	Nacionalidade	Se é estranxeiro e reside en España: tipo de residencia ☐ Permanente ☐ Temporal, vencemento ..... ☐ En trámite, data da solicitude .....

ESTADO CIVIL ☐ Solteiro/a ☐ Casado/a ☐ Viúdo/a ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a	ESTÁ (en relación co outro proxenitor/a, adoptante ou acolledor/a) ☐ Solteiro/a ☐ Casado/a ☐ Viúdo/a ☐ Separado/a de feito ☐ Separado/a legalmente ☐ Divorciado/a ☐ En convivencia de feito	Existe convivencia entre ambos os dous? ☐ NON ☐ SÍ

5.2 DATOS DEL OTRO PROGENITOR/A	DNI - NIE	Núm. da Seguridade Social
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome

Data de nacemento	Sexo ☐ Home ☐ Muller	Nacionalidade	Se é estranxeiro e reside en España: tipo de residencia ☐ Permanente ☐ Temporal, vencemento ..... ☐ En trámite, data da solicitude .....

ESTADO CIVIL ☐ Solteiro/a ☐ Casado/a ☐ Viúdo/a ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a	ESTÁ (en relación co outro proxenitor/a, adoptante ou acolledor/a) ☐ Solteiro/a ☐ Casado/a ☐ Viúdo/a ☐ Separado/a de feito ☐ Separado/a legalmente ☐ Divorciado/a ☐ En convivencia de feito

Apelidos e nome:	DNI - NIE: ⑤

6. EXLUSIVAMENTE PARA ORFOS ABSOLUTOS MAIORES DE 18 ANOS E DISCAPACITADOS

APELIDOS E NOME DO PROXENITOR/A OU ADOPTANTE		DNI - NIE	
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	Data de falecemento
APELLIDOS Y NOMBRE DEL OTRO PROGENITOR/A O ADOPTANTE		DNI - NIE	
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	Data de falecemento

7. SÓ PARA DISCAPACITADOS MAIORES DE 18 ANOS NON INCAPACITADO XUDICIALMAMENTE E NON CONVIVINTE CO SEUS PROXENITORES/ADOPTANTES OU EN SITUACIÓN DE ABANDONO OU DESAMPARO

Convive con algún proxenitor ou adoptante? ☐ NON ☐ SÍ			Áchase en situación de abandono ou desmparo? ☐ NON ☐ SÍ			
APELIDOS E NOME DO PROXENITOR/A OU ADOPTANTE			DNI - NIE			
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome			Data de falecemento no seu caso	
Domicilio habitual: (rúa, praza …)	Número	Bloque	Escaleira	Andar	Porta	Nº de Teléfono
Código postal	Localidade	Provincia			País	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL OTRO PROGENITOR/A O ADOPTANTE			DNI - NIE			
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome			Data de falecemento no seu caso	
Domicilio habitual: (rúa, praza …)	Número	Bloque	Escaleira	Andar	Porta	Nº de Teléfono
Código postal	Localidade	Provincia			País	

20190527

8. DECLARACIÓN DE INGRESO. Cando se solicita para fillos sen discapacidade
(Descontar os gastos deducibles consonte a lexislación fiscal).

8.1	**DO PROXENITOR/A, ADOPTANTE OU ACOLLEDOR/A FAMILIAR PERMANENTE OU GARDADOR CON FINS DE ADOPCIÓN O MENOR NON EMANCIPADO**
	Declaro que os ingresos, por calquera concepto (ver instrución número 8 para encher este formulario) foron na contía de ..... €
8.2	**DO OUTRO PROXENITOR/A, ADOPTANTE OU ACOLLEDOR/A, FAMILIAR PERMANENTE OU GARDADOR CON FINS DE ADOPCIÓN OU CONXUXE DO MENOR NON EMANCIPADO**
	Declaro que os ingresos, por calquera concepto (ver instrución número 8 para encher este formulario) foron na contía de ..... €

PF-7 gal

9. OUTROS DATOS DO SOLICITANTE

9.1	**PARA OS EFECTOS FISCAIS**
Residencia fiscal: Provincia	País .....

Apelidos e nome:	DNI - NIE: ⑥

9.2	DOMICILIO DE COMUNICACIÓNS PARA OS EFECTOS LEGAIS					
Nome ou Razón social						
Domicilio habitual: (rúa, praza …)			Número	Bloque	Escaleira	Andar	Porta
Código postal	Localidade	Provincia	País		Apdo. de correos	

LÍNGUA COOFICIAL na que desexa recibir a súa correspondencia: .....

10. ALEGACIÓNS

11. COBRAMENTO DA PRESTACIÓN. Poña especial coidado en encher as casas da contan corrente para que non haxa problemas cando fixermos o ingreso

PAGAMENTO EN ESPAÑA
(Banco ou Caixa de Aforro)

Código IBAN
(Antiga conta corrente)

CÓDIGO PAÍS	CCC			
	ENTIDADE	OFICINA/ SUCURSAL	DÍG. CONTROL	NÚMERO DE CONTA

DECLARO que son certos os datos incluídos nesta solicitude.

O Instituto Nacional da Seguridade Social solicita o seu consentimento 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 consentimento**

☐ **NON dou o meu consentimento**

NOTA IMPORTANTE: En caso de non dar o seu consentimento 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.

20190527

O Instituto Nacional da Seguridade Social solicita o seu consentimento 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 consentimento**

☐ **NON dou o meu consentimento**

	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS
RESPONSABLE	Instituto Nacional da Seguridade Social (INSS)
FINALIDADE	Xestión das prestacións do Sistema da Seguridade Social competencia do INSS
LEXITIMACIÓN	Exercicio de poderes públicos
DESTINATARIOS	Só se efectuarán cesións e transferencias previstas legalmente ou autorizadas mediante o seu consentimento
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"

PF-7 gal

..... , a ..... de ..... del 20 .....

Sinatura do solicitante e do outro titular

DIRECCIÓN PROVINCIAL DO INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL DE .....

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

SECRETARÍA DE ESTADO DA SEGURIDADE SOCIAL E PENSIÓNS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Rexistro do INSS

A CUBRIR POLA ADMINISTRACIÓN

Clave de identificación do seu expediente:

Funcionario de contacto:

Apelidos e nome: DNI - NIE: ⑦

SOLICITUDE DE PRESTACIÓN FAMILIAR POR FILLO A CARGO

DOCUMENTOS QUE SE LLE REQUIREN NA DATA DE RECEPCIÓN DA SOLICITUDE POLO INSS:

1 ☐ DNI do ☐ NIE do:
- ☐ Solicitante
- ☐ Outro proxenitor
- ☐ Causantes núms.:

2 ☐ Certificado de discapacidade expedido polo IMSERSO ou Organismo competente da Comunidade Autónoma ou xustificante de pedilo
3 ☐ Libro de familia
4 ☐ Partida de nacemento
5 ☐ Título de familia numerosa
6 ☐ Xustificante de ingresos
- ☐ Nómina
- ☐ Declaración da renda
- ☐ Certificado de empresa/SPEE
- ☐ Declaración xurada
- ☐ Outros documentos

7 ☐ Certificado de empadroamento
8 ☐ Certificado do rexistro de cidadáns da Unión Europea / EEE
9 ☐ Tarxeta de residencia de familiar de cidadán da Unión Europea / EEE
10 ☐ Autorización residencia temporal/permanente
11 ☐ Tarxeta de identidade de estranxeiros (TIE) ☐ Solicitude TIE

En supostos de discapacitados maiores de 18 anos, non incapacitados xudicialmente e non convivente cos seus:

12 ☐ Certificado literal de nacemento
13 ☐ Resolución xudicial ou administrativa de declaración de abandono

En supostos de separación xudicial ou divorcio:

14 ☐ Xustificante pensión compensatoria
15 ☐ Sentenza xudicial que acredite as devanditas situacións

En supostos de separación de feito ou separación/divorcio en trámite:

16 ☐ Copia dilixenciada polo Xulgado da demanda de separación/divorcio
17 ☐ Copia da denuncia de abandono do fogar familiar
18 ☐ Convenio regulador selado e dilixenciado polo Xulgado
19 ☐ Testemuño da aprobación xudicial das medidas provisionais en que se acorde a garda e custodia

No suposto de parellas de feito nas que non existe convivencia:

20 ☐ Documento xudicial que atribúa a garda e custodia dos fillos comúns a un determinado proxenitor ou a ambos os dous de forma compartida.

En supostos de tutela, garda, curatela ou acollemento de menores ou maiores con discapacidade:

21 ☐ Resolución xudicial mediante a que se constitúe a tutela/curatela ou acollemento
22 ☐ Documento de toma de posesión ou aceptación do cargo de tito
23 ☐ Auto xudicial encomendando a garda e custodia

Nos supostos de orfos absolutos:

24 ☐ Certificados de defunción dos pais, se non ten pensión de orfandade.

Nos supostos de menor non emancipado.

25 ☐ Documento que xustifique a relación do solicitante co menor non emancipado

Recibín Sinatura

20190527
PF-7 gal

PRESTACIÓN FAMILIAR POR FILLO A CARGO (SUPOSTOS ESPECIAIS)

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA O TRÁMITE DA SÚA PRESTACIÓN

EXHIBICIÓN DOS SEGUINTES DOCUMENTOS EN VIGOR

1. **Españois:**
   – Documento Nacional de Identidade (DNI), do solicitante, do outro proxenitor/a adoptante ou acolledor/a permanente ou preadoptivo e dos fillos ou menores con máis de 14 anos polos que se solicita a prestación.
2. **Estranxeiros:**
   2.1. Cidadáns da U.E./E.E.E. ou Suíza:
   • Certificado de rexistro de cidadán da Unión ou certificado do dereito a residir con carácter permanente, xunto co pasaporte ou documento de identidade en vigor (arts. 7.1 e 10.1 RD 240/2007, do 16 de febreiro).
   2.2. Membros da familia dun cidadán da U.E./E.E.E. ou Suíza que non teñan a nacionalidade dun dos devanditos Estados:.
   • Tarxeta de residencia de familiar de cidadán da Unión ou resgardo acreditativo da presentación da solicitude da tarxeta (arts. 8 e 10.3 RD 240/2007, do 16 de febreiro).
   2.3. Non nacionais da U.E./E.E.E. ou Suíza que residan en territorio nacional.
   • Tarxeta de identidade de estranxeiro (TIE) para os solicitantes, outros proxenitores e causantes ou autorización residencia temporal ou permanente, segundo proceder.
   • Solicitude da tarxeta ou autorización de residencia, para fillos nacidos en España de non nacionais da U.E./E.E.E. ou Suíza.
   • Número de identidade de estranxeiro (NIE), en todos os supostos.
   2.4 Residentes no estranxeiro
   • Número de identificación de estranxeiro (NIE) se o posúe.

PRESENTACIÓN DOS SEGUINTES DOCUMENTOS EN VIGOR.

3. **Certificado de empadroamento** de beneficiarios e causantes (só nos supostos previstos no R.D. 523/2006, do 28 de abril).
4. **Libro de familia ou certificado en extracto das partidas de nacemento dos fillos,** expedido polo Rexistro Civil correspondente.
5. **Xustificante de ingresos.** Deberá presentar, no seu caso,a documentación que acredite o nivel de rendas indicado na solicitude.
6. **En supostos de discapacitados maiores de 18 anos, non incapacitados xudicialmente e non convivente cos seus proxenitores/adoptantes e/ou en situación de abandono ou desamparo**
   6.1. Certificado literal de nacemento.
   6.2. Resolución xudicial ou administrativa de declaración de abandono.
   6.3 Cando non conviva con algún proxenitor/adoptante e descoñeza os datos dos pais, deberá achegar un certificado de empadroamento colectivo
   6.4 Cando non se acheguen datos dos pais, deberá presentar unha declaración persoal con compromiso de notificar os cambios na súa situación de convivencia.

Só se se atopa nalgunha destas situacións:

7. **En supostos de separación xudicial ou divorcio:**
   – Sentenza xudicial que acredite as devanditas situacións ou documento que estableza a garda e custodia dos fillos.
   – Declaración de se obtivo do seu cónxuxe a prestación de Asignación familiar por fillo a cargo despois da data de separación ou divorcio, no caso de cambio de titular.
8. **No suposto de separación de feito ou se a separación ou divorcio están en trámite:**
   – Copia dilixenciada polo Xulgado da demanda de separación ou divorcio ou,
   – Copia da denuncia de abandono do fogar familiar ou,
   – Convenio regulador selado e dilixenciado polo Xulgado ou,
   – Testemuño da aprobación xudicial das medidas provisionais en que se acorde a garda e custodia.
9. **No suposto de parellas de feito nas que non exista convivencia:**
   – Documento xudicial que atribúa a garda e custodia dos fillos comúns a un determinado proxenitor ou aos dous de forma compartida.

20190527
PF-7 gal

PRESTACIÓN FAMILIAR POR FILLO A CARGO (SUPOSTOS ESPECIAIS)

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA O TRÁMITE DA SÚA PRESTACIÓN

10. **No suposto de tutela, garda, curatela ou acollemento de menores ou maiores con discapacidade:** Resolución xudicial mediante a que se constitúa a tutela/curatela ou documento expedido pola Entidade Pública que ten atribuída a protección de menores ou incapacitados, que acredite o acollemento do menor ou incapacitado ou auto xudicial encomendando a garda e custodia.
11. **No suposto de fillos con discapacidade ou en trámite de recoñecemento:** Título de discapacidade expedido polo IMSERSO ou organismo competente da Comunidade Autónoma ou xustificante de telo solicitado.
12. **No suposto de solicitantes os fillos dos cales residan nalgún Estado membro da Unión Europea, do Espazo Económico Europeo ou de Suíza:** o formulario E-401 "Certificación relativa á composición da familia con miras á concesión de prestacións familiares", cuberto polo organismo competente do país de residencia dos fillos.

    No caso de convenio co país ... , certificado da composición familiar, expedido pola autoridade competente do país de residencia dos fillos.

    No suposto de solicitantes marroquís por fillos que residen en Marrocos: Certificado da Caixa Nacional da Seguridade Social de Marrocos sobre se o cónxuxe percibe prestacións familiares polos fillos relacionados na solicitude así como sobre a actividade laboral deste e dos fillos maiores de 16 anos, indicando no caso afirmativo, os ingresos (formulario E/M-14).
13. **En supostos de familia numerosa:** Título de familia numerosa.
14. **Nos supostos de orfos absolutos:** Certificados de defunción dos pais, se non ten pensión de orfandade.
15. **Nos supostos de menor non emancipado:** Documento que xustifique a relación do solicitante co menor non emancipado.

20190527

PF-7 gal

PRESTACIÓN FAMILIAR POR FILLO A CARGO (SUPOSTOS ESPECIAIS)

O INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL INFÓRMAO:

De acordo co artigo único do Real Decreto 286/2003, de 7 de marzo (BOE do 8 de abril), o prazo máximo para resolver e notificar o procedemento iniciado é de 45 días contados desde a data na que a súa solicitude foi rexistrada nesta Dirección Provincial ou, se for o caso, desde que achegue 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 este formulario non vai xunto cos documentos necesarios para a súa tramitación, deberá exhibilos ou presentalos en calquera dependencia desta Dirección Provincial, persoalmente ou por correo, no prazo de dez días contados dende o día seguinte ao que recibir a notificación.

O incumprimento do prazo sinalado terá os seguintes efectos:

– Documentos 1 (acreditación de identidade do solicitante e, se for o caso, do otro proxenitor e causantes maiores de 14 anos), e 2 a 15, 6.1, 10, 12, 14 e 15: se a petición se instou polo propio beneficiario entenderase que desiste dela, de acordo co previsto nos arts.. 66 e 68 da xa citada Lei 39/2015, de 1 de outubro (BOE de 2/10/2015I). Se, pola contra, os presenta no tempo requirido, o prazo máximo para resolver e notificar a súa prestación iniciarase a partir da data de recepción deses documentos

– Documentos 1 (acreditación de identidade das demais persoas que figuran no formulario), 6.2, 6.3, 6.4, 7 a 9, 11 e 13: o seu expediente tramitarase sen ter en conta as circunstancias ás que se refiren por non seren probadas, de acordo co art. 77 da mesma Lei 39/2015.

RECORDE:

Se se producir algunha variación nos datos declarados, tanto no referente á situación económica (ingresos laborais ou outro tipo de rendas de vostede ou o seu cónxuxe), familiar (cambio de estado civil, defuncións, etc.) ou do seu domicilio (de residencia, fiscal) debe vostede comunicalo á Dirección Provincial ou a un Centro de Atención e Información (CAISS) deste Instituto.

Se vai enviar por correo postal este formulario, pode achegar fotocopia da documentación solicitada.

20190527

PF-7 gal

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

RESPONSABLE DO TRATAMENTO	***Quen é o responsable do tratamento dos seus datos persoais?*** Instituto Nacional da Seguridade Social Rúa Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	***Como pode contactar co Delegado de Protección de Datos?*** Enderezo do Servizo Xurídico da Seguridade Social Rúa Sagasta, 13 - 6ª Andar CP 28004 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es
FINALIDADE DO TRATAMENTO	***Para que empregaremos os seus datos?*** Os seus datos serán tratados coa finalidade principal de resolver esta solicitude e de xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida. O tratamento dos seus datos de contacto terá coma finalidade a realización de comunicacións e remisión de información en materia de Seguridade Social. 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.
LEXITIMACIÓN DO TRATAMENTO	***Cal é a lexitimación para o tratamento dos seus datos?*** 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). 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.
DESTINATARIOS DE CESIÓNS OU TRANSFERENCIAS	***A quen comunicaremos os seus datos?*** Os datos persoais obtidos polo Instituto Nacional da Seguridade Social 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. 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.
DEREITOS DAS PERSOAS INTERESADAS	***Cales son os seus dereitos cando nos proporciona os seus datos persoais?*** 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 nun Centro de Atención e Información da Seguridade Social (CAISS) 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. 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.
PROCEDENCIA	***Como obtemos os seus datos persoais?*** Amais dos datos proporcionados por vostede na súa solicitude, recollemos 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.

20190527
PF-7 gal