

PSPM0002T01



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

### Datos de la persona solicitante

**Persona física**

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

N.I.F./N.I.E.

T.I.E./Certificado UE

Teléfono (fijo/móvil)

Fecha de nacimiento

Estado Civil

Sexo

Hombre.  Mujer.

Nacionalidad

Correo Electrónico

Dirección

Calle/Plaza

N.º

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

C.P.

Localidad

Municipio

Provincia

**Representante legal** (Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta del solicitante)

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

N.I.F./N.I.E.

Teléfono (fijo)

Teléfono (móvil)

Correo Electrónico

Poder notarial Código Seguro de Verificación (CSV). Cumplimentar en caso de que se disponga de un poder notarial de representación.

Relación con el interesado

Representante

Guardador de hecho legal

Dirección a efectos de notificación

Calle/Plaza

N.º

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

C.P.

Localidad

Municipio

Provincia

Los datos aportados en los apartados correo electrónico y teléfono serán utilizados para enviar avisos sobre el estado de la solicitud, así como otras comunicaciones electrónicas relacionadas con la tramitación del procedimiento.

### Objeto de la solicitud

OBTENCIÓN DE UNA PENSIÓN DE INVALIDEZ NO CONTRIBUTIVA.

Datos adicionales del solicitante

¿Tiene Seguridad Social?

Sí  No

Titular

Beneficiario

N.º afiliación Seguridad Social

¿Trabaja o ha trabajado?

Sí  No

Provincia (cumplimentar en caso afirmativo)

País (cumplimentar en caso afirmativo)

Datos de minusvalía o enfermedad crónica

Tipo de minusvalía

Física  Psíquica  Sensorial

Datos de residencia

¿Reside legalmente en la actualidad en España?

Sí  No

¿Ha residido legalmente en España diez años entre los dieciséis años de edad y la fecha de la solicitud?

Sí  No

¿De éstos diez años, dos han sido consecutivos e inmediatamente anteriores a la fecha de esta solicitud?

Sí  No

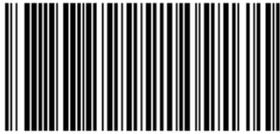
Periodos\*

Localidad\*

Provincia\*

\*Cumplimentar en caso afirmativo

Continúa en la página siguiente.



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

### Objeto de la solicitud

#### Datos económicos

¿Tiene ingresos o rentas propias?:  Sí  No

#### Rentas de trabajo o prestaciones

Concepto	Cuantía anual	Empresa, organismo o persona
<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>

#### Rentas de capital

Concepto	Valor real	Rendimientos efectivos (anual)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Tiene solicitada otra prestación en alguna de las Administraciones Públicas?:  Sí  No

Clase de prestación	Organismo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Es beneficiario o causante de prestación hijo a cargo?:  Sí  No

#### Datos del perceptor (cumplimentar en caso afirmativo)

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cuantía mensual  € Entidad que la reconoce:  INSS  ISFAS  MUFACE  MUGEJU

#### Datos de la unidad económica de convivencia

¿Convive con alguna de las siguientes personas: cónyuge, hijos, nietos, padres, abuelos, hermanos y cónyuges de éstos?  Sí  No

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N.I.F./N.I.E./TIE/Certificado UE	Fecha de nacimiento	Parentesco con solicitante	Estado civil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Rentas de trabajo o prestaciones

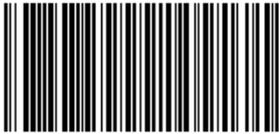
Concepto	Cuantía anual
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Rentas de capital

Concepto	Valor real	Rend. Efectivos (anual)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Conviviente 1

Continúa en la página siguiente.



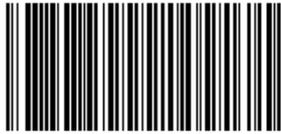
PSPM0002T01



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Conviviente 2	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
	N.I.F./N.I.E./TIE/Certificado UE	Fecha de nacimiento	Parentesco con solicitante	Estado civil
	Rentas de trabajo o prestaciones		Cuantía anual	
	Concepto			
	Rentas de capital		Valor real	Rend. Efectivos (anual)
Concepto				
Conviviente 3	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
	N.I.F./N.I.E./TIE/Certificado UE	Fecha de nacimiento	Parentesco con solicitante	Estado civil
	Rentas de trabajo o prestaciones		Cuantía anual	
	Concepto			
	Rentas de capital		Valor real	Rend. Efectivos (anual)
Concepto				
Conviviente 4	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
	N.I.F./N.I.E./TIE/Certificado UE	Fecha de nacimiento	Parentesco con solicitante	Estado civil
	Rentas de trabajo o prestaciones		Cuantía anual	
	Concepto			
	Rentas de capital		Valor real	Rend. Efectivos (anual)
Concepto				
Conviviente 5	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
	N.I.F./N.I.E./TIE/Certificado UE	Fecha de nacimiento	Parentesco con solicitante	Estado civil
	Rentas de trabajo o prestaciones		Cuantía anual	
	Concepto			
	Rentas de capital		Valor real	Rend. Efectivos (anual)
Concepto				

Continúa en la página siguiente.



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Datos bancarios para el abono de la pensión

Form fields for bank data: Primer apellido, Segundo apellido, Nombre, N.I.F./N.I.E., Entidad, Sucursal, N.º Cuenta, Código IBAN, Banco, Sucursal, DC, N.º Cuenta.

Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en relación con el derecho a no aportar documentos al procedimiento, se autoriza la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.

- List of entities consulted: Instituto Nacional de la Seguridad Social, Servicio Público de Empleo Estatal, etc.

Puede ejercer su derecho de oposición a través de la sede electrónica del Principado de Asturias accediendo a www.asturias.es/oposicionconsulta y siguiendo las instrucciones marcadas en la ficha del procedimiento.

La persona interesada declara:

- Declarations regarding the accuracy of the data and acceptance of applicable conditions.

Table with 2 columns: EPÍGRAFE and INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS. Rows include RESPONSABLE, FINALIDAD, LEGITIMACIÓN, DESTINATARIOS, DERECHOS, and INFORMACIÓN ADICIONAL.

En [ ] a [ ] de [ ] de [ ]

Firma Solicitante, Conforme (Firma conviviente 1), Conforme (Firma conviviente 2), Conforme (Firma conviviente 3), Conforme (Firma conviviente 4), Conforme (Firma conviviente 5)

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE: SECCIÓN DE PENSIONES NO CONTRIBUTIVAS.

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN (DIR): [ ]

Para obtener más información de este servicio puede llamar al teléfono de atención ciudadana 012 o 985 279 100, si la llamada la realiza desde fuera del Principado de Asturias, o bien acudir a www.asturias.es.