



SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE NUEVOS HIJOS

PRESTACIÓN FAMILIAR POR HIJO O MENOR A CARGO

COMUNICACIÓN DE VARIACIONES

Antes de empezar a cumplimentar la solicitud lea detenidamente todos los apartados y las instrucciones sobre cada uno de ellos.

Debe imprimir un único ejemplar y presentarlo en un Centro de Atención e Información de la Seguridad Social. Para facilitar su presentación solicite cita previa en el teléfono 901 10 65 70 o en www.seg-social.es

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN (Nº de expediente)

1 8

DATOS DEL SOLICITANTE

DATOS PERSONALES										
Primer apellido			Segundo apellido			Nombre				
Apellidos de soltera			DNI/NIE			Núm. de la Seguridad Social				
Domicilio habitual: (calle, plaza ...)						Bloque	Número	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Localidad		Provincia			País				
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico						

DATOS DEL OTRO PROGENITOR/A, ADOPTANTE O ACOGEDOR/A PERMANENTE O GUARDADOR CON FINES DE ADOPCIÓN

DATOS PERSONALES										
Primer apellido			Segundo apellido			Nombre				
Apellidos de soltera			DNI/NIE			Núm. de la Seguridad Social				
Título de familia numerosa <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ					Fecha de expedición del título de familia numerosa					
Fecha del vencimiento					Si hay hijos con discapacidad, indique cuántos					
Título de familia nº.					Lo ha solicitado <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		Categoría <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial		Fecha de solicitud	

DATOS DEL CAUSANTE

DATOS PERSONALES									
Primer apellido			Segundo apellido			Nombre			
DNI/NIE					Núm. de la Seguridad Social				
Fecha de nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Nacionalidad		Si es extranjero y reside en España: tipo de residencia <input type="checkbox"/> De larga duración <input type="checkbox"/> Temporal, vencimiento				
					<input type="checkbox"/> En trámite, fecha de solicitud				
Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a			¿Reside en España? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ			País de nacimiento			
<input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a			Indique país:						



Apellidos y nombre:

DNI-NIE

②

DATOS SOBRE CONVIVENCIA/DEPENDENCIA ECONÓMICAConvive con el solicitante NO SÍ ¿Trabaja? NO SÍ ¿Está en desempleo? NO SÍ ¿Cobra prestación de desempleo? NO SÍCon el otro progenitor NO SÍ Ingresos mensuales actuales (rendimientos íntegros excluidos los gastos deducibles según legislación fiscal)¿Cobra alguna/s prestación/es o subsidio/s incluido/s otro/s de protección familiar? NO SÍ La ha solicitado NO SÍ

Cuantía mensual Clase de prestación Organismo País

DATOS SOBRE LA DISCAPACIDAD¿Está incapacitado por sentencia judicial? NO SÍ ¿Tiene título de discapacidad? NO SÍ¿Tiene reconocido algún grado de discapacidad? NO SÍ Porcentaje reconocido %¿Tiene carácter permanente? NO SÍ En su caso, fecha vencimiento¿Tiene reconocida la ayuda de 3ª persona? NO SÍ La ha solicitado, fecha de solicitud**DATOS DEL SEGUNDO CAUSANTE (en su caso)****DATOS PERSONALES**

Primer apellido Segundo apellido Nombre

DNI/NIE Núm. de la Seguridad Social

Fecha de nacimiento Sexo Hombre Mujer Nacionalidad Si es extranjero y reside en España: tipo de residencia De larga duración Temporal, vencimiento En trámite, fecha de solicitudEstado civil Soltero/a Casado/a Viudo/a Separado/a Divorciado/a ¿Reside en España? NO SÍ País de nacimiento Indique país:**DATOS SOBRE CONVIVENCIA/DEPENDENCIA ECONÓMICA**Convive con el solicitante NO SÍ ¿Trabaja? NO SÍ ¿Está en desempleo? NO SÍ ¿Cobra prestación de desempleo? NO SÍCon el otro progenitor NO SÍ Ingresos mensuales actuales (rendimientos íntegros excluidos los gastos deducibles según legislación fiscal)¿Cobra alguna/s prestación/es o subsidio/s incluido/s otro/s de protección familiar? NO SÍ La ha solicitado NO SÍ

Cuantía mensual Clase de prestación Organismo País

DATOS SOBRE LA DISCAPACIDAD¿Está incapacitado por sentencia judicial? NO SÍ ¿Tiene título de discapacidad? NO SÍ¿Tiene reconocido algún grado de discapacidad? NO SÍ Porcentaje reconocido %¿Tiene carácter permanente? NO SÍ En su caso, fecha vencimiento**DECLARACIÓN DE INGRESOS (cuando se solicita para hijos no discapacitados)****DEL SOLICITANTE** (sólo si es progenitor/a, adoptante o acogedor/a familiar permanente o guardador con fines de adopción).Declaro que los ingresos, por cualquier concepto (**ver instrucciones**) referidas al ejercicio presupuestario anterior a la fecha de la presentación de la solicitud, ascendieron a la cantidad de €**DEL OTRO PROGENITOR/A, ADOPTANTE O ACOGEDOR/A, FAMILIAR PERMANENTE O GUARDADOR CON FINES DE ADOPCIÓN**Declaro que los ingresos, por cualquier concepto (**ver instrucciones**) referidas al ejercicio presupuestario anterior a la fecha de la presentación de la solicitud, ascendieron a la cantidad de €

2018/0627

C-009 (cas)

Apellidos y nombre:

DNI-NIE

③

DECLARO,

que son ciertos los datos incluidos en esta solicitud.

El Instituto Nacional de la Seguridad Social solicita su consentimiento para consultar y recabar electrónicamente los datos o documentos que se encuentren en poder de cualquier Administración, cuyo acceso no esté previamente amparado por la ley y que sean necesarios para resolver su solicitud y gestionar, en su caso, la prestación reconocida.

SÍ doy mi consentimiento

NO doy mi consentimiento.

NOTA IMPORTANTE: 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 de la Seguridad Social solicita su consentimiento para utilizar el teléfono móvil, el correo electrónico y datos de contacto facilitados en esta solicitud para enviarle comunicaciones en materia de Seguridad Social.

SÍ doy mi consentimiento

NO doy mi consentimiento.

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"

20180627

C-009 (cas)

..... a de de 20

Firma del solicitante y del otro titular

DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE

PRESTACIÓN FAMILIAR POR HIJO O MENOR A CARGO

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LOS DATOS SOBRE INGRESOS

- 1. Rendimientos netos del trabajo:** indicar el importe de las retribuciones íntegras percibidas (en dinero y/o en especie) menos los gastos deducibles, de acuerdo con la legislación fiscal (cotizaciones a la Seguridad Social, cuotas a sindicatos, ...).
- 2. Rendimientos íntegros del capital mobiliario** (intereses de cuentas corrientes, libretas de ahorro, depósitos, ...): indicar el importe bruto, sin efectuar descuento alguno, de los rendimientos obtenidos por el capital.
- 3. Rendimientos netos del capital inmobiliario:** indicar el importe de las rentas derivadas de la titularidad de bienes inmuebles, rústicos o urbanos, sin tener en cuenta la vivienda habitual, por arrendamientos de los mismos u otro concepto similar menos los gastos deducibles, de acuerdo con la legislación fiscal.
- 4. Rendimientos netos de actividades económicas:** indicar el importe de los ingresos obtenidos con motivo de la realización de la actividad económica menos los gastos deducibles, de acuerdo con la legislación fiscal.
- 5. Ganancias patrimoniales:** saldo neto positivo de las ganancias patrimoniales imputables al ejercicio de referencia de los ingresos, derivado de la venta de bienes muebles (acciones, fondos de inversión, ...) o de bienes inmuebles
- 6. Prestaciones económicas públicas** vinculadas al servicio, para cuidados en el entorno familiar y de asistencia personalizada que se derivan de la Ley de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia.
- 7. Prestaciones económicas establecidas por las Comunidades Autónomas** en concepto de renta mínima de inserción así como las demás ayudas establecidas por éstas o por entidades locales para atender situaciones de emergencia social, necesidades habitacionales o necesidades de alimentación y escolarización. Así como las ayudas públicas concedidas a las víctimas de violencia de género.
- 8. Prestaciones y ayudas familiares percibidas de cualquier otra Administración Pública,** ya sean vinculadas a nacimiento, adopción, acogimiento o cuidado de hijos menores.

PRESTACIÓN FAMILIAR POR HIJO O MENOR A CARGO

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	<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 https://sede.seg-social.gob.es</p>
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	<p><i>¿Cómo puede contactar con el Delegado de Protección de Datos?</i></p> <p>Dirección del Servicio Jurídico de la Seguridad Social C/Infanta Mercedes, 31 CP 28020 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es</p>
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	<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>
LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO	<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>
DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS	<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>
DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS	<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>
PROCEDENCIA	<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>