

Sol·licitud de renovació del complement no contributiu a la pensió de jubilació

(article 203 de la Llei 17/2008, del 3 d'octubre, de la seguretat social)

Sol·licitud de complement no contributiu a la pensió de viudetat

(article 184 de la Llei 17/2008, del 3 d'octubre, de la seguretat social)

JUBILACIÓ

VIUDETAT

1. Dades de la persona sol·licitant

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Adreça personal

Adreça:

Complement d'adreça:

Núm.:

Esc.:

Pis:

Porta:

Població:

Parròquia:

País:

Codi postal:

Telèfon:

Correu electrònic:

S'informa que per qualsevol comunicació de la seguretat social s'utilitzaran les vostres dades de contacte que figuren registrades en els fitxers de la CASS, i que es poden actualitzar mitjançant el formulari <https://www.cass.ad/tramits/cass-0054>

2. Dades personals del cònjuge difunt

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement:

Data de defunció:

3. Ingressos dels darrers últims 12 mesos

Heu percebut rendes del treball en els darrers 12 últims mesos?

SI

NO

- Especificar el concepte anyal:

Sí heu percebut ingressos derivats de propietats? SI NO

- Especificar el concepte i l'import anyal:

Sí heu percebut ingressos de l'arrendament de béns immobles? SI NO

- Especificar el concepte i l'import anyal:

Sí rebeu alguna pensió de Govern? SI NO

- Especificar el concepte i l'import anyal

Rebeu alguna pensió de l'estranger? SI NO

- Especificar el concepte i l'import anyal

Heu obtingut rendiments de capital (participació societats,
béns mobles, arrendaments....) SI NO

- Especificar el concepte i l'import anyal

Altres (especificar-ho):

4. Accepto

Que em dono per assabentat/ada dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol incompliment a les disposicions donarà lloc a les sancions i responsabilitats corresponents.

Que el/la sotasignat/ada certifica l'exactitud de les dades declarades i autoritza a la CASS a comprovar l'autenticitat de la informació i les dades facilitades, mitjançant els registres i arxius de la CASS, l'Administració General, l'Administració Comunal o de qualsevol altre organisme o entitat. Així mateix, s'autoritza el traspàs de la informació i les dades de les administracions esmentades quan siguin necessàries per la tramitació de la prestació sol·licitada.

5. Adjunto la documentació següent

Extracte dels comptes bancaris de la persona sol·licitant dels darrers 12 mesos.	
En el cas de ser empresari o treballador per compte propi. Adjuntar la declaració de la renda de les persones físiques, i/o declaració del compte de pèrdues i guanys.	
Si percebeu una pensió de Govern o altres organismes, pensió de l'estranger... (comprovant de l'import de la pensió).	
Si s'escau còpia de la darrera declaració de l'impost sobre la propietat immobiliària i de l'impost dels rendiments arrendataris.	

6. Comunicació de la resolució

Accepto i dono el meu consentiment perquè la comunicació de la resolució de la present sol·licitud es faci pels mitjans següents:

Per comunicació electrònica segura a l'adreça que he comunicat i consta als fitxers de la CASS.

Recollida de la carta a la recepció de l'edifici de la CASS. (Els serveis de la CASS avisaran al telèfon comunicat als fitxers de la CASS)

Per correu postal a l'adreça que figura inscrita a la CASS. (Els serveis de la CASS acordaran amb l'assegurat el dia i hora de lliurament, prèvia trucada)

9. Protecció de dades

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliteu mitjançant aquest formulari, juntament amb les que puguem demanar-vos o siguin necessàries per donar-vos el servei que ens demana, amb les finalitats d'atendre la seva sol·licitud i d'extraure estadístiques agregades per millorar els serveis i l'atenció de la CASS. Aquestes dades no es comparteixen amb tercers llevat que sigui estrictament necessari per a atendre la seva sol·licitud o que sigui la nostra obligació legal. Li recordem que a la política de privacitat del nostre lloc web trobarà informació addicional sobre aquest tractament, i sobre la manera d'exercir els seus drets d'accés, rectificació i supressió, entre altres.



8. Sol·licito i signatura

Que Govern m'atorgui el complement no contributiu a la pensió de jubilació o viudetat si compleixo els requisits de la Llei 17/2008, 3 d'octubre, de la seguretat social.

Declaro que les dades declarades en aquest formulari són exactes i que les mantindré actualitzades.

[Nom i cognoms i signatura persona sol·licitant]

Lloc:

Data