

Declaració personal d'ingressos
(12 mesos naturals immediatament anteriors a la data de sol·licitud)

1. Dades de la persona

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement:

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. Informació complementària

3. Rendes del treball

Nom de l'empresa	Salari anual
Total	

Heu percebut primes?

Sí Import

No

Heu percebut dietes?

Sí Import

No

Heu percebut altres contraprestacions derivades del treball?

Sí Quines? Import

No

Si sou funcionari, heu percebut algun ingrés de mútues?

S  Import

No

Heu percebut un pla de pensions?

S  Import

No

Si teniu una assegurança privada, heu percebut algun ingrés?

S 

En concepte de: malaltia invalidesa accident jubilació

Import

No

Heu percebut algun ingrés derivat de la propietat intel lectual?

S  Import

No

4. Ingressos anuals nets lligats a activitats econòmiques (comerç, indústria, agrícola, professió liberal...)

Tipus d'activitat professional	Ingressos anuals nets
Total	

5. Béns immobles

	Classe (pis, local, garatge, finca...)	Adreça	Població i parròquia	Import net d'ingressos anuals
1				
2				
3				

6. Rendiments de capital

Heu obtingut ingressos derivats de participació en fons propis de qualsevol entitat o qualsevol altra utilitat percebuda per la condició de soci?

Sí Import

No

Heu obtingut ingressos derivats de rendiments obtinguts de la cessió de capitals propis (interessos)?

Sí Import

No

Heu obtingut ingressos procedents de l'arrendament de béns mobles?

Sí Import

No

Heu percebut ingressos derivats d'una assegurança de vida?

Sí Import

No

7. Guanyys patrimonials

Heu percebut una donació, subvenció o ajut?

Sí Import

No

Sí	Import
No	

Sí Import
No

Procedència	Organisme	Imports anuals nets
Total		

Declaro que els ingressos, per qualsevol concepte corresponents a l'any anterior a la sol·licitud van ser de _____ euros.

Que el/la sotassinat/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.

11. Protecció de dades

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliti 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.



12. Signatura

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

['Signatura i nom i cognoms de la persona interessada o del representant legal]

Lloc:

Data