

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

Motiu per presentar la declaració:

Sol·licitud de prestació familiar per naixement o adopció

Sol·licitud de prestació familiar per fills a càrrec

Sol·licitud de prestació familiar

Ha de presentar la declaració tota persona major de 18 anys
que formi part del nucli familiar durant el període de
12 mesos naturals immediatament anteriors a la data de sol·licitud

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

Sol·licitud de complement no contributiu a la pensió vitalícia de viduïtat

**Sol·licitud 100% per a persones jubilades que tenen un revinguts totals inferiors a
un import igual o inferior al salari mínim mensual**

Sol·licitud 100% per a persones amb recursos insuficients

Altres [especifiqueu-lo]

1. Dades de la persona

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Indiqueu el col·lectiu al qual pertanyeu:

Persona assalariada o assimilada Persona que realitza una activitat per compte propi
Pensionista CASS Pensionista Govern Persona assegurada indirecta
Altres (especifiqueu)

Si no es persona sol·licitant, indiqueu:

Data de naixement: / / Lloc de naixement:

Estat civil: Sexe: M F

Nacionalitat:

Document que us identifica: Passaport Document d'identitat núm.:

Autorització d'immigració de:

Residència i treball Temporer Fronterer
Altres [especificar] vàlida fins a: / /

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?

Sí Import

No

Heu percebut un pla de pensions?

Sí Import

No

Si teniu una assegurança privada, heu percebut algun ingrés?

Sí

En concepte de: malaltia invalidesa accident jubilació

Import

No

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

Sí 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				
4				
5				
6				
7				
8				

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. Guanys patrimonials

Heu percebut una donació, subvenció o ajut?

Sí Import

No

He percebut una prestació econòmica d'assistència social?

Sí Import

No

Heu percebut o esteu percebent una pensió de solidaritat?

Sí Import

No

8. Altres ingressos

Procedència	Organisme	Imports anuals nets

	Total	

9. Declaració jurada

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

10. 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 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. Signatura

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

Lloc:

Data: / /

Protecció de dades. A l'efecte del que preveu la Llei qualificada 15/2003, del 18 de desembre, de protecció de dades personals, us informem que les dades consignades en aquest document s'incorporen als fitxers de la CASS i poden ser tractades i comunicades d'acord amb el Decret, del 20 de setembre de 2006, que regula els fitxers de dades de caràcter personal de l'ens públic Caixa Andorrana de Seguretat Social, BOPA núm. 74, any 18, del 27/09/2006. En relació amb les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, en els termes que preveu la Llei qualificada 15/2003, del 18 de desembre, de protecció de dades personals.

C. Joan Maragall, 3. AD500 Andorra la Vella. Tel. +376 870 870 Fax +376 860 986 www.cass.ad cass@cass.ad

Informació complementària: Àrea d'atenció al públic ☎ 143 a/e public@cass.ad

Pàg. 6 de 7

12. Adjunto la documentació següent

Document	
Extracte dels moviments de tots els comptes bancaris de què sigui titular o cotitular, corresponent al període de referència dels ingressos	
Certificats bancaris de tots els ingressos corresponents al període de referència dels ingressos (si escau)	
Quan es tracti d'assalariats, certificació emesa per l'empresa o Administració pública acreditativa dels pagaments efectuats durant el període de referència, com a salari i per qualsevol altre concepte	
Quan es tracti d'empresaris o treballadors autònoms, extracte de tots els comptes bancaris del negoci corresponent al període de referència dels ingressos, i els comptes anuals del darrer exercici o el justificant d'haver-ne realitzat el dipòsit en la forma prevista per la Llei	
Còpia de la darrera liquidació de l'impost sobre la propietat immobiliària i de l'impost sobre els rendiments arrendataris (si escau)	
Certificat bancari dels rendiments dels productes financers que tingui contractats (si escau)	
Altres [indiqueu-lo]	