



PROCEDEMENTO PENSIÓN DE INVALIDEZ NON CONTRIBUTIVA (PNC)	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>BS650A</b>	DOCUMENTO SOLICITUDE
-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	-------------------------

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
SEXO <input type="checkbox"/> HOME <input type="checkbox"/> MULLER	NACIONALIDADE/S <input type="text"/>	DATA DE NACEMENTO Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/>	ESTADO CIVIL <input type="text"/>		
TIPO <input type="text"/>	NOME DA VÍA <input type="text"/>	NÚM. <input type="text"/>	BLOQ. <input type="text"/>	ANDAR <input type="text"/>	PORTA <input type="text"/>
PARROQUIA <input type="text"/>	LUGAR <input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>	PROVINCIA <input type="text"/>	CONCELLO <input type="text"/>	LOCALIDADE <input type="text"/>		
TELÉFONO 1 <input type="text"/>	TELÉFONO 2 <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>			

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL <input type="text"/>	PRIMEIRO APELIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELIDO <input type="text"/>	NIF <input type="text"/>
-------------------------------------------	------------------------------------------	-----------------------------------------	-----------------------------

**DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de [Notifica.gal](https://notifica.gal):

TELÉFONO MÓBIL <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>
----------------------------------------	--------------------------------------------

**ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE**

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos, sen que sexa válida para elas nin produza efectos unha opción diferente.

**Electrónica**, a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal <https://notifica.xunta.gal> (<https://notifica.xunta.gal>).

Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave365.

**Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).

TIPO <input type="text"/>	NOME DA VÍA <input type="text"/>	NÚM. <input type="text"/>	BLOQ. <input type="text"/>	ANDAR <input type="text"/>	PORTA <input type="text"/>
PARROQUIA <input type="text"/>	LUGAR <input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>	PROVINCIA <input type="text"/>	CONCELLO <input type="text"/>	LOCALIDADE <input type="text"/>		



ANEXO I (continuación)

DATOS BANCARIOS

Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA

NÚMERO DE CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)

      

DATOS ESPECÍFICOS DO PROCEDEMENTO

ESTÁ AFILIADO/A Á SEGURIDADE SOCIAL?

SI  NON

NÚMERO DE AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL

En calidade de:  PERSOA TITULAR  PERSOA BENEFICIARIA

ESTÁ INCAPACITADO/A POR TRABALLA OU TRABALLOU?

SENTENZA XUDICIAL?  SI  NON

SI  NON

En caso afirmativo indique el lugar/es dónde trabajó en la tabla de la derecha

LOCALIDADE	PAÍS

TEN RECOÑECIDO O GRAO DE DISCAPACIDADE?

SI  NON

No caso de que a resposta anterior fose negativa infórmase que en base a presente solicitude procederáselle a valorar e recoñecer o grao de discapacidade. Esta valoración, ao ser preceptiva e vinculante, suspende o cómputo do prazo máximo de resolución desta solicitude.

DATOS DE RESIDENCIA LEGAL (no caso de que a residencia legal no seu actual domicilio fose inferior a cinco anos cumprimente o seguinte cadro)

Períodos		Localidade	Provincia	País
Dende	Ata			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			



**ANEXO I  
(continuación)**

**DATOS ECONÓMICOS DA PERSOA SOLICITANTE E DAS PERSOAS PERTENCENTES Á UNIDADE DE CONVIVENCIA RELATIVOS AO ANO FISCAL EN CURSO** (cumprimentar só no caso de ter ingresos ou rendas propias)  
Ingresos da persoa solicitante (retribucións, rendas, axudas, prestacións, depósitos bancarios ou xuros que producen, ou calquera outro concepto)

Concepto	Contía mensual	Contía anual	Empresa, organismo ou persoa que efectúa o pagamento

Ingresos da persoa solicitante (retribucións, rendas, axudas, prestacións, depósitos bancarios ou xuros que producen, ou calquera outro concepto)

Apelidos e nome	NIF	Relación coa persoa solicitante	Concepto	Contía mensual	Contía anual	Empresa, organismo ou persoa que efectúa o pagamento

TEN SOLICITADA OUTRA PRESTACIÓN OU AXUDA NALGUNHA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA OU ENTIDADE?  SI  NON

*En caso afirmativo cumprimente o seguinte cadro*

CLASE DE PRESTACIÓN	ORGANISMO / ENTIDADE	IMPORTE QUE SOLICITOU

**A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:**

1. Que son certos os datos consignados nesta solicitude e que está enterada da obriga de comunicar ao órgano xestor competente calquera variación que poida producirse no sucesivo.
2. Que coñece as posibles responsabilidades administrativas e incluso penais existentes nos supostos de ocultación, falseamento de datos ou calquera outra actuación fraudulenta dirixida a obter ou conservar as prestacións que solicita.
3. Que se despois de presentar esta solicitude, se produce algunha variación na súa situación persoal ou económica, así como das persoas coas que convive, comunicará estes cambios ao Servizo de Prestacións da Xefatura Territorial da súa provincia de residencia, responsable da tramitación do expediente.



**ANEXO I  
(continuación)**

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE**

<input type="checkbox"/>	Comprobación de datos das persoas que integran a unidade familiar segundo o anexo II			
<input type="checkbox"/>	Autorización á presentación electrónica da solicitude e demais documentación por parte do/a traballador/a social de referencia, se é o caso, segundo o anexo III.			
<input type="checkbox"/>	Certificado de convivencia			
<input type="checkbox"/>	Acreditación de residir legalmente en territorio español durante cinco anos, dos cales dous deberán ser consecutivos e inmediatamente anteriores a data da solicitude.			
		<b>ÓRGANO</b>	<b>CÓD. PROC.</b>	<b>ANO</b>
<input type="checkbox"/>	Copia da sentenza xudicial que declare a incapacidade legal e/ou copia do documento que acredite a representación legal cando a solicitude se suscriba por persoa distinta á posible persoa beneficiaria.			
<input type="checkbox"/>	Copia do título de discapacidade ou solicitude de revisión do grao da persoa solicitante, cando proceda cando este fora emitido por outra comunidade autónoma.			
<input type="checkbox"/>	Outra documentación:			

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

<b>Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.</b>	<b>OPÓÑOME Á CONSULTA</b>
DNI/NIE da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
Certificado de residencia da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
Situación de desemprego da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
Importe de prestacións de desemprego a data actual da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
Importe de prestacións de desemprego nun período da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
<b>MARQUE O RECADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN</b>	
<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Residencia legal de persoas extranxeiras da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
<b>CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS</b> <b>A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente.</b>	<b>AUTORIZO A CONSULTA</b>
Nivel de renda da persoa solicitante	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non



### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Política Social.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a> e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Destinatarios dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma íntegra á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	( <a href="https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais">https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais</a> )

### LEXISLACIÓN APLICABLE

- o Real decreto 357/1991, do 15 de marzo, polo que se desenvolve en materia de pensións non contributivas a Lei 26/1990, do 20 de decembro, pola que se establecen na Seguridade Social as pensións non contributivas (BOE 21/03/1991).
- o Real decreto lexislativo 8/2015, do 30 de outubro, polo que se aproba o texto refundido da Lei xeral da Seguridade Social (BOE 31/10/2015).
- o Orde PRE 3113/2009, do 13 de novembro, sobre rendas ou ingresos computables e a súa imputación.
- o Orde do 31 de xullo de 2015 pola que se adaptan e se incorporan á sede electrónica da Xunta de Galicia os procedementos administrativos de prazo aberto da Consellería de Traballo e Benestar.
- o Decreto 89/2016, do 30 de xuño, que regula a creación, o uso e o acceso a Historia Social Única Electrónica.
- o Orde de 29 de marzo de 2017 pola que se crea un novo ficheiro de datos de carácter persoal.

### SINATURA DO TITULAR OU REPRESENTANTE

LUGAR E DATA

,  de  de

Xefatura Territorial da Consellería de Política Social de