

SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE NUEVOS HIJOS

PRESTACIÓN FAMILIAR POR HIJO O MENOR A CARGO
COMUNICACIÓN DE VARIACIONES

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN (Nº de expediente)

DATOS DEL SOLICITANTE

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

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

DATOS PERSONALES		DNI/NIE		Núm. de la Seguridad Social	
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre		Apellidos de soltera	

DATOS DEL CAUSANTE

DATOS PERSONALES		DNI/NIE		Núm. de la Seguridad Social	
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
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 <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a	¿Reside en España? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		País de nacimiento		
Indique país:					

DATOS SOBRE CONVIVENCIA/DEPENDENCIA ECONÓMICA

Convive con el solicitante <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	¿Trabaja? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	¿Está en desempleo? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	¿Cobra prestación de desempleo? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ
Con el otro progenitor <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		La ha solicitado <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	
Cuantía mensual	Clase de prestación	Organismo	País

DATOS SOBRE LA DISCAPACIDAD

¿Está incapacitado por sentencia judicial? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	¿Tiene título de discapacidad? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ
¿Tiene reconocido algún grado de discapacidad? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	Porcentaje reconocido %
¿Tiene carácter permanente? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	En su caso, fecha vencimiento
¿Tiene reconocida la ayuda de 3ª persona? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	La ha solicitado, fecha de solicitud

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 €

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, manifestando que quedo enterado de la obligación de comunicar al Instituto Nacional de la Seguridad Social cualquier variación que de ellos pudiera producirse en lo sucesivo y dentro de los 30 días siguientes a aquél en el que suceda.

AUTORIZO la consulta de mis datos de identificación personal y la verificación y cotejo de los datos económicos declarados con los de carácter tributario obrantes en la Agencia Estatal de Administración Tributaria, en los términos establecidos en la O. M. 18-11-99 (BOE del día 30), o en cualquier otro Organismo que tuviera atribuida la competencia sobre ellos. Asimismo manifiesto, igualmente, mi consentimiento para la consulta u obtención de copia de datos sobre la valoración de la discapacidad custodiados por los Servicios Sociales de carácter público, así como la consulta de los datos de domicilio e identidad a través de los Sistemas de Verificación establecidos (Sistemas de Verificación de Datos de Identidad y de Residencia). Asimismo, en su caso, también autorizo la consulta de mis datos sobre residencia legal en España obrantes en el Fichero de datos de expedientes de trámites de extranjería del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, en el Fichero Adextra del Ministerio del Interior y el Fichero de Permisos y Autorizaciones a Extranjeros del Ministerio de Empleo y Seguridad Social. Todos estos accesos informáticos se realizarán, en todo caso, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de esta solicitud.

....., a de de 20

Firma del solicitante y del otro titular

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