

FORMULARIO DE SOLICITUD

Solicitud de RG (Renta Garantizada)

Ley Foral 15 /2016, de 11 de noviembre, por la que se regulan los derechos a la Inclusión Social y a la Renta Garantizada

NOTA IMPORTANTE

- El Servicio Social de Base le habrá informado y orientado sobre los derechos y obligaciones de esta prestación económica, de todos modos no dude en consultarle todas las dudas que tenga antes de firmar esta solicitud.
- Antes de rellenar la solicitud, léala atentamente así como las instrucciones para cumplimentarla.
- Tenga en cuenta que se trata de un documento público y que es una declaración responsable, por lo que su falsedad puede ser constitutiva de delito y/o infracción administrativa, al igual que la obtención fraudulenta de esta prestación.
- Esta solicitud se resolverá en el plazo de tres meses a contar desde la fecha de entrada en el registro oficial del Gobierno de Navarra. Si la resolución no se dicta y notifica en dicho plazo, la solicitud se entenderá estimada por silencio administrativo.

I.-DATOS

A. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre
DNI / NIE / Pasaporte		Hombre	Mujer	Fecha de nacimiento
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lugar de Nacimiento		Provincia		País
(*) Nacionalidad				Estado civil
Correo electrónico		Teléfono 1		Teléfono 2
(*) Nivel de Estudios	(*) Situación laboral	(*) Última ocupación	(*) Pertenencia a minoría o grupo vulnerable (**)	En caso de ser extranjero/a, (*) N° de permiso de residencia

(*) Según la clasificación que figura en las INSTRUCCIONES

(**) *Recomendación del Consejo de la Unión Europea de 9 de diciembre de 2013, Roma communication 2015: Comunicación de la Comisión al Parlamento Europeo, al Consejo, al Comité Económico y Social Europeo y al Comité de las Regiones, Declaración DURBAN de Naciones Unidas, entre otras recomendaciones, a efectos de implementar políticas anti-discriminación y de inclusión social.*

B. DOMICILIO							
Domicilio (calle, plaza...)		Nº bloque	Escalera	Piso	Letra		
Localidad		Código postal		Provincia			
(*) Tipo de vivienda			(*) Régimen de uso o tenencia				
Piso / vivienda unifamiliar	<input type="checkbox"/>	Caravana, chabola, etc.	<input type="checkbox"/>	Vivienda propia pagada	<input type="checkbox"/>	Vivienda realquilada / compartida	<input type="checkbox"/>
Pensión, Hostal	<input type="checkbox"/>	Vivienda colectiva (centro de acogida, vivienda tutelada)	<input type="checkbox"/>	Vivienda propia pagándola	<input type="checkbox"/>	Vivienda cedida	<input type="checkbox"/>
Otro tipo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Vivienda alquilada	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Sin vivienda	<input type="checkbox"/>						

(*) Ver las instrucciones.

C. DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR CONVIVIENTE (a excepción de la persona solicitante)

Según definición de la Ley Foral 15/2016, de 11 de noviembre, por la que se regulan los derechos a la Inclusión Social y a la Renta Garantizada

(*) 1 Relación con la persona solicitante	2 DNI/NIE Pasaporte	3 1º Apellido	4 2º Apellido	5 Nombre	(*) 6 Sexo	7 Fecha de nacimiento	8 País de Nacimiento	(*) 9 Nacionali- dad	10 Esta- do civil	(*) 11 Nivel de estudios	(*) 12 Situación laboral	(*) 13 Última ocupación	(*) 14 Nº de permiso de residencia	(*) 15 Pertenencia a minoría (**)

(*) Según la clasificación que figura en las INSTRUCCIONES

(**) Recomendación del Consejo de la Unión Europea de 9 de diciembre de 2013, Roma communication 2015: Comunicación de la Comisión al Parlamento Europeo, al Consejo, al Comité Económico y Social Europeo y al Comité de las Regiones, Declaración DURBAN de Naciones Unidas, entre otras recomendaciones, a efectos de implementar políticas anti-discriminación y de inclusión social.

D. DATOS ECONÓMICOS (ingresos) DE LA UNIDAD FAMILIAR					
Apellido 1	Apellido 2	Nombre	(*) Concepto	(*) Ingresos del mes actual	(*) Ingresos últimos 6 meses

(*) Según la clasificación que figura en las INSTRUCCIONES.

E. DATOS ECONÓMICOS OTROS INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE MEDIO FUNDAMENTAL DE VIDA					
Apellido 1	Apellido 2	Nombre	(*) Tipo de actividad	(*) Tiempo dedicación (horas/mes)	(*) Ingresos obtenidos

(*) Según la clasificación que figura en las INSTRUCCIONES.

F. DATOS PATRIMONIALES DE LA UNIDAD FAMILIAR			
Apellido 1	Apellido 2	Nombre	(*) Concepto

(*) Según la clasificación que figura en las INSTRUCCIONES.

II.-AUTORIZACIONES

Autorizo	
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> Al Departamento competente en materia de servicios sociales del Gobierno de Navarra a comunicar datos contenidos en esta solicitud, a los solos fines históricos, estadísticos o científicos, a aquellas entidades de iniciativa social que desarrollen su actividad en el ámbito de la Comunidad Foral en colaboración técnica y/o económica con el citado Departamento, en las condiciones y con los límites establecidos en la normativa de protección de datos de carácter personal.
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> A las unidades administrativas tanto municipales como del Gobierno de Navarra competentes en materias de Renta Garantizada para que realicen cualquier actuación de comprobación que resulte necesaria para verificar la información que he facilitado en esta solicitud, la concurrencia de los requisitos exigidos y el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la concesión.
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> Al Departamento competente en materia de servicios sociales del Gobierno de Navarra a recabar datos de los ficheros de las Entidades financieras con las que exista un Convenio de Colaboración en vigor, para calcular la capacidad económica del beneficiario, de acuerdo con la Resolución de 13 de julio de 2012 y su normativa de desarrollo, de la Secretaria de Estado de Política Social, Familias y Atención a la Dependencia y a la Discapacidad. A las unidades administrativas para que las comunicaciones relativas a la Renta Garantizada, así como a las ofertas de empleo o formación se realicen a través de dispositivos móviles o por correo electrónico siendo mi deber la actualización de los datos necesarios para la realización de estas comunicaciones.
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> Que para el mismo objeto, autorizo expresamente a las citadas Entidades financieras a ceder datos al Departamento competente en materia de servicios sociales del Gobierno de Navarra. En caso de que la persona beneficiaria o su representante no desee hacer esta autorización y prefiera aportar Certificación única de cada una de las entidades bancarias, que acredite patrimonio mobiliario.
<input type="checkbox"/>	Autorizo (CUANDO PROCEDA)
A que la prestación correspondiente a esta solicitud sea abonada a la Persona y/o Entidad siguiente:	
Titular:	
N.I.F.:	

III.-DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro bajo mi responsabilidad

- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.
- Que he hecho valer todo derecho económico que me pudiera corresponder tanto a mí como al resto de miembros de la unidad familiar si fuera el caso (pensiones, prestaciones por desempleo, subsidios, pensiones de alimentos, etc.)
- Que tanto yo como el resto de miembros de la unidad familiar con la obligación legal de estar dado de alta como demandantes de empleo, cumplimos con la misma.
- Que QUEDO ENTERADO/A de las OBLIGACIONES que en el caso de percibir la Renta Garantizada debo cumplir tanto yo, como el resto de miembros de la unidad familiar si fuera el caso, y que son las siguientes:
 - a) Residir de forma efectiva y continuada en Navarra durante todo el periodo de percepción de la prestación.
 - b) Hacer valer, durante todo el periodo de percepción de la prestación, todo derecho a prestación de contenido económico que pudiera corresponder tanto a la persona solicitante como a cualquiera de los miembros de la unidad familiar.
 - c) Todas las personas de la unidad familiar en edad laboral deben estar inscritas como demandantes de empleo en las oficinas del Servicio Navarro de Empleo – Nafar Lansare (salvo que se encuentren en situación administrativa irregular) y deben mantenerse disponibles para las ofertas de empleo adecuado, aceptándolas cuando se produzcan, salvo cuando se trate de personas que, no se encuentren en situación de incorporarse al mercado laboral ni a un empleo protegido.
 - d) Participar en las actividades de inserción socio-laboral que los Servicios Sociales de Base, servicios sociales especializados o servicios de empleo les propongan.
 - e) Comunicar cualquier cambio en las circunstancias de la unidad perceptora que se hayan tenido en cuenta para la concesión de la Renta Garantizada en el plazo de quince días hábiles desde que se produzcan tales circunstancias.
 - f) Comunicar cualquier cambio de domicilio habitual de la unidad perceptora en el plazo de quince días hábiles desde que se produzca el hecho.
 - g) Reintegrar los abonos percibidos indebidamente.
- Que QUEDO ENTERADO/A de que el INCUMPLIMIENTO de las OBLIGACIONES es motivo de pérdida de la prestación, sin perjuicio del reintegro y de las posibles sanciones que pudieran derivarse.
- Que QUEDO ENTERADO/A de que LA OCULTACIÓN O FALSEDADE DE LOS DATOS es motivo de pérdida de prestación sin perjuicio del reintegro y de las responsabilidades que pudieran derivarse.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma

PROTECCIÓN DE DATOS

La información que se recaba en el presente documento es necesaria con el fin de tramitar la ayuda solicitada. No se realizará con los datos recogidos en esta solicitud ningún tratamiento o cesión que no esté amparada legalmente.

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de la existencia de los ficheros **Prestaciones y Servicios Sociales** y **Sistemas de Información de Usuarios de Servicios** Sociales cuya finalidad es gestionar las ayudas y servicios demandadas al Departamento competente en materia de Derechos Sociales del Gobierno de Navarra, siendo esta entidad su organismo responsable y ante la cual podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los que la ley le faculta, remitiéndose para ello a la siguiente dirección, C/ González Tablas, nº 7. 31005. Pamplona.

A CUMPLIMENTAR POR EL SERVICIO SOCIAL DE BASE

El Servicio Social de Base / la Unidad de Barrio de

Solicitante: _____

HACE CONSTAR

Que se ha informado a la persona solicitante sobre los derechos y obligaciones relativos a la Renta Garantizada que están contenidos en la Ley Foral 15/2016, de 11 de noviembre, por la que se regulan los derechos a la Inclusión Social y a la Renta Garantizada.

Que las personas siguientes no se encuentran en situación de incorporarse al mercado laboral ni a un empleo protegido:

Que se ha informado a la persona solicitante de la posibilidad de ejercer el derecho a la inclusión social contenido en la Ley Foral 15/2016, de 11 de noviembre, por la que se regulan los derechos a la Inclusión Social y a la Renta Garantizada.

Que con relación al derecho a la inclusión la unidad familiar se halla en la siguiente situación:

<input type="checkbox"/>	No lo ejerce
<input type="checkbox"/>	No lo ejerce, pero constan acciones de activación
<input type="checkbox"/>	En fase de co-diagnóstico
<input type="checkbox"/>	En fase de diseño del programa personalizado y firma del convenio de inclusión
<input type="checkbox"/>	Realizando el programa

Que junto con la presente solicitud se ha recopilado la documentación que a continuación se marca a efectos de que sea tramitada la solicitud de Renta Garantizada:

DOCUMENTOS RELATIVOS A LAS PERSONAS	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de DNI/NIE o documentación que acredite identidad y residencia legal de la persona solicitante y en su caso Pasaporte de todos los miembros de la unidad familiar.
	Para personas solicitantes menores de 25 años (según proceda) <input type="checkbox"/> Volante de empadronamiento histórico de los progenitores y del solicitante de los dos últimos años <input type="checkbox"/> Certificado de defunción de los progenitores <input type="checkbox"/> Procede de instituciones de protección social cuando era menor (no precisa documentación)
	Para personas solicitantes menores de 18 años emancipados <input type="checkbox"/> Certificado de inscripción de la emancipación emitido por el Registro Civil.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del libro de familia o documento equivalente
<input type="checkbox"/>	Volante de empadronamiento y convivencia
<input type="checkbox"/>	Demanda de separación o sentencia firme si ya la tienen o justificante de inicio del trámite en su caso
<input type="checkbox"/>	Convenio regulador o justificante de inicio del trámite
<input type="checkbox"/>	Certificado de dependencia o de reconocimiento de discapacidad (realizada la valoración fuera de Navarra)

DOCUMENTOS ECONÓMICOS	
<input type="checkbox"/>	Trabajadores por cuenta ajena: <input type="checkbox"/> Contrato de trabajo <input type="checkbox"/> Últimas 6 nóminas <input type="checkbox"/> Justificante de ingreso por Incapacidad Laboral Transitoria (ILT) de la seguridad social o mutualidades
<input type="checkbox"/>	Trabajadores por cuenta propia (autónomos) Según proceda: <input type="checkbox"/> Copia del alta en el Impuesto de Actividades Económicas <input type="checkbox"/> Declaración del pago fraccionado del IRPF de los dos últimos trimestres anteriores a la solicitud. <input type="checkbox"/> Última declaración de IRPF anual y las dos últimas declaraciones de IVA trimestral de los dos trimestres anteriores a la solicitud. <input type="checkbox"/> Balance de ingresos y gastos del último semestre
<input type="checkbox"/>	Certificados de pensiones contributivas
<input type="checkbox"/>	Justificante de ingresos provenientes de arrendamientos (contrato o justificante bancario)
<input type="checkbox"/>	Otros ingresos atípicos (herencias y legados, indemnizaciones por despido o de cualquier naturaleza, etc.): Justificante del ingreso correspondiente con documento oficial
<input type="checkbox"/>	Justificante bancario con el saldo actual de todas las cuentas de las que sean titulares
<input type="checkbox"/>	Solicitud de Abono por Transferencia (SAT)

Que este expediente se acoge a la siguiente tramitación específica y se acompaña de la documentación complementaria siguiente:

TRAMITACIÓN URGENTE EN CASO DE VIOLENCIA DE GÉNERO					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sentencia firme y condenatoria por hechos de violencia de género en los últimos dos años. <input type="checkbox"/> Orden de protección vigente. <input type="checkbox"/> Informe del Ministerio Fiscal. <input type="checkbox"/> Informe técnico emitido por un servicio público.				
TRAMITACIÓN ESPECÍFICA EN CASO DE EXCLUSIÓN SOCIAL GRAVE					
<input type="checkbox"/>	Por acceso excepcional (art. 35.1) <input type="checkbox"/> Informe social. <input type="checkbox"/> Programa personalizado de inclusión social, que incluye el sistema de seguimiento y revisiones				
<input type="checkbox"/>	Por estar residiendo en centro o recursos de acogida temporal (art. 35.3) <table border="1"> <tr> <td>Centro</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha de ingreso</td> <td></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Informe social. <input type="checkbox"/> Programa personalizado de inclusión social, que incluye el sistema de seguimiento y revisiones	Centro		Fecha de ingreso	
Centro					
Fecha de ingreso					

- Que se remite el expediente completo, con la documentación indicada o marcada anteriormente, al Departamento competente en materia de servicios sociales, a los efectos de la tramitación y resolución de esta solicitud de la Renta Garantizada.

En, a de de 20....

Firmado por,
(Sello del Servicio Social de Base)