

MODELO DE RENOVACIÓN

Solicitud de Renovación 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

- 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.

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	
Domicilio (calle, plaza...)		Nº bloque	Escalera	Piso	Letra
Localidad		Código postal		Provincia	

Declaro bajo mi responsabilidad

- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud de renovación.
- Que tanto yo, y en su caso los miembros de mi unidad familiar, cumplimos con los requisitos legalmente establecidos para el reconocimiento del derecho a la Renta Garantizada.
- Que dispongo de la documentación que así lo acredita, que la pondré a disposición de la Administración cuando me sea requerida.
- Que me comprometo a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el período de tiempo por el que me sea renovada la Renta Garantizada.
- Que no han variado, en el momento de esta solicitud de renovación, las circunstancias de convivencia y económicas preexistentes.
- Que QUEDO ENTERADO/A de que LA OCULTACIÓN O FALSEDAD 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....

Firmado por,
(Sello del Servicio Social de Base)

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, calle González Tablas, n. 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 las personas siguientes no se encuentran en situación de incorporarse al mercado laboral ni a un empleo protegido:

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 DE RENOVACIÓN se ha recopilado la documentación que a continuación se marca a efectos de que sea tramitada la misma:

DOCUMENTOS RELATIVOS A LAS PERSONAS	
<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 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 RENOVACIÓN de la Renta Garantizada.

En, a de de 20....

Firmado por,
(Sello del Servicio Social de Base)