

I. COMUNIDAD DE MADRID

C) Otras Disposiciones

Consejería de Familia y Asuntos Sociales

- 23** *ORDEN 116/2010, de 8 de febrero, por la que se procede a la aprobación del nuevo modelo normalizado de solicitud de prestación económica de renta mínima de inserción de la Comunidad de Madrid.*

El artículo 35 del Decreto 147/2002, de 1 de agosto, por el que se aprueba el Reglamento de la Renta Mínima de Inserción de la Comunidad de Madrid, establece que el procedimiento para el reconocimiento del derecho a la renta mínima de inserción se realizará mediante solicitud de la persona interesada, según el modelo normalizado aprobado por el titular de la Consejería competente en materia de servicios sociales.

La Orden 221/2006, de 24 de febrero, de la Consejería de Familia y Asuntos Sociales, aprobó un nuevo modelo normalizado de solicitud a fin de adaptar su contenido a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, incluyendo un Anexo de autorización expresa de las personas interesadas para la obtención de datos personales y económicos que obren en poder de otras Administraciones Públicas.

La entrada en vigor de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos, que reconoce el derecho de los ciudadanos a relacionarse con las Administraciones Públicas por medios electrónicos, y establece criterios comunes para la gestión telemática de los procedimientos administrativos, ha motivado, llegado el término establecido en su disposición adicional tercera, la adaptación del modelo de solicitud de renta mínima de inserción para que pueda ser solicitada de manera telemática, así como la habilitación del Registro Telemático de la Consejería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid para la realización de trámites telemáticos del citado procedimiento, que ha sido incluido en el Anexo I del Decreto 175/2002, de 14 de noviembre.

Sin perjuicio de los derechos reconocidos en la precitada Ley, los ciudadanos pueden igualmente optar por relacionarse con la Administración de manera no telemática, pudiendo en tal caso formular la solicitud de renta mínima de inserción de la manera establecida en el capítulo VI del título II de la Ley 15/2001, de 27 de diciembre, de Renta Mínima de Inserción de la Comunidad de Madrid, y en el capítulo VII del título II de su Reglamento de desarrollo, aprobado por Decreto 147/2002, de 1 de agosto.

En este sentido, se hace necesario aprobar un nuevo modelo normalizado de solicitud de renta mínima de inserción que coincida con el modelo aprobado para la tramitación telemática de la citada prestación a fin de que los ciudadanos dispongan de modelos normalizados y uniformes para cada procedimiento administrativo. Dicho modelo común estará a disposición de los ciudadanos en la página web de la Comunidad de Madrid www.madrid.org

De conformidad con lo establecido en el artículo 4.g) del Decreto 85/2002, de 23 de mayo, por el que se regulan los Sistemas de Evaluación de la Calidad de los Servicios y se aprueban los Criterios de Calidad de la Actuación Administrativa de la Comunidad de Madrid, la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano ha informado favorablemente respecto al nuevo modelo normalizado de solicitud de renta mínima de inserción.

En su virtud, en el ejercicio de las competencias atribuidas en el artículo 41 de la Ley 1/1983, de 13 de diciembre, de Gobierno y Administración de la Comunidad de Madrid, y conforme a la habitación normativa contenida en la disposición final primera del Decreto 147/2002, de 1 de agosto, por el que se aprueba el Reglamento de la Renta Mínima de Inserción de la Comunidad de Madrid,

DISPONGO

Artículo único

Se aprueba el modelo normalizado de solicitud de prestación económica de renta mínima de inserción, que se inserta como Anexo a la presente Orden.

**DISPOSICIÓN TRANSITORIA ÚNICA**

Desde la entrada en vigor de la presente Orden, y hasta el 30 de abril de 2010, serán admitidas las solicitudes de renta mínima de inserción presentadas en el anterior modelo, aprobado por Orden 221/2006, de 24 de febrero, de la Consejería de Familia y Asuntos Sociales.

DISPOSICIÓN DEROGATORIA ÚNICA

Queda derogada la Orden 221/2006, de 24 de febrero, de la Consejería de Familia y Asuntos Sociales, publicada en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID de 24 de marzo de 2006.

DISPOSICIÓN FINAL ÚNICA

La presente Orden entrará en vigor el día siguiente a su publicación en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID.

Madrid, a 8 de febrero de 2010.

La Consejera de Familia y Asuntos Sociales,
ENGRACIA HIDALGO TENA



Dirección General de Servicios Sociales
CONSEJERÍA DE FAMILIA
Y ASUNTOS SOCIALES

Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

Solicitud de Renta Mínima de Inserción

1.- Datos del interesado:

| | | | | | | |
|---------------------------|----------|--|------------------|------------|----------|-----------|
| NIF / NIE | | | Nombre | | | |
| Primer apellido | | | Segundo apellido | | | |
| Fecha nacimiento | | | País nacimiento | | | |
| Sexo | | | Estado civil | Ocupación | Estudios | |
| Domicilio | Tipo vía | | | Nombre vía | | |
| Tipo Nº | | | Nº/Km | Escalera | Bloque | Piso |
| CP | | | Localidad | | | Provincia |
| Otros datos del domicilio | | | | | Teléfono | |

2.- Datos de el/la representante legal:

| | | | | | |
|-----------------|--|--|------------------|--|--|
| NIF / NIE | | | Nombre | | |
| Primer apellido | | | Segundo Apellido | | |

3.- Medio de notificación:

| | | | | | | |
|-----------------------|---|--|--|---------------|-----------|--------|
| <input type="radio"/> | Deseo ser notificado/a de forma telemática (solo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid) | | | | | |
| <input type="radio"/> | Deseo ser notificado/a por correo certificado | | | | | |
| | Tipo de vía | | | Nombre de vía | | |
| | Tipo Nº | | | Nº/Km | Escalera | Bloque |
| | CP | | | Localidad | | |
| | Otros datos de dirección | | | | Provincia | |

4.- Datos de residencia:

| | | |
|---|--|--------------------------|
| Residencia legal en España | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> No |
| Empadronamiento en algún municipio de la Comunidad de Madrid | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> No |
| Residencia ininterrumpida en la C. Madrid durante el año anterior a la formulación de la presente solicitud | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> No |
| Acreditado por | Situaciones asimilables a la residencia efectiva | |

5.- Datos relativos al alojamiento:

| | | | | |
|-----------------------|--|--|-------------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> | Vivienda propia pagando | Importe amortización mensual | | |
| <input type="radio"/> | Vivienda propia pagada | | | <input type="radio"/> Usufructo |
| <input type="radio"/> | Vivienda alquilada | Importe mensual | Titular del alquiler | |
| <input type="radio"/> | Vivienda cedida | Nombre del titular | NIF/NIE | |
| <input type="radio"/> | Vivienda comunitaria/tutelada/supervisada | <input type="radio"/> Pública | <input type="radio"/> Privada | Organismo/Entidad |
| <input type="radio"/> | Establecimiento público de estancia permanente | <input type="radio"/> Sin domicilio fijo (en la calle) | | |
| <input type="radio"/> | Chabola/cueva/infravivienda | <input type="radio"/> Caravanas/vehículos | | |
| <input type="radio"/> | Centro de acogida | <input type="radio"/> Pensión, hostel o similar | | |
| <input type="radio"/> | Ocupada | <input type="radio"/> Otros (especificar) | | |

6.- Datos de la Unidad de Convivencia:

| | | |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> | Unidad de convivencia única en la vivienda o alojamiento | |
| <input type="radio"/> | Unidad de convivencia que comparte vivienda con otra/s unidad/es de convivencia sin vínculos familiares | <input type="checkbox"/> Percibe RMI |
| Constitución de la unidad de convivencia: | | |
| <input type="radio"/> | Seis meses | |
| <input type="radio"/> | Menos de seis meses | <input type="checkbox"/> Menores o personas con discapacidad a cargo <input type="checkbox"/> Fallecimiento padres/tutores <input type="checkbox"/> Personas solas en situación de desarraigo social <input type="checkbox"/> Separación/divorcio |
| <input type="radio"/> | Unidad de convivencia independiente que convive con otra/s unidad/es de convivencia con vínculos familiares | |
| [NOTA: En caso de marcar esta opción deberá acompañar el anexo II (un anexo por cada Unidad de Convivencia Independiente)] | | |

| MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|------------------|------|--------|-----------------|------------------|-----------|--------------|----------|--|--|
| 1 SOLICITANTE | | | | | | | | | | |
| 2 | NIF/NIE | | Nombre | | | | | | | |
| | Primer apellido | | | | Segundo apellido | | | | | |
| | Fecha nacimiento | | | País nacimiento | | | Nacionalidad | | | |
| | Parentesco | Sexo | | Estado civil | | Ocupación | | Estudios | | |
| 3 | NIF/NIE | | Nombre | | | | | | | |
| | Primer apellido | | | | Segundo apellido | | | | | |
| | Fecha nacimiento | | | País nacimiento | | | Nacionalidad | | | |
| | Parentesco | Sexo | | Estado civil | | Ocupación | | Estudios | | |
| 4 | NIF/NIE | | Nombre | | | | | | | |
| | Primer apellido | | | | Segundo apellido | | | | | |
| | Fecha nacimiento | | | País nacimiento | | | Nacionalidad | | | |
| | Parentesco | Sexo | | Estado civil | | Ocupación | | Estudios | | |
| 5 | NIF/NIE | | Nombre | | | | | | | |
| | Primer apellido | | | | Segundo apellido | | | | | |
| | Fecha nacimiento | | | País nacimiento | | | Nacionalidad | | | |
| | Parentesco | Sexo | | Estado civil | | Ocupación | | Estudios | | |
| 6 | NIF/NIE | | Nombre | | | | | | | |
| | Primer apellido | | | | Segundo apellido | | | | | |
| | Fecha nacimiento | | | País nacimiento | | | Nacionalidad | | | |
| | Parentesco | Sexo | | Estado civil | | Ocupación | | Estudios | | |
| 7 | NIF/NIE | | Nombre | | | | | | | |
| | Primer apellido | | | | Segundo apellido | | | | | |
| | Fecha nacimiento | | | País nacimiento | | | Nacionalidad | | | |
| | Parentesco | Sexo | | Estado civil | | Ocupación | | Estudios | | |
| 8 | NIF/NIE | | Nombre | | | | | | | |
| | Primer apellido | | | | Segundo apellido | | | | | |
| | Fecha nacimiento | | | País nacimiento | | | Nacionalidad | | | |
| | Parentesco | Sexo | | Estado civil | | Ocupación | | Estudios | | |
| 9 | NIF/NIE | | Nombre | | | | | | | |
| | Primer apellido | | | | Segundo apellido | | | | | |
| | Fecha nacimiento | | | País nacimiento | | | Nacionalidad | | | |
| | Parentesco | Sexo | | Estado civil | | Ocupación | | Estudios | | |
| 10 | NIF/NIE | | Nombre | | | | | | | |
| | Primer apellido | | | | Segundo apellido | | | | | |
| | Fecha nacimiento | | | País nacimiento | | | Nacionalidad | | | |
| | Parentesco | Sexo | | Estado civil | | Ocupación | | Estudios | | |

Nota: Si los miembros de la Unidad de Convivencia fueran más de diez, por favor, rellene tantas páginas como ésta como necesite y acompáñelas como anexo a la solicitud.

7.- Datos de Recursos Económicos y Patrimonio:

| INGRESOS POR TRABAJO, PENSIONES, PRESTACIONES, ALIMENTOS U OTROS | | | |
|--|-----------------|-------------------|-------------|
| Nº de miembro UC | Cuantía mensual | Código de ingreso | Nº de pagas |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DECLARACIÓN DE PATRIMONIO Y SUS RENDIMIENTOS

| Nº de miembro UC | Código elemento patrimonial | Valor | Rendimiento | Código rendimiento patrimonial | Cuantía mensual |
|------------------|-----------------------------|-------|-------------|--------------------------------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

8.- Incorporación por causas excepcionales (a cumplimentar sólo por el/la Trabajador/a Social):

| | | |
|---|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Solicitud de la RMI de acuerdo con el artº 6.2 de la Ley | Situación asociada (a, b, c) | |
| Requisito a excepcionar | | |

9.- Datos relativos a situaciones particulares por razón de edad**Solicitud de la Renta Mínima de Inserción cuyo titular es menor de 25 años:**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menores a cargo | <input type="checkbox"/> Personas con discapacidad a cargo |
| <input type="checkbox"/> Situación de orfandad absoluta | <input type="checkbox"/> Estar participando en un Programa de Inclusión reconocido |
| <input type="checkbox"/> Tutelado por la C. M. hasta alcanzar la mayoría de edad | <input type="checkbox"/> Situación de grave exclusión social |

Solicitud de la Renta Mínima de Inserción cuyo titular es mayor de 65 años:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menores a cargo | <input type="checkbox"/> Personas con discapacidad a cargo |
| <input type="checkbox"/> No ser titular de pensión u otra prestación análoga de ingresos mínimos | |

10.- Documentación requerida:

| TIPO DE DOCUMENTO | Se aporta en la solicitud | Autorizo Consulta (*) |
|---|---------------------------|-----------------------|
| Copia del NIF/NIE del solicitante | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Certificación de empadronamiento donde consten todas las personas empadronadas en el domicilio, así como fecha de antigüedad | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Certificación de imputaciones fiscales de la AEAT | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Certificados de pensiones o prestaciones sociales | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Copia del Libro de Familia completo | <input type="checkbox"/> | |
| Justificantes de ingresos de todos los miembros que componen la unidad de convivencia (nóminas, declaraciones fiscales trimestrales, declaración jurada en caso de efectuar actividades económicas no regladas, etc.) | <input type="checkbox"/> | |

| | | |
|---|--------------------------|--|
| Certificación del Servicio Público de Empleo Estatal relativo a la percepción de prestación o subsidio por desempleo o renta activa de inserción, haciendo constar, en su caso, fechas de inicio y finalización, e importe líquido mensual | <input type="checkbox"/> | |
| Documentación acreditativa de la cuantía actualizada de pensión compensatoria o de alimentos. En caso de no percibirla, acreditación de inicio de trámites en ejecución de sentencia, o acreditación de inicio de los trámites judiciales para su percepción | <input type="checkbox"/> | |
| Documentación acreditativa del patrimonio mobiliario o inmobiliario de todos los miembros de la unidad de convivencia, así como, en su caso, de los rendimientos efectivos que dicho patrimonio genere (Certificación del Catastro, recibos de IBI, recibos de arrendamientos, certificaciones bancarias, etc.) | <input type="checkbox"/> | |
| En su caso, sentencia de separación o divorcio, o acreditación de haber iniciado los trámites judiciales para ello | <input type="checkbox"/> | |
| Anexo de autorización de los miembros de la unidad de convivencia para que se consulten sus datos referidos en este apartado en ficheros públicos para acreditarlos | <input type="checkbox"/> | |
| Anexo de datos de cada unidad de convivencia independiente que convive con la unidad de convivencia solicitante | <input type="checkbox"/> | |

(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid, y al Ayuntamiento correspondiente a su domicilio a recabar en mi nombre los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

11.- Entidad bancaria:

| Entidad | Oficina | D.C | Número de Cuenta |
|----------------------|---------|-----|------------------|
| | | | |
| Titular de la cuenta | | | NIF/NIE |

12.- Declaración del solicitante:

DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, y solicito el reconocimiento de la Renta Mínima de Inserción.

Quedo informado/a que desde el momento de presentar la solicitud, **ME COMPROMETO A:**

- Destinar la prestación económica a los fines establecidos en el artículo 142 del Código Civil.
- Comunicar ante el centro de servicios sociales, en el plazo de quince días, las variaciones en las circunstancias que afecten al cumplimiento de los requisitos.
- Proporcionar a la Administración información veraz sobre las circunstancias que afecten al cumplimiento de los requisitos, y colaborar con la misma para su verificación.
- Acreditar anualmente, o cuando sea requerido/a para ello, el cumplimiento de los requisitos.
- Solicitar la baja en la prestación económica cuando se dejen de reunir los requisitos para su percepción.
- Suscribir en el centro de servicios sociales el preceptivo programa individual de inserción, y participar activamente en las medidas contenidas en el mismo.
- Reintegrar, en su caso, las cantidades indebidamente percibidas.
- Escolarizar a los menores a cargo.

13.- Datos municipales (a cumplimentar sólo por el/la Trabajador/a Social):

| Demarcación | Municipio | Nº expte. municipal | Fecha entrada registro municipal |
|--|-----------|---------------------|----------------------------------|
| Centro municipal de Servicios Sociales | | | |

En, a..... de..... de.....

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero RMI, cuya finalidad es la gestión de los derechos reconocidos en la Ley de Renta Mínima de Inserción, y podrán cederse a los Servicios Sociales Municipales, INEM y Seguridad Social, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es la Dirección General de Servicios Sociales, ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la calle Alcalá, 63, de Madrid, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

| | |
|---------------------|---|
| DESTINATARIO | Consejería de Familia y Asuntos Sociales Dirección General de Servicios Sociales |
|---------------------|---|

Documentación complementaria - Códigos RENTA MÍNIMA DE INSERCIÓN

Tabla 1

PARENTESCO (EN RELACIÓN CON EL/LA TITULAR)

01. Padre/madre
02. Esposo/a
03. Compañero/a
04. Hijo/a
05. Abuelo/a
06. Nieto/a
07. Suegro/a
08. Yerno/Nuera
09. Hermano/a
10. Cuñado/a
11. Tío/a
12. Sobrino/a
17. Primo/a
18. Otros

Tabla 3

SEXO

1. Hombre
2. Mujer

Tabla 4

NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADO

00. No lee ni escribe
02. Sin estudios (sólo lee y escribe)
05. Estudios primarios (incompletos)
08. Graduado escolar
10. Bachiller/COU o BUP/COU o ESO/Bachiller
12. Formación Profesional Técnico / Formación Profesional 1er. Grado
14. Técnico Superior F.P. / Formación Profesional 2º Grado
17. Diplomado Universitario
18. Titulado Superior Universitario
19. Educación Infantil (3-5 años)
20. Escuelas Taller y Casas de Oficios
21. Sin edad escolar (0-5 años)
22. Sin escolarizar (6-16 años)
23. Programas de Garantía Social
24. Educación Especial

Tabla 5

ESTADO CIVIL

1. Soltero/a
2. Casado/a
3. Viudo/a
4. Divorciado/a
5. Separado/a legalmente
6. Separado de hecho

Tabla 2

OCUPACION

Con empleo o actividad similar

01. Trabajo por cuenta propia
02. Trabajo por cuenta ajena
03. Trabajo temporal/eventual por cuenta ajena
04. Trabajo a domicilio (en domicilio propio por cuenta ajena)
05. Pequeños trabajos (trabajo eventual-esporádico e irregular, etc.)
06. Perceptor de Incapacidad Temporal
42. Empleado/a de hogar sin alta en la Seguridad Social
43. Empleado/a de hogar con alta en la Seguridad Social
51. Venta ambulante no reglada
52. Venta ambulante reglada
75. Menor de 65 años que trabaja CON PENSIÓN (viudas, huérfanos, etc.)

Parados/as

60. Parado con trabajo anterior
61. Parado buscando primer empleo

Sin actividad económica

58. Ama de casa
59. Estudiante
27. Rentista
62. Menor de 65 años incapacitado para trabajar de forma permanente (enfermo, inválido, etc.) SIN PENSIÓN
72. Menor de 65 años incapacitado para trabajar de forma permanente (enfermo, inválido, etc.) CON PENSIÓN
63. Mayor de 65 años que no trabaja CON PENSIÓN
73. Mayor de 65 años que no trabaja SIN PENSIÓN
74. Menor de 65 años que no trabaja CON PENSIÓN (viudas, huérfanos, etc.)

Menores de 16 años

21. Sin edad escolar (0-5 años)
22. En edad escolar (6-16 años) sin escolarizar
59. Estudiante

Tabla 6

SITUACIONES ASIMILABLES A LA RESIDENCIA EFECTIVA EN LA COMUNIDAD DE MADRID DURANTE EL AÑO ANTERIOR

01. Personas procedentes de establecimientos penitenciarios, centros de tratamiento especial o rehabilitador
02. Personas procedentes de otras Comunidades Autónomas que hayan percibido en ellas prestaciones análogas
03. Personas sin hogar

Tabla 7

CÓMPUTO DE INGRESOS

Computables

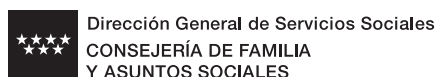
01. Rendimientos procedentes de trabajo por cuenta propia
02. Rendimientos procedentes de trabajo por cuenta ajena
03. Rendimientos procedentes de retribuciones en cooperativas de trabajo asociado
04. Rendimientos procedentes de la actividad económica no reglada
05. Rendimientos procedentes de pensiones contributivas por jubilación
06. Rendimientos procedentes de pensiones contributivas por invalidez
07. Rendimientos procedentes de pensiones no contributivas por jubilación
08. Rendimientos procedentes de pensiones no contributivas por invalidez
09. Rendimientos procedentes de pensiones asistenciales
10. Rendimientos procedentes de otras prestaciones incluidas en el campo de la Seguridad Social:
 - 10a. incapacidad temporal
 - 10b. maternidad
 - 10c. incapacidad permanente parcial
 - 10d. subsidio de recuperación
 - 10e. subsidio en favor de familiares
 - 10f. prestaciones económicas familiares por hijo a cargo mayor de 18 años con más del 65% de discapacidad
11. Rendimientos procedentes de pensiones por viudedad y orfandad
12. Rendimientos procedentes de otras prestaciones incluidas en regímenes públicos sustitutivas o equivalentes al de la Seguridad Social:
 - 12a. pensiones de clases pasivas, mutualidades de funcionarios civiles y militares y de colegios profesionales
 - 12b. pensiones especiales de guerra
 - 12c. pensiones extraordinarias causadas por actos de terrorismo
 - 12d. pensiones asistenciales para emigrantes retornados
 - 12e. pensiones y ayudas complementarias para los afectados del Síndrome Tóxico
 - 12f. otras prestaciones de naturaleza análoga para colectivos especiales
 - 12g. pensiones públicas de países extranjeros
13. Rendimientos procedentes de la prestación por desempleo (nivel contributivo)
14. Rendimientos procedentes del subsidio por desempleo (nivel asistencial)
15. Rendimientos procedentes de pensiones compensatorias y de alimentos
16. Rendimientos procedentes de la obligación alimenticia entre parientes
17. Rendimientos procedentes de bienes inmuebles urbanos y rústicos
18. Rendimientos procedentes de depósitos en cuentas corrientes o de ahorro
19. Rendimientos procedentes de valores
21. Rendimientos procedentes de premios
22. Rendimientos procedentes de indemnización por despido
23. Rendimientos procedentes de capitalización del desempleo
24. Rendimientos procedentes de atrasos percibidos en concepto de alimentos
25. Rendimientos procedentes de herencias, legados y donaciones
26. Rendimientos procedentes de indemnizaciones y otras prestaciones

PATRIMONIO

81. Otros bienes inmuebles de naturaleza urbana
82. Otros bienes inmuebles de naturaleza rústica
83. Bienes muebles (depósitos, cuentas corrientes o de ahorro)
84. Títulos de renta variable
85. Títulos de renta fija
86. Otros (patrimonio)
20. Patrimonio por vehículos a motor

No computables

27. Prestaciones familiares por hijo a cargo menor de 18 años, contributivas o no contributivas
28. Becas para la formación o la educación (se excluyen contratos de aprendizaje y becas post-grado)
29. Ayudas para el acceso o la rehabilitación de la vivienda habitual
30. Subsidio por movilidad y compensación para gastos de transporte
31. Subsidio por ayuda a tercera persona
32. Ayudas de emergencia social
33. Ayudas finalistas para la integración social de personas en situación de riesgo de exclusión social
34. Incentivos económicos específicos dirigidos a favorecer procesos de inserción en proyectos de integración
35. Las cantidades retenidas por resolución judicial o establecidas en convenio regulador que se estén destinando a pensión de alimentos



Comunidad de Madrid

ANEXO I - Autorización para consultar datos en ficheros públicos RENTA MÍNIMA DE INSERCIÓN

La/s persona/s abajo firmantes autoriza/n a la Dirección General de Servicios Sociales de la Consejería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid, y al Ayuntamiento correspondiente a su domicilio, a consultar y/o solicitar a cualquier administración u organismo público, la información que sea necesaria para el reconocimiento, seguimiento y control del derecho a percibir RENTA MÍNIMA DE INSERCIÓN, siendo beneficiario/a o posible beneficiario/a la persona que realiza la presente solicitud.

La presente autorización se otorga a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la prestación mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, de 9 de diciembre, por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, y de lo dispuesto en la Ley 11/2007.

Datos y firma del interesado:

| | | | | | | |
|---|---------|--|-----------------|--|------------------|--|
| 1 | NIF/NIE | | Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| | Nombre | | | | FIRMA | |

Datos y firma de los miembros de la Unidad de Convivencia (mayores de 18 años y menores emancipados):

| | | | | | | |
|---|---------|--|-----------------|--|------------------|--|
| 2 | NIF/NIE | | Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| | Nombre | | Parentesco | | FIRMA | |

| | | | | | | |
|---|---------|--|-----------------|--|------------------|--|
| 3 | NIF/NIE | | Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| | Nombre | | Parentesco | | FIRMA | |

| | | | | | | |
|---|---------|--|-----------------|--|------------------|--|
| 4 | NIF/NIE | | Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| | Nombre | | Parentesco | | FIRMA | |

| | | | | | | |
|---|---------|--|-----------------|--|------------------|--|
| 5 | NIF/NIE | | Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| | Nombre | | Parentesco | | FIRMA | |

| | | | | | | |
|---|---------|--|-----------------|--|------------------|--|
| 6 | NIF/NIE | | Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| | Nombre | | Parentesco | | FIRMA | |

| | | | | | | |
|---|---------|--|-----------------|--|------------------|--|
| 7 | NIF/NIE | | Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| | Nombre | | Parentesco | | FIRMA | |

| | | | | | | |
|---|---------|--|-----------------|--|------------------|--|
| 8 | NIF/NIE | | Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| | Nombre | | Parentesco | | FIRMA | |

| | | | | | | |
|---|---------|--|-----------------|--|------------------|--|
| 9 | NIF/NIE | | Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| | Nombre | | Parentesco | | FIRMA | |

| | | | | | | |
|----|---------|--|-----------------|--|------------------|--|
| 10 | NIF/NIE | | Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| | Nombre | | Parentesco | | FIRMA | |

Nota: Si los miembros de la Unidad de Convivencia fueran más de diez, por favor, utilice tantos impresos de este modelo como necesite. Sólo se considerará concedida la autorización si constan todos los datos personales y la firma de cada persona que autoriza.

En, a..... de..... de.....

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero RMI, cuya finalidad es la gestión de los derechos reconocidos en la Ley de Renta Mínima de Inserción, y podrán cederse a los Servicios Sociales Municipales, INEM y Seguridad Social, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es la Dirección General de Servicios Sociales, ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la calle Alcalá, 63, de Madrid, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.



Dirección General de Servicios Sociales
CONSEJERÍA DE FAMILIA
Y ASUNTOS SOCIALES

Comunidad de Madrid

ANEXO II - Datos de la Unidad de Convivencia Independiente con vínculos familiares con la Unidad de Convivencia Solicitante RENTA MÍNIMA DE INSERCIÓN

- La unidad de convivencia independiente **es acogedora** de la unidad de convivencia solicitante
- La unidad de convivencia independiente **percibe RMI**

Miembros de la Unidad de Convivencia Independiente:

- La/s persona/s abajo firmantes autoriza/n a la Dirección General de Servicios Sociales de la Consejería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid, y al Ayuntamiento correspondiente a su domicilio, a consultar y/o solicitar a cualquier administración u organismo público, la información que sea necesaria para el reconocimiento, seguimiento y control del derecho a percibir RENTA MÍNIMA DE INSERCIÓN, siendo beneficiario/a o posible beneficiario/a la persona que realiza la presente solicitud.
- La presente autorización se otorga a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la prestación mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, de 9 de diciembre, por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, y de lo dispuesto en la Ley 11/2007.

| | | | | | | | | | |
|---|---------------------|----------------------|-------|--------------|-----------|--|--|--|--|
| 1 | NIF/NIE | Nombre | | | | | | | |
| | Primer apellido | Segundo apellido | | | | | | | |
| | Fecha nacimiento | Parentesco | Sexo | Estado civil | Ocupación | | | | |
| | Ingresos económicos | Procedencia ingresos | FIRMA | | | | | | |
| 2 | NIF/NIE | Nombre | | | | | | | |
| | Primer apellido | Segundo apellido | | | | | | | |
| | Fecha nacimiento | Parentesco | Sexo | Estado civil | Ocupación | | | | |
| | Ingresos económicos | Procedencia ingresos | FIRMA | | | | | | |
| 3 | NIF/NIE | Nombre | | | | | | | |
| | Primer apellido | Segundo apellido | | | | | | | |
| | Fecha nacimiento | Parentesco | Sexo | Estado civil | Ocupación | | | | |
| | Ingresos económicos | Procedencia ingresos | FIRMA | | | | | | |
| 4 | NIF/NIE | Nombre | | | | | | | |
| | Primer apellido | Segundo apellido | | | | | | | |
| | Fecha nacimiento | Parentesco | Sexo | Estado civil | Ocupación | | | | |
| | Ingresos económicos | Procedencia ingresos | FIRMA | | | | | | |
| 5 | NIF/NIE | Nombre | | | | | | | |
| | Primer apellido | Segundo apellido | | | | | | | |
| | Fecha nacimiento | Parentesco | Sexo | Estado civil | Ocupación | | | | |
| | Ingresos económicos | Procedencia ingresos | FIRMA | | | | | | |

Nota: Por favor, cumplimente un impreso de este modelo por cada una de las Unidades de Convivencia Independiente con vínculos familiares que convivan con la Unidad de Convivencia Solicitante. Si los miembros de la Unidad de Convivencia Independiente fueran más de cinco, por favor, utilice tantos impresos de este modelo como necesite.

Sólo se considerará concedida la autorización si constan todos los datos personales y la firma de cada persona que autoriza.

En, a..... de..... de.....

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero RMI, cuya finalidad es la gestión de los derechos reconocidos en la Ley de Renta Mínima de Inserción, y podrán cederse a los Servicios Sociales Municipales, INEM y Seguridad Social, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es la Dirección General de Servicios Sociales, ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la calle Alcalá, 63, de Madrid, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

(03/8.809/10)