

## ANNEX 1: SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ ECONÒMICA D'URGÈNCIA SOCIAL- MODALITAT EMERGÈNCIA.

### 1. Dades de la persona sol·licitant

Llinatges:		Nom:	
Data de naixement:	Nacionalitat:	Sexe:	DNI/NIE:
		<input type="checkbox"/> Home	
		<input type="checkbox"/> Dona	
Adreça de residència:		Municipi:	Codi Postal
Telèfon(s):		Correu electrònic:	

### 2. Dades dels altres membres de la unitat de convivència (que no sigui la persona titular sol·licitant).

Només els membres amb una relació de parentiu amb la persona sol·licitant que conviu en el mateix domicili. Si n'hi ha més empadronades en el mateix domicili, que no tenen relació de parentiu, s'ha d'aportar una declaració jurada d'inexistència del parentiu.

Codi Membre	Parentiu	DNI/NIE	Llinatges i nom	Data de naixement	Sexe (H/D)
02					D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>
03					D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>
04					D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>
05					D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>
06					D <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>

### 3. Domicili a efectes de notificació. Només emplenar si l'adreça no coincideix amb l'apartat anterior)

Adreça de residència:	Municipi:	Codi Postal

### 4. Dades d'ingressos (de qualsevol concepte econòmic) o de sol·licituds de drets econòmics de la unitat de convivència.

Codi Membre	Tipus d'ingressos econòmics o prestació pública sol·licitada pendent del seu reconeixement.	Sol·licitada o reconeguda?	Import mensual

## 5. Declaració.

- ☐ **Declaro que les dades reflectides són certes i, que estic informat/ada de l'obligació de comunicar a l'Institut Mallorquí d'Afers Socials, en el termini màxim de 10 dies, qualsevol variació en les dades declarades.**

D'acord amb el que disposa la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, així com el Reglament Europeu de Protecció de Dades 2016/679, de 27 d'abril de 2016, consentiu expressament que les dades facilitades en aquesta sol·licitud siguin recollides i tractades per l'Institut Mallorquí d'Afers Socials (IMAS) amb la finalitat de tramitar i gestionar la sol·licitud. En qualsevol moment, podeu exercir els drets que reconeix la normativa en vigor aplicable adreçant un escrit a l'IMAS, carrer General Riera número 67, 07010 de Palma.

## 6. Documentació.

Marqui la documentació aportada:

- ☐ Document oficial d'identificació de tots els membres del nucli familiar. En el cas de menors, aportar el llibre de família.
- ☐ Certificat d'empadronament i/o de convivència.
- ☐ Certificat bancari del sol·licitant. En cas de voler percebre la prestació econòmica en el mateix compte bancari que es va presentar a efectes de la renda mínima d'inserció. **Marqui la següent casella:**

☐ **Autoritza a percebre l'ajut econòmic en el mateix compte bancari on percebia la RMI.**

- ☐ Certificat INSS del sol·licitant i de les persones majors de 16 anys no escolaritzades
- ☐ Certificat SEPE del sol·licitant i de les persones majors de 16 anys no escolaritzades
- ☐ Justificació d'ingressos de tots els membres del nucli familiar majors de 16 anys.
- ☐ Qualsevol altra documentació que es valori necessari per verificar requisits i situació de vulnerabilitat econòmica.

**Nota.** De conformitat amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, els interessats no estan obligats a aportar les dades o documents que puguin ser consultats mitjançant les plataformes d'intermediació de dades o altres sistemes electrònics.

Per tant, les persones sol·licitants podran autoritzar mitjançant el model de consentiment a l'Institut Mallorquí d'Afers Socials, amb CIF: Q0700448D, a consultar de forma telemàtica les dades a altres administracions públiques.

- ☐ Model de consentiment a consultar de forma telemàtica les dades a altres administracions públiques.

Palma,

*Signatura de la persona sol·licitant*



*L'article 95.1 k) de la Llei 58/2003, general tributària que permet, prèvia autorització de la persona interessada, la cessió de les dades tributàries que precisin les Administracions Públiques per al desenvolupament de les seves funcions.*

*De conformitat amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, els interessats no estan obligats a aportar les dades o documents que puguin ser consultats mitjançant les plataformes d'intermediació de dades o altres sistemes electrònics.*

*Aquest consentiment s'entén atorgat per l'interessat sempre i quan no manifesti la seva oposició expressa o que la llei especial aplicable requereixi un consentiment exprés.*

**AUTORITZ/AM** l'Institut Mallorquí d'Afers Socials, amb CIF: Q0700448D, a consultar de forma telemàtica les dades de la unitat familiar a altres administracions públiques, i al tractament i conservació de la resposta rebuda dels serveis d'intermediació:

☐ SÍ / ☐ NO

**-Dades de convivència sobre els padrons municipals** (servei de consulta SCDPAJU de l'ajuntament que correspongui)

*Els serveis de consulta als padrons municipals actualment només estan disponibles per als ajuntaments d'Alaró, Algaida, Calvià, Consell, Lloret, Lloseta, Maria de la Salut, Palma, Ses Salines, Selva, Sineu i Valldemossa. Consultau la [llista actualitzada](#) a la web.*

☐ SÍ / ☐ NO

**-Imports de prestacions percebudes a data actual** (servei de consulta SVDSEPEIACTWS02 del SEPE)

☐ SÍ / ☐ NO

**-Imports de prestació per desocupació percebuts en un període** (servei de consulta SVDSEPEIPERWS02 del SEPE)

☐ SÍ / ☐ NO

**-Nivell de renda** (servei de consulta NIVRENTI de la AEAT)

☐ SÍ / ☐ NO

**-Pensions públiques exemptes** (servei de consulta NIVRENTI de la AEAT)

☐ SÍ / ☐ NO

**-Alta a la seguretat social en una data** (servei de consulta Q2827003ATGSS006 de la TGSS)

☐ SÍ / ☐ NO

**-Prestacions del Registre de Prestacions Socials Públiques, Incapacitat Temporal i Maternitat** (servei Q2827002CINSS001 de l'INSS)

☐ SÍ / ☐ NO

**-Consulta de les dades d'identitat** (servei de consulta de la Direcció General de la Policia – SVDDGPCIWS02 )

☐ SÍ / ☐ NO

**-Consulta de la Renda Social Garantida (RESOGA)**

(servei de consulta de la Conselleria de Serveis Socials i Cooperació del GOIB)

Amb la finalitat de tramitar el procediment de prestació econòmica d'urgència social, de la Secció de Prestacions de l'Àrea d'Inclusió Social de l'IMAS, en el marc del Decret llei 10/2020, de 12 de juny, de prestacions socials de caràcter econòmic de les Illes Balears (BOIB núm. 109 de 16 de junio de 2020).

*Imprimir a doble cara i signar a la cara posterior. En cas de no poder imprimir aquest full a doble cara s'haurà de signar per totes les persones en els dos fulls.*



**ANNEX 2. CONSENTIMENT INFORMAT PER PODER CONSULTAR  
INFORMACIÓ D'ALTRES ADMINISTRACIONS**  
**per la tramitació de la Prestacions Econòmiques d'Urgència Social, de la Secció de  
Prestacions de l'Àrea d'Inclusió Social de l'IMAS.**

En el cas de no autoritzar alguna d'aquestes consultes heu d'aportar la documentació oficial original i còpia per a que consti a l'expedient administratiu.

Les dades seran tractades i incorporades en un registre d'activitats de tractament de conformitat amb la normativa vigent de protecció de dades de caràcter personal. Aquest consentiment s'entén concedit de manera indefinida fins que sigui revocat de manera expressa per escrit.

Data:  /  /

Signatura de les persones interessades majors d'edat que formen la unitat familiar (emprau tants impresos com siguin necessaris):

Nom:

Nom:

Nom:

Nom:

Llinatges:

Llinatges:

Llinatges:

Llinatges:

NIF/NIE:

NIF/NIE:

NIF/NIE:

NIF/NIE:

Signatura:

Signatura:

Signatura:

Signatura:

*Imprimir a doble cara i signar a la cara posterior. En cas de no poder imprimir aquest full a doble cara s'haurà de signar per totes les persones en els dos fulls.*

**ANNEX 3:**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

[redacted] amb DNI núm [redacted]  
i domicili al carrer [redacted]  
amb CP [redacted] de [redacted]

**DECLARA:**

- que compleix els requisits de la prestació econòmica d'urgència social de la secció de prestacions de l'àrea d'inclusió, modalitat emergència, el marc del Decret Llei 10/2020, de 12 de juny, de prestacions socials de caràcter econòmic de les Illes Balears.
- que coneix i accepta que les persones beneficiàries d'aquesta prestació tenen les obligacions següents:
  - Destinar l'import de l'ajut a la finalitat per a la qual s'ha atorgat.
  - Reintegrar l'import de les quanties percebudes indegudament.
  - Facilitar la tasca a les persones designades per verificar la seva situació econòmica i familiar, proporcionant-los tota la informació precisa.
  - Comunicar immediatament qualsevol canvis de situació personal o econòmica que pugui donar lloc a la modificació, la suspensió o l'extinció de l'ajut.
  - Sol·licitar i reclamar qualsevol prestació i/o pensió pública a la que pugui tenir dret així com qualsevol dret econòmic que pugui correspondre'ls per qualsevol títol i exercir les accions corresponents per fer-lo efectiu.

I per que així consti, als efectes oportuns, signa el present document a

*Lloc i data*

[redacted]

*Signatura de la persona sol·licitant*