

TIPUS DE SOL·LICITUD
 TIPO DE SOLICITUD

MODALITAT / MODALIDAD

 INICI
INICIO

 RENOVACIÓ
RENOVACIÓN

 Renda de garantia d'ingressos mínims (RGIM)
Renta de garantía de ingresos mínimos (RGIM)

 Renda de garantia d'inclusió social (RGIS)
Renta de garantía de inclusión social (RGIS)

 Canvi de modalitat a RGIS
Cambio de modalidad a RGIS

 Renda complementària d'ingressos per prestacions (RCIP)
Renta complementaria de ingresos por prestaciones (RCIP)

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOM / NOMBRE		PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		PAÍS NAIXEMENT / PAÍS NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD		SEXE / SEXO	
ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL		TELÈFON FIXE / TELÉFONO FIJO		TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL		NÚMERO SIP / NÚMERO SIP	
CARRER/PLAÇA / CALLE / PLAZA		NÚMERO		ESCALA / ESCALERA		BLOC / BLOQUE	
CP		LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA			
				PIS / PISO		PORTA / PUERTA	

B REPRESENTANT
REPRESENTANTE

NOM / NOMBRE		PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	
RAÓ SOCIAL (Emplenar si la representació legal la té atribuïda una persona jurídica) / RAZÓN SOCIAL (Cumplimentar si la representación legal la tiene atribuida una persona jurídica)							
DOMICILI / DOMICILIO		CP		LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	
RELACIÓ AMB LA PERSONA INTERESADA / RELACIÓN CON LA PERSONA INTERESADA						TELÈFON / TELÉFONO	

C MITJÀ DE NOTIFICACIÓ
MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Marqueu amb una "X" el mitjà pel qual desitgeu rebre les notificacions
 Marque con una "X" el medio por el que desea recibir las notificaciones

Desitge rebre notificació electrònica mitjançant compareixença en la seu electrònica de _____ accessible
 Deseo recibir notificación electrónica mediante comparecencia en la sede electrónica de _____ accessible
 en _____ i/o a través adreça electrònica habilitada
 en _____ y/o a través direcció electrònica habilitada

Indique el mitjà en el qual desitja rebre avis de la posada a la disposició de les notificacions en la seu electrònica
 Indique el medio en el que desea recibir aviso de la puesta a disposición de las notificaciones en la sede electrónica

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	DISPOSITIU ELECTRÒNIC (núm. mòbil...) / DISPOSITIVO ELECTRÓNICO (n.º móvil...)
----------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

Desitge rebre notificació en paper a través de correu postal
 Deseo recibir notificación en papel a través de correo postal

DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

(emplenar només si és diferent a l'indicat en els apartats A o B) / (cumplimentar solo si es distinto al indicado en los apartados A o B)

DOMICILI (CARRER/PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA)		CP		LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	
En quin idioma desitgeu comunicar-vos? ¿En qué idioma desea comunicarse?						Valencià <input type="checkbox"/> Valenciano	
						Castellà <input type="checkbox"/> Castellano	

D DADES DE L'HABITATGE
DATOS DE LA VIVIENDA

TIPUS DEL DOMICILI PARTICULAR (senyalue l'opció que corresponga:) TIPO DEL DOMICILIO PARTICULAR (señale la opción con la que corresponda:):				REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA			
<input type="checkbox"/> Habitatge propi pagat Vivienda propia pagada		<input type="checkbox"/> Habitatge llogat sencer Vivienda alquilada completa				<input type="checkbox"/> Habitatge en usufructe Vivienda en usufructo	
<input type="checkbox"/> Habitatge propi hipotecat Vivienda propia hipotecada		<input type="checkbox"/> Habitació llogada Habitación alquilada				<input type="checkbox"/> Habitatge cedit en ús Vivienda cedida en uso	
<input type="checkbox"/> Centre d'acollida temporal (1) Centro de acogida temporal		<input type="checkbox"/> Centre d'atenció residencial (2) Centro de atención residencial				<input type="checkbox"/> Sense domicili fixe (3) Sin domicilio fijo	
<input type="checkbox"/> Altres (especifiqueu): Otros (especificar):							
Es troba en procés de desnonament? ¿Se encuentra en proceso de desahucio?							
(1) pis, alberg o centre residencial temporal / piso, albergue o centro residencial temporal (2) residències per a persones majors i persones amb diversitat funcional i centres penitenciaris residencias para personas mayores y personas con diversidad funcional y centros penitenciarios (3) al carrer / en la calle							
DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE							

TIPUS DE SOL·LICITUD
 TIPO DE SOLICITUD

MODALITAT / MODALIDAD

 INICI
INICIO

 RENOVACIÓ
RENOVACIÓN

 Renda de garantia d'ingressos mínims (RGIM)
Renta de garantía de ingresos mínimos (RGIM)

 Renda de garantia d'inclusió social (RGIS)
Renta de garantía de inclusión social (RGIS)

 Canvi de modalitat a RGIS
Cambio de modalidad a RGIS

 Renda complementària d'ingressos per prestacions (RCIP)
Renta complementaria de ingresos por prestaciones (RCIP)

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOM / NOMBRE		PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		PAÍS NAIXEMENT / PAÍS NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD		SEXE / SEXO	
ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL		TELÈFON FIXE / TELÉFONO FIJO		TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL		NÚMERO SIP / NÚMERO SIP	
CARRER/PLAÇA / CALLE / PLAZA		NÚMERO		ESCALA / ESCALERA		BLOC / BLOQUE	
				PIS / PISO		PORTA / PUERTA	
CP		LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA			

B REPRESENTANT
REPRESENTANTE

NOM / NOMBRE		PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	
RAÓ SOCIAL (Emplenar si la representació legal la té atribuïda una persona jurídica) / RAZÓN SOCIAL (Cumplimentar si la representación legal la tiene atribuida una persona jurídica)							
DOMICILI / DOMICILIO		CP		LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	
RELACIÓ AMB LA PERSONA INTERESADA / RELACIÓN CON LA PERSONA INTERESADA						TELÈFON / TELÉFONO	

C MITJÀ DE NOTIFICACIÓ
MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Marqueu amb una "X" el mitjà pel qual desitgeu rebre les notificacions
 Marque con una "X" el medio por el que desea recibir las notificaciones

Desitge rebre notificació electrònica mitjançant compareixença en la seu electrònica de _____ accessible
 Deseo recibir notificación electrónica mediante comparecencia en la sede electrónica de _____ accessible
 en _____ i/o a través adreça electrònica habilitada
 en _____ y/o a través direcció electrònica habilitada

Indique el mitjà en el qual desitja rebre avis de la posada a la disposició de les notificacions en la seu electrònica
 Indique el medio en el que desea recibir aviso de la puesta a disposición de las notificaciones en la sede electrónica

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	DISPOSITIU ELECTRÒNIC (núm. mòbil...) / DISPOSITIVO ELECTRÓNICO (n.º móvil...)
----------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

Desitge rebre notificació en paper a través de correu postal
 Deseo recibir notificación en papel a través de correo postal

DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

(emplenar només si és diferent a l'indicat en els apartats A o B) / (cumplimentar solo si es distinto al indicado en los apartados A o B)

DOMICILI (CARRER/PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA)		CP		LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	
En quin idioma desitgeu comunicar-vos? ¿En qué idioma desea comunicarse?						Valencià <input type="checkbox"/> Valenciano	
						Castellà <input type="checkbox"/> Castellano	

D DADES DE L'HABITATGE
DATOS DE LA VIVIENDA

TIPUS DEL DOMICILI PARTICULAR (senyalue l'opció que corresponga:) TIPO DEL DOMICILIO PARTICULAR (señale la opción con la que corresponda:)				REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA			
<input type="checkbox"/> Habitatge propi pagat Vivienda propia pagada		<input type="checkbox"/> Habitatge llogat sencer Vivienda alquilada completa				<input type="checkbox"/> Habitatge en usufructe Vivienda en usufructo	
<input type="checkbox"/> Habitatge propi hipotecat Vivienda propia hipotecada		<input type="checkbox"/> Habitació llogada Habitación alquilada				<input type="checkbox"/> Habitatge cedit en ús Vivienda cedida en uso	
<input type="checkbox"/> Centre d'acollida temporal (1) Centro de acogida temporal		<input type="checkbox"/> Centre d'atenció residencial (2) Centro de atención residencial				<input type="checkbox"/> Sense domicili fixe (3) Sin domicilio fijo	
<input type="checkbox"/> Altres (especifiqueu): Otros (especificar):							
Es troba en procés de desnonament? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Se encuentra en proceso de desahucio?							
(1) pis, alberg o centre residencial temporal / piso, albergue o centro residencial temporal (2) residències per a persones majors i persones amb diversitat funcional i centres penitenciaris residencias para personas mayores y personas con diversidad funcional y centros penitenciarios (3) al carrer / en la calle							
DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE							

E DADES DE RESIDÈNCIA I EMPADRONAMENT
DATOS DE RESIDENCIA Y EMPADRONAMIENTO

El vostre empadronament o residència ha sigut efectiu durant una suma mínima de 12 mesos, de manera continuada, en qualsevol municipi o municipis de la Comunitat Valenciana, immediatament anteriors a la data de sol·licitud?
 ¿Su empadronamiento o residencia ha sido efectivo durante una suma mínima de 12 meses, de manera continuada, en cualquier municipio o municipios de la Comunitat Valenciana, inmediatamente anteriores a la fecha de solicitud?

Sí No

Si ha contestat NO a la pregunta anterior, el seu empadronament o residència ha sigut efectiva un total de 5 anys, de manera continuada o interrompuda, dels 10 immediatament anteriors a la sol·licitud?
 Si ha contestat NO a la pregunta anterior, ¿su empadronamiento o residencia ha sido efectiva un total de 5 años, de manera continuada o interrumpida, de los 10 inmediatamente anteriores a la solicitud?

Sí No

F SITUACIONS EXCEPCIONALS
SITUACIONES EXCEPCIONALES

Es troba en alguna d'aquestes situacions?
 ¿Se encuentra en alguna de estas situaciones?

Víctima de violència de gènere
 Víctima de violencia de género

Sí No

Persones prostituïdes, víctima d'explotació sexual o tràfic de persones
 Personas prostituidas, víctima de explotación sexual o trata

Sí No

Persones asilades, sol·licitants d'asil, refugiades, estrangeres exiliades o apàtrides
 Personas asiladas, solicitantes de asilo, refugiadas, extranjeras exiliadas o apátridas

Sí No

Titular d'una renda mínima, concedida en una altra comunitat autònoma
 Titular de una renta mínima, concedida en otra comunidad autónoma

Sí No

Hi ha seguiment o accions d'acompanyament encaminades a la inclusió social, per part d'una entitat del tercer sector?
 ¿Hay seguimiento o acciones de acompañamiento encaminadas a la inclusión social, por parte de una entidad del tercer sector?

Sí No

Nom de l'entitat:
 Nombre de la entidad:

Seu i contacte:
 Sede y contacto:

G ALTRES CIRCUMSTÀNCIES
OTRAS CIRCUNSTANCIAS
Situació laboral
Situación laboral

Treballa actualment?
 ¿Trabaja actualmente?

Sí No

És perceptor de prestació/subsidi de desocupació?
 ¿Es perceptor de prestación/subsidio de desempleo?

Sí No

Programa de renda activa d'inserció (RAI) Víctimes de violència de gènere o de violència domèstica / Víctimas de violencia de género o de violencia doméstica
 Programa de renta activa de inserción (RAI) Persones desocupades de llarga duració / Personas desempleadas de larga duración
 Persones amb discapacitat / Personas con discapacidad
 Persones emigrants retornades / Personas emigrantes retornadas

Altres (indiqueu-ne):
 Otras (indicar):

Prestacions
Prestaciones

Té algú de la unitat de convivència sol·licitada una renda valenciana d'inclusió, en qualsevol de les seues modalitats?
 ¿Tiene alguien de la unidad de convivencia solicitada una renta valenciana de inclusión, en cualquiera de sus modalidades?

Sí No

Alguna persona de la unitat de convivència és beneficiària/sol·licitant de l'ingrés mínim vital?
 ¿Alguna persona de la unidad de convivencia es beneficiaria/solicitante del Ingreso mínimo vital?

Sí No

Nom i cognoms de la persona sol·licitant / beneficiària:
 Nombre y apellidos de la persona solicitante / beneficiaria:

Data de sol·licitud:
 Fecha de solicitud:

Data de resolució aprovatòria:
 Fecha de resolución aprobatoria:

Data de resolució denegatòria: Motiu:
 Fecha de resolución denegatoria: Motivo:

En cas de no haver presentat sol·licitud, indicar motiu:
 En caso de no haber presentado solicitud, indicar motivo:

Pensió no contributiva de jubilació, en la Comunitat Valenciana
 Pensión no contributiva de jubilación, en la Comunitat Valenciana

Sí No

Pensió no contributiva d'invalidesa (que no siga ni amb complement de tercera persona ni compatibilitzada amb treball) en la Comunitat Valenciana
 Pensión no contributiva de invalidez (que no sea ni con complemento de tercera persona ni compatibilizada con trabajo) en la Comunitat Valenciana

Sí No

Pensió no contributiva d'invalidesa amb complement de 3a persona, en la Comunitat Valenciana
 Pensión no contributiva de invalidez con complemento de 3ª persona, en la Comunitat Valenciana

Sí No

Pensió no contributiva d'invalidesa compatibilitzada amb treball, en la Comunitat Valenciana
 Pensión no contributiva de invalidez compatibilizada con trabajo, en la Comunitat Valenciana

Sí No

E DADES DE RESIDÈNCIA I EMPADRONAMENT
DATOS DE RESIDENCIA Y EMPADRONAMIENTO

El vostre empadronament o residència ha sigut efectiu durant una suma mínima de 12 mesos, de manera continuada, en qualsevol municipi o municipis de la Comunitat Valenciana, immediatament anteriors a la data de sol·licitud?
 ¿Su empadronamiento o residencia ha sido efectivo durante una suma mínima de 12 meses, de manera continuada, en cualquier municipio o municipios de la Comunitat Valenciana, inmediatamente anteriores a la fecha de solicitud?

Sí No

Si ha contestat NO a la pregunta anterior, el seu empadronament o residència ha sigut efectiva un total de 5 anys, de manera continuada o interrompuda, dels 10 immediatament anteriors a la sol·licitud?
 Si ha contestat NO a la pregunta anterior, ¿su empadronamiento o residencia ha sido efectiva un total de 5 años, de manera continuada o interrumpida, de los 10 inmediatamente anteriores a la solicitud?

Sí No

F SITUACIONS EXCEPCIONALS
SITUACIONES EXCEPCIONALES

Es troba en alguna d'aquestes situacions?
 ¿Se encuentra en alguna de estas situaciones?

Víctima de violència de gènere
 Víctima de violencia de género

Sí No

Persones prostituïdes, víctima d'explotació sexual o tràfic de persones
 Personas prostituidas, víctima de explotación sexual o trata

Sí No

Persones asilades, sol·licitants d'asil, refugiades, estrangeres exiliades o apàtrides
 Personas asiladas, solicitantes de asilo, refugiadas, extranjeras exiliadas o apátridas

Sí No

Titular d'una renda mínima, concedida en una altra comunitat autònoma
 Titular de una renta mínima, concedida en otra comunidad autónoma

Sí No

Hi ha seguiment o accions d'acompanyament encaminades a la inclusió social, per part d'una entitat del tercer sector?
 ¿Hay seguimiento o acciones de acompañamiento encaminadas a la inclusión social, por parte de una entidad del tercer sector?

Sí No

Nom de l'entitat:
 Nombre de la entidad:

Seu i contacte:
 Sede y contacto:

G ALTRES CIRCUMSTÀNCIES
OTRAS CIRCUNSTANCIAS
Situació laboral
Situación laboral

Treballa actualment?
 ¿Trabaja actualmente?

Sí No

És perceptor de prestació/subsidi de desocupació?
 ¿Es perceptor de prestación/subsidio de desempleo?

Sí No

Programa de renda activa d'inserció (RAI) Víctimes de violència de gènere o de violència domèstica / Víctimas de violencia de género o de violencia doméstica
 Programa de renta activa de inserción (RAI) Persones desocupades de llarga duració / Personas desempleadas de larga duración
 Persones amb discapacitat / Personas con discapacidad
 Persones emigrants retornades / Personas emigrantes retornadas

Altres (indiqueu-ne):
 Otras (indicar):

Prestacions
Prestaciones

Té algú de la unitat de convivència sol·licitada una renda valenciana d'inclusió, en qualsevol de les seues modalitats?
 ¿Tiene alguien de la unidad de convivencia solicitada una renta valenciana de inclusión, en cualquiera de sus modalidades?

Sí No

Alguna persona de la unitat de convivència és beneficiària/sol·licitant de l'ingrés mínim vital?
 ¿Alguna persona de la unidad de convivencia es beneficiaria/solicitante del Ingreso mínimo vital?

Sí No

Nom i cognoms de la persona sol·licitant / beneficiària:
 Nombre y apellidos de la persona solicitante / beneficiaria:

Data de sol·licitud:
 Fecha de solicitud:

Data de resolució aprovatòria:
 Fecha de resolución aprobatoria:

Data de resolució denegatòria: Motiu:
 Fecha de resolución denegatoria: Motivo:

En cas de no haver presentat sol·licitud, indicar motiu:
 En caso de no haber presentado solicitud, indicar motivo:

Pensió no contributiva de jubilació, en la Comunitat Valenciana
 Pensión no contributiva de jubilación, en la Comunitat Valenciana

Sí No

Pensió no contributiva d'invalidesa (que no siga ni amb complement de tercera persona ni compatibilitzada amb treball) en la Comunitat Valenciana
 Pensión no contributiva de invalidez (que no sea ni con complemento de tercera persona ni compatibilizada con trabajo) en la Comunitat Valenciana

Sí No

Pensió no contributiva d'invalidesa amb complement de 3a persona, en la Comunitat Valenciana
 Pensión no contributiva de invalidez con complemento de 3ª persona, en la Comunitat Valenciana

Sí No

Pensió no contributiva d'invalidesa compatibilitzada amb treball, en la Comunitat Valenciana
 Pensión no contributiva de invalidez compatibilizada con trabajo, en la Comunitat Valenciana

Sí No

G ALTRES CIRCUMSTÀNCIES (cont.)
OTRAS CIRCUNSTANCIAS (cont.)

 Pensió assistencial (FAS)
Pensión asistencial (FAS) Sí No

 Pensió de l'assegurança obligatòria de vellesa i invalidesa (SOVI)
Pensión del seguro obligatorio de vejez e invalidez (SOVI) Sí No

 Incapacitat permanent del sistema nacional de seguretat social
Incapacidad permanente del sistema nacional de seguridad social Sí No

 Altres (indiqueu-les):
Otras (indicar):
Nivell d'estudis / Nivel de estudios

- Sense estudis / *Sin estudios*
 Estudis primaris / *Estudios primarios*
 ESO/Graduat Escolar / *ESO/Graduado Escolar*
 Batxiller/FP grau mitjà / *Bachiller/FP grado medio*
 Grau universitari / *Grado universitario*
 Ensenyaments artístics superiors i/o FP grau superior / *Enseñanzas artísticas superiores y/o FP grado superior*
 Sense dades, sense especificar / *Sin datos, sin especificar*

Situació personal / Situación personal

 En cas de ser persona separada o divorciada amb fills menors té custòdia compartida?
En caso de ser persona separada o divorciada con hijos menores, ¿tiene custodia compartida? Sí No

H DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA
DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA
H.I. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

 La persona sol·licitant viu sola? / *¿La persona solicitante vive sola?* Sí No

 Té relació de parentiu amb les persones amb les quals conviu?
¿Tiene relación de parentesco con las personas con las que convive? Sí No

 La convivència s'ha produït de forma sobrevinguda? / *¿La convivencia se ha producido de forma sobreenvenida?* Sí No

 Per quin dels següents motius? / *¿Por cuál de los siguientes motivos?*

- Persones prostituïdes, víctimes d'explotació sexual o tracta i les víctimes de violència de gènere o intrafamiliar que hagen abandonat el seu domicili habitual soles o acompanyades de les seues filles, fills o persones menors d'edat / *Personas prostituidas, victimas de explotación sexual o trata y las víctimas de violencia de género o intrafamiliar que hayan abandonado su domicilio habitual solas o acompañadas de sus hijas, hijos o personas menores de edad*
 Com a conseqüència d'una ruptura matrimonial per separació o divorci, o per ruptura d'una altra forma de relació permanent anàloga a la conyugal / *Como consecuencia de una ruptura matrimonial por separación o divorcio, o por ruptura de otra forma de relación permanente análoga a la conyugal*
 Com a conseqüència de l'absència de recursos econòmics suficients per a sufragar les despeses d'allotjament, procedents d'un procés de desnonament o per alguna altra situació extrema / *Como consecuencia de la ausencia de recursos económicos suficientes para sufragar los gastos de alojamiento, procedentes de un proceso de desahucio o por alguna otra situación extrema*
 Persones entre 16 i 24 anys amb menors d'edat al seu càrrec / *Personas entre 16 y 24 años con menores de edad a su cargo*
 Persones entre 18 i 24 anys que hagen estat subjectes al sistema de protecció de menors o al sistema judicial de reeducació en algun període dels tres anys anteriors a la majoria d'edat / *Personas entre 18 y 24 años que hayan estado sujetas al sistema de protección de menores o al sistema judicial de reeducación en algún periodo de los tres años anteriores a la mayoría de edad*
 Persones entre 16 i 18 anys que participen en programes per a la preparació de la vida independent com a complement a una mesura de protecció jurídica de la persona menor d'edat / *Personas entre 16 y 18 años que participen en programas para la preparación de la vida independiente como complemento a una medida de protección jurídica de la persona menor de edad*
 Persones menors de 25 anys amb pensió d'orfandat / *Personas menores de 25 años con pensión de orfandad*

Menors de 25 anys / Menores de 25 años

- Ser major de 18 anys i haver romàs en situació d'alta en qualsevol dels règims que integren el sistema de la seguretat social entre un i dos anys abans de la sol·licitud de la renda valenciana d'inclusió, i sempre que s'acredite haver tingut anteriorment a la sol·licitud una llar independent de la família d'origen / *Ser mayor de 18 años y haber permanecido en situación de alta en cualquiera de los regímenes que integran el sistema de la seguridad social entre uno y dos años antes de la solicitud de la renta valenciana de inclusión, y siempre que se acredite haber tenido anteriormente a la solicitud un hogar independiente de la familia de origen*
 Ser major de 18 anys i haver estat subjecte, en algun període dels tres anys anteriors a la majoria d'edat, a una mesura administrativa de protecció de menors, o del sistema judicial de reeducació / *Ser mayor de 18 años y haber estado sujeto, en algún periodo de los tres años anteriores a la mayoría de edad, a una medida administrativa de protección de menores, o del sistema judicial de reeducación*
 Ser major de 18 anys i trobar-se en situació de dependència o diversitat funcional / *Ser mayor de 18 años y encontrarse en situación de dependencia o diversidad funcional*
 Ser major de 16 anys i tindre al seu càrrec filles o fills, persones amb diversitat funcional o en situació de dependència; així com ser persona prostituïda, víctima d'explotació sexual o tracta o víctima de violència de gènere o intrafamiliar / *Ser mayor de 16 años y tener a su cargo hijas o hijos, personas con diversidad funcional o en situación de dependencia; así como ser persona prostituida, víctima de explotación sexual o trata o víctima de violencia de género o intrafamiliar*
 Ser major de 16 anys i participar en programes de preparació per a la vida independent dels menors, d'acord amb l'article 22 bis de la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de mesures de protecció jurídica del menor, de modificació parcial del Codi civil i de la llei d'enjudiciament civil / *Ser mayor de 16 años y participar en programas de preparación para la vida independiente de los menores, de acuerdo con el artículo 22 bis de la Ley orgánica 1/1996, de 15 de enero, de medidas de protección jurídica del menor, de modificación parcial del Código civil y de la ley de enjuiciamiento civil*
 Persones menors de 25 anys amb pensió d'orfandat / *Personas menores de 25 años con pensión de orfandad*

La convivència entre persones sense relació de parentiu o que en tenen, s'haja donat de forma sobrevinguda requerirà acreditació
La convivencia entre personas sin relación de parentesco o que tienen, se haya dado de forma sobreenvenida requerirá acreditación

H.II. DADES ECONÒMIQUES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS ECONÓMICOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

 En aquest apartat, hauran de consignar-se les quanties en brut i en còmput mensual així com els ingressos de què dispose la persona sol·licitant, entre els tipificats en ANNEX III i IV d'aquesta sol·licitud / *En este apartado, deberán consignarse las cuantías en bruto y en cómputo mensual así como los ingresos de que disponga la persona solicitante, entre los tipificados en ANEXO III y IV de esta solicitud.*

 Quant als vehicles a motor, no cal consignar els que no superen 7.500 euros amb caràcter general o 12.000 en vehicles adaptats o dedicats a l'activitat professional / *En cuanto a los vehículos a motor, no hay que consignar los que no superen 7.500 euros con carácter general o 12.000 en vehículos adaptados o dedicados a la actividad profesional.*

G ALTRES CIRCUMSTÀNCIES (cont.)
OTRAS CIRCUNSTANCIAS (cont.)

 Pensió assistencial (FAS)
Pensión asistencial (FAS) Sí No

 Pensió de l'assegurança obligatòria de vellesa i invalidesa (SOVI)
Pensión del seguro obligatorio de vejez e invalidez (SOVI) Sí No

 Incapacitat permanent del sistema nacional de seguretat social
Incapacidad permanente del sistema nacional de seguridad social Sí No

 Altres (indiqueu-les):
Otras (indicar):
Nivell d'estudis / Nivel de estudios

- Sense estudis / *Sin estudios*
 Estudis primaris / *Estudios primarios*
 ESO/Graduat Escolar / *ESO/Graduado Escolar*
 Batxiller/FP grau mitjà / *Bachiller/FP grado medio*
 Grau universitari / *Grado universitario*
 Ensenyaments artístics superiors i/o FP grau superior / *Enseñanzas artísticas superiores y/o FP grado superior*
 Sense dades, sense especificar / *Sin datos, sin especificar*

Situació personal / Situación personal

 En cas de ser persona separada o divorciada amb fills menors té custòdia compartida?
En caso de ser persona separada o divorciada con hijos menores, ¿tiene custodia compartida? Sí No

H DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA
DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA
H.I. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

 La persona sol·licitant viu sola? / *¿La persona solicitante vive sola?* Sí No

 Té relació de parentiu amb les persones amb les quals conviu?
¿Tiene relación de parentesco con las personas con las que convive? Sí No

 La convivència s'ha produït de forma sobrevinguda? / *¿La convivencia se ha producido de forma sobreenvenida?* Sí No

 Per quin dels següents motius? / *¿Por cuál de los siguientes motivos?*

- Persones prostituïdes, víctimes d'explotació sexual o tracta i les víctimes de violència de gènere o intrafamiliar que hagen abandonat el seu domicili habitual soles o acompanyades de les seues filles, fills o persones menors d'edat / *Personas prostituidas, victimas de explotación sexual o trata y las víctimas de violencia de género o intrafamiliar que hayan abandonado su domicilio habitual solas o acompañadas de sus hijas, hijos o personas menores de edad*
 Com a conseqüència d'una ruptura matrimonial per separació o divorci, o per ruptura d'una altra forma de relació permanent anàloga a la conyugal / *Como consecuencia de una ruptura matrimonial por separación o divorcio, o por ruptura de otra forma de relación permanente análoga a la conyugal*
 Com a conseqüència de l'absència de recursos econòmics suficients per a sufragar les despeses d'allotjament, procedents d'un procés de desnonament o per alguna altra situació extrema / *Como consecuencia de la ausencia de recursos económicos suficientes para sufragar los gastos de alojamiento, procedentes de un proceso de desahucio o por alguna otra situación extrema*
 Persones entre 16 i 24 anys amb menors d'edat al seu càrrec / *Personas entre 16 y 24 años con menores de edad a su cargo*
 Persones entre 18 i 24 anys que hagen estat subjectes al sistema de protecció de menors o al sistema judicial de reeducació en algun període dels tres anys anteriors a la majoria d'edat / *Personas entre 18 y 24 años que hayan estado sujetas al sistema de protección de menores o al sistema judicial de reeducación en algún periodo de los tres años anteriores a la mayoría de edad*
 Persones entre 16 i 18 anys que participen en programes per a la preparació de la vida independent com a complement a una mesura de protecció jurídica de la persona menor d'edat / *Personas entre 16 y 18 años que participen en programas para la preparación de la vida independiente como complemento a una medida de protección jurídica de la persona menor de edad*
 Persones menors de 25 anys amb pensió d'orfandat / *Personas menores de 25 años con pensión de orfandad*

Menors de 25 anys / Menores de 25 años

- Ser major de 18 anys i haver romàs en situació d'alta en qualsevol dels règims que integren el sistema de la seguretat social entre un i dos anys abans de la sol·licitud de la renda valenciana d'inclusió, i sempre que s'acredite haver tingut anteriorment a la sol·licitud una llar independent de la família d'origen / *Ser mayor de 18 años y haber permanecido en situación de alta en cualquiera de los regímenes que integran el sistema de la seguridad social entre uno y dos años antes de la solicitud de la renta valenciana de inclusión, y siempre que se acredite haber tenido anteriormente a la solicitud un hogar independiente de la familia de origen*
 Ser major de 18 anys i haver estat subjecte, en algun període dels tres anys anteriors a la majoria d'edat, a una mesura administrativa de protecció de menors, o del sistema judicial de reeducació / *Ser mayor de 18 años y haber estado sujeto, en algún periodo de los tres años anteriores a la mayoría de edad, a una medida administrativa de protección de menores, o del sistema judicial de reeducación*
 Ser major de 18 anys i trobar-se en situació de dependència o diversitat funcional / *Ser mayor de 18 años y encontrarse en situación de dependencia o diversidad funcional*
 Ser major de 16 anys i tindre al seu càrrec filles o fills, persones amb diversitat funcional o en situació de dependència; així com ser persona prostituïda, víctima d'explotació sexual o tracta o víctima de violència de gènere o intrafamiliar / *Ser mayor de 16 años y tener a su cargo hijas o hijos, personas con diversidad funcional o en situación de dependencia; así como ser persona prostituida, víctima de explotación sexual o trata o víctima de violencia de género o intrafamiliar*
 Ser major de 16 anys i participar en programes de preparació per a la vida independent dels menors, d'acord amb l'article 22 bis de la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de mesures de protecció jurídica del menor, de modificació parcial del Codi civil i de la llei d'enjudiciament civil / *Ser mayor de 16 años y participar en programas de preparación para la vida independiente de los menores, de acuerdo con el artículo 22 bis de la Ley orgánica 1/1996, de 15 de enero, de medidas de protección jurídica del menor, de modificación parcial del Código civil y de la ley de enjuiciamiento civil*
 Persones menors de 25 anys amb pensió d'orfandat / *Personas menores de 25 años con pensión de orfandad*

La convivència entre persones sense relació de parentiu o que en tenen, s'haja donat de forma sobrevinguda requerirà acreditació
La convivencia entre personas sin relación de parentesco o que tienen, se haya dado de forma sobreenvenida requerirá acreditación

H.II. DADES ECONÒMIQUES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS ECONÓMICOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

 En aquest apartat, hauran de consignar-se les quanties en brut i en còmput mensual així com els ingressos de què dispose la persona sol·licitant, entre els tipificats en ANNEX III i IV d'aquesta sol·licitud / *En este apartado, deberán consignarse las cuantías en bruto y en cómputo mensual así como los ingresos de que disponga la persona solicitante, entre los tipificados en ANEXO III y IV de esta solicitud.*

 Quant als vehicles a motor, no cal consignar els que no superen 7.500 euros amb caràcter general o 12.000 en vehicles adaptats o dedicats a l'activitat professional / *En cuanto a los vehículos a motor, no hay que consignar los que no superen 7.500 euros con carácter general o 12.000 en vehículos adaptados o dedicados a la actividad profesional.*

H DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA (cont.)
DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA (cont.)

INGRESSOS SOL·LICITANTS / INGRESOS SOLICITANTES		
TIPUS D'INGRÉS / TIPO DE INGRESO	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 1A a 1G / Apartados 1A a 1G	QUANTIA / CUANTÍA
TREBALL / TRABAJO		
PENSIONS / PRESTACIONS PENSIONES / PRESTACIONES	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 2A a 5D / Apartados 2A a 5D	QUANTIA / CUANTÍA
RENDIMENTS PATRIMONIALS RENDIMIENTOS PATRIMONIALES	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 6A a 7D / Apartados 6A a 7D	QUANTIA / CUANTÍA
ALTRES INGRESSOS OTROS INGRESOS	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 8A a 8O / Apartados 8A a 8O	QUANTIA / CUANTÍA
PATRIMONI / PATRIMONIO		
BÉNS MOBLES / IMMOBLES BIENES MUEBLES / INMUEBLES	Conceptes Apdos. 1 a 10 C. RENDIMENT PATRIMONIAL Conceptos Apdos. 1 a 10 C. RENDIMIENTO PATRIMONIAL	QUANTIA / CUANTÍA

H.III. DADES ECONÒMIQUES DE LES PERSONES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA
H.III. DATOS ECONÓMICOS DE LAS PERSONAS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

En aquest apartat, hauran de consignar-se les quanties en brut i en còmput mensual, dels ingressos de què disposen els integrants de la unitat familiar, d'entre els tipificats en l'ANNEX III i IV d'aquesta sol·licitud.
 Quant als vehicles a motor, no cal consignar els que no superen 7.500 euros amb caràcter general o 12.000 en vehicles adaptats o dedicats a l'activitat professional.
 En este apartado, deberán consignarse las cuantías en bruto y en cómputo mensual, de los ingresos de que dispongan los integrantes de la unidad familiar, de entre los tipificados en el ANEXO III y IV de esta solicitud.
 En cuanto a los vehículos a motor, no hay que consignar los que no superen 7.500 euros con carácter general o 12.000 en vehículos adaptados o dedicados a la actividad profesional.

CONVIVENT 1 / CONVIVIENTE 1

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL
SEXE / SEXO	NIVELL D'ESTUDIS / NIVEL DE ESTUDIOS	PARENTIU AMB LA PERSONA TITULAR / PARENTESCO CON LA PERSONA TITULAR		

Emplenar solament en el cas que la persona convivent dispose d'alguna mena d'ingrés
 Rellenar solamente en el caso de que la persona conviviente disponga de algún tipo de ingreso

TIPUS D'INGRÉS / TIPO DE INGRESO	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 1A a 1G / Apartados 1A a 1G	QUANTIA / CUANTÍA
TREBALL / TRABAJO		
PENSIONS / PRESTACIONS PENSIONES / PRESTACIONES	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 2A a 5D / Apartados 2A a 5D	QUANTIA / CUANTÍA
RENDIMENTS PATRIMONIALS RENDIMIENTOS PATRIMONIALES	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 6A a 7D / Apartados 6A a 7D	QUANTIA / CUANTÍA
ALTRES INGRESSOS OTROS INGRESOS	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 8A a 8O / Apartados 8A a 8O	QUANTIA / CUANTÍA
PATRIMONI / PATRIMONIO		
BÉNS MOBLES / IMMOBLES BIENES MUEBLES / INMUEBLES	Conceptes Apdos. 1 a 10 C. RENDIMENT PATRIMONIAL Conceptos Apdos. 1 a 10 C. RENDIMIENTO PATRIMONIAL	QUANTIA / CUANTÍA

H DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA (cont.)
DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA (cont.)

INGRESSOS SOL·LICITANTS / INGRESOS SOLICITANTES		
TIPUS D'INGRÉS / TIPO DE INGRESO	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 1A a 1G / Apartados 1A a 1G	QUANTIA / CUANTÍA
TREBALL / TRABAJO		
PENSIONS / PRESTACIONS PENSIONES / PRESTACIONES	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 2A a 5D / Apartados 2A a 5D	QUANTIA / CUANTÍA
RENDIMENTS PATRIMONIALS RENDIMIENTOS PATRIMONIALES	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 6A a 7D / Apartados 6A a 7D	QUANTIA / CUANTÍA
ALTRES INGRESSOS OTROS INGRESOS	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 8A a 8O / Apartados 8A a 8O	QUANTIA / CUANTÍA
PATRIMONI / PATRIMONIO		
BÉNS MOBLES / IMMOBLES BIENES MUEBLES / INMUEBLES	Conceptes Apdos. 1 a 10 C. RENDIMENT PATRIMONIAL Conceptos Apdos. 1 a 10 C. RENDIMIENTO PATRIMONIAL	QUANTIA / CUANTÍA

H.III. DADES ECONÒMIQUES DE LES PERSONES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA
H.III. DATOS ECONÓMICOS DE LAS PERSONAS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

En aquest apartat, hauran de consignar-se les quanties en brut i en còmput mensual, dels ingressos de què disposen els integrants de la unitat familiar, d'entre els tipificats en l'ANNEX III i IV d'aquesta sol·licitud.
 Quant als vehicles a motor, no cal consignar els que no superen 7.500 euros amb caràcter general o 12.000 en vehicles adaptats o dedicats a l'activitat professional.
 En este apartado, deberán consignarse las cuantías en bruto y en cómputo mensual, de los ingresos de que dispongan los integrantes de la unidad familiar, de entre los tipificados en el ANEXO III y IV de esta solicitud.
 En cuanto a los vehículos a motor, no hay que consignar los que no superen 7.500 euros con carácter general o 12.000 en vehículos adaptados o dedicados a la actividad profesional.

CONVIVENT 1 / CONVIVIENTE 1

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL
SEXE / SEXO	NIVELL D'ESTUDIS / NIVEL DE ESTUDIOS	PARENTIU AMB LA PERSONA TITULAR / PARENTESCO CON LA PERSONA TITULAR		

Emplenar solament en el cas que la persona convivent dispose d'alguna mena d'ingrés
 Rellenar solamente en el caso de que la persona conviviente disponga de algún tipo de ingreso

TIPUS D'INGRÉS / TIPO DE INGRESO	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 1A a 1G / Apartados 1A a 1G	QUANTIA / CUANTÍA
TREBALL / TRABAJO		
PENSIONS / PRESTACIONS PENSIONES / PRESTACIONES	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 2A a 5D / Apartados 2A a 5D	QUANTIA / CUANTÍA
RENDIMENTS PATRIMONIALS RENDIMIENTOS PATRIMONIALES	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 6A a 7D / Apartados 6A a 7D	QUANTIA / CUANTÍA
ALTRES INGRESSOS OTROS INGRESOS	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 8A a 8O / Apartados 8A a 8O	QUANTIA / CUANTÍA
PATRIMONI / PATRIMONIO		
BÉNS MOBLES / IMMOBLES BIENES MUEBLES / INMUEBLES	Conceptes Apdos. 1 a 10 C. RENDIMENT PATRIMONIAL Conceptos Apdos. 1 a 10 C. RENDIMIENTO PATRIMONIAL	QUANTIA / CUANTÍA

H DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA (cal omplir tants fulls com siga necessari)
DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA (rellenar tantas hojas como sea necesario)

CONVIVENT NÚMERO / CONVIVIENTE NÚMERO:				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL
SEXE / SEXO	NIVELL D'ESTUDIS / NIVEL DE ESTUDIOS		PARENTIU AMB LA PERSONA TITULAR / PARENTESCO CON LA PERSONA TITULAR	

Cal omplir només en el cas que la persona convivent dispose d'alguna mena d'ingrés
 Rellenar solamente en el caso de que la persona conviviente disponga de algún tipo de ingreso

TIPUS D'INGRÉS / TIPO DE INGRESO	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 1A a 1G / Apartados 1A a 1G	QUANTIA / CUANTÍA
TREBALL / TRABAJO		
PENSIONS / PRESTACIONS PENSIONES / PRESTACIONES	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 2A a 5D / Apartados 2A a 5D	QUANTIA / CUANTÍA
RENDIMENTS PATRIMONIALS RENDIMIENTOS PATRIMONIALES	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 6A a 7D / Apartados 6A a 7D	QUANTIA / CUANTÍA
ALTRES INGRESSOS OTROS INGRESOS	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 8A a 8O / Apartados 8A a 8O	QUANTIA / CUANTÍA
PATRIMONI / PATRIMONIO		
BÉNS MOBLES / IMMOBLES BIENES MUEBLES / INMUEBLES	Conceptes Apdos. 1 a 10 C. RENDIMENT PATRIMONIAL Conceptos Apdos. 1 a 10 C. RENDIMIENTO PATRIMONIAL	QUANTIA / CUANTÍA

CONVIVENT NÚMERO / CONVIVIENTE NÚMERO:				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL
SEXE / SEXO	NIVELL D'ESTUDIS / NIVEL DE ESTUDIOS		PARENTIU AMB LA PERSONA TITULAR / PARENTESCO CON LA PERSONA TITULAR	

Emplenar solamente en el caso que la persona convivent dispose d'alguna mena d'ingrés
 Rellenar solamente en el caso de que la persona conviviente disponga de algún tipo de ingreso

TIPUS D'INGRÉS / TIPO DE INGRESO	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 1A a 1G / Apartados 1A a 1G	QUANTIA / CUANTÍA
TREBALL / TRABAJO		
PENSIONS / PRESTACIONS PENSIONES / PRESTACIONES	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 2A a 5D / Apartados 2A a 5D	QUANTIA / CUANTÍA
RENDIMENTS PATRIMONIALS RENDIMIENTOS PATRIMONIALES	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 6A a 7D / Apartados 6A a 7D	QUANTIA / CUANTÍA
ALTRES INGRESSOS OTROS INGRESOS	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 8A a 8O / Apartados 8A a 8O	QUANTIA / CUANTÍA
PATRIMONI / PATRIMONIO		
BÉNS MOBLES / IMMOBLES BIENES MUEBLES / INMUEBLES	Conceptes Apdos. 1 a 10 C. RENDIMENT PATRIMONIAL Conceptos Apdos. 1 a 10 C. RENDIMIENTO PATRIMONIAL	QUANTIA / CUANTÍA

H DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA (cal omplir tants fulls com siga necessari)
DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA (rellenar tantas hojas como sea necesario)

CONVIVENT NÚMERO / CONVIVIENTE NÚMERO:				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL
SEXE / SEXO	NIVELL D'ESTUDIS / NIVEL DE ESTUDIOS	PARENTIU AMB LA PERSONA TITULAR / PARENTESCO CON LA PERSONA TITULAR		

Cal omplir només en el cas que la persona convivent dispose d'alguna mena d'ingrés
 Rellenar solamente en el caso de que la persona conviviente disponga de algún tipo de ingreso

TIPUS D'INGRÉS / TIPO DE INGRESO	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 1A a 1G / Apartados 1A a 1G	QUANTIA / CUANTÍA
TREBALL / TRABAJO		
PENSIONS / PRESTACIONS PENSIONES / PRESTACIONES	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 2A a 5D / Apartados 2A a 5D	QUANTIA / CUANTÍA
RENDIMENTS PATRIMONIALS RENDIMIENTOS PATRIMONIALES	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 6A a 7D / Apartados 6A a 7D	QUANTIA / CUANTÍA
ALTRES INGRESSOS OTROS INGRESOS	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 8A a 8O / Apartados 8A a 8O	QUANTIA / CUANTÍA
PATRIMONI / PATRIMONIO		
BÉNS MOBLES / IMMOBLES BIENES MUEBLES / INMUEBLES	Conceptes Apdos. 1 a 10 C. RENDIMENT PATRIMONIAL Conceptos Apdos. 1 a 10 C. RENDIMIENTO PATRIMONIAL	QUANTIA / CUANTÍA

CONVIVENT NÚMERO / CONVIVIENTE NÚMERO:				
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL
SEXE / SEXO	NIVELL D'ESTUDIS / NIVEL DE ESTUDIOS	PARENTIU AMB LA PERSONA TITULAR / PARENTESCO CON LA PERSONA TITULAR		

Emplenar solamente en el caso que la persona convivent dispose d'alguna mena d'ingrés
 Rellenar solamente en el caso de que la persona conviviente disponga de algún tipo de ingreso

TIPUS D'INGRÉS / TIPO DE INGRESO	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 1A a 1G / Apartados 1A a 1G	QUANTIA / CUANTÍA
TREBALL / TRABAJO		
PENSIONS / PRESTACIONS PENSIONES / PRESTACIONES	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 2A a 5D / Apartados 2A a 5D	QUANTIA / CUANTÍA
RENDIMENTS PATRIMONIALS RENDIMIENTOS PATRIMONIALES	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 6A a 7D / Apartados 6A a 7D	QUANTIA / CUANTÍA
ALTRES INGRESSOS OTROS INGRESOS	CONCEPTE / CONCEPTO Apartats 8A a 8O / Apartados 8A a 8O	QUANTIA / CUANTÍA
PATRIMONI / PATRIMONIO		
BÉNS MOBLES / IMMOBLES BIENES MUEBLES / INMUEBLES	Conceptes Apdos. 1 a 10 C. RENDIMENT PATRIMONIAL Conceptos Apdos. 1 a 10 C. RENDIMIENTO PATRIMONIAL	QUANTIA / CUANTÍA

ANNEX I. DECLARACIÓ I COMPROMISOS
ANEXO I. DECLARACIÓN Y COMPROMISOS**1 - DECLARACIÓ I COPROMISOS DE LA PERSONA SOL·LICITANT**
1 - DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**DECLARE, sota la meua responsabilitat**
DECLARO, bajo mi responsabilidad:

- Que són certes les dades que consigna aquesta sol·licitud i sol·licite el reconeixement de la Renda valenciana d'inclusió.
- *Que son ciertos los datos que consigna esta solicitud y solicito el reconocimiento de la Renta valenciana de inclusión.*
- Que complisc els requisits que estableix la Llei 19/2017, de 20 de desembre, de la Generalitat, de Renda Valenciana d'Inclusió a l'efecte d'accedir al reconeixement de la prestació de la renda d'inclusió social i, si és el cas, dels complements de lloguer o hipoteca que em poden correspondre.
- *Que cumpro los requisitos que establece la Ley 19/2017, de 20 de diciembre, de la Generalitat, de Renta Valenciana de Inclusión a los efectos de acceder al reconocimiento de la prestación de la renta de inclusión social y, en su caso, de los complementos de alquiler o hipoteca que me pueden corresponder.*
- Que en el domicili consignat no conviu amb la persona sol·licitant persones diferents de les que indica en l'apartat (H) de la sol·licitud que aporten, o no, recursos econòmics o d'un altre tipus que poden computar-se com a ingressos o com a mitjà per a la cobertura de les necessitats bàsiques de la persona sol·licitant o de la resta de membres de la unitat familiar.
- *Que en el domicilio consignado no conviven con la persona solicitante personas distintas de las que indica en el apartado (H) de la solicitud que aporten, o no, recursos económicos o de otro tipo que pueden computarse como ingresos o como medio para la cobertura de las necesidades básicas de la persona solicitante o del resto de miembros de la unidad familiar.*
- Que dispose de la documentació que així ho acredita.
- *Que dispongo de la documentación que así lo acredita.*

Quede informat/ada que, des del moment de presentació de la sol·licitud estic obligat/ada a comunicar qualsevol canvi en la unitat de convivència, així com de les obligacions que s'adquireixen amb l'accés a la titularitat de la prestació i de les conseqüències derivades del seu incompliment, establides en l'annex V d'aquesta sol·licitud.

Quedo informado/a que, desde el momento de presentación de la solicitud estoy obligado/a a comunicar cualquier cambio en la unidad de convivencia, así como de las obligaciones que se adquieren con el acceso a la titularidad de la prestación y de las consecuencias derivadas de su incumplimiento, establecidas en el anexo V de esta solicitud.

Així mateix, en relació amb la consulta i verificació de les dades previstes en l'article 29.3 de la Llei 19/2017, de 20 de desembre, necessàries per al reconeixement o manteniment de la percepció de la renda valenciana d'inclusió pels beneficiaris de la unitat de convivència:

Asimismo, con relación a la consulta y verificación de los datos previstos en el artículo 29.3 de la Ley 19/2017, de 20 de diciembre, necesarios para el reconocimiento o mantenimiento de la percepción de la renta valenciana de inclusión por los beneficiarios de la unidad de convivencia:

AUTORITZE els òrgans competents per a la instrucció i resolució d'aquesta sol·licitud, a consultar i recaptar, directament i/o per mitjans telemàtics, les dades o documents que es troben en poder de qualsevol administració, inclosos els relatius a l'Ingrés Mínim Vital, l'accés del qual no estiga prèviament emparat per una llei i que siguem necessaris per a la resolució de la sol·licitud i, si escau, per a la gestió de la prestació

AUTORIZO a los órganos competentes para la instrucción y resolución de esta solicitud, a consultar y recabar, directamente y/o por medios telemáticos, los datos o documentos que se encuentren en poder de cualquier administración, incluidos los relativos al Ingreso Mínimo Vital, cuyo acceso no esté previamente amparado por una ley y que sean necesarios para la resolución de la solicitud y, en su caso, para la gestión de la prestación

AUTORITZE el tractament d'aquestes dades amb la finalitat indicada, per part de l'entitat responsable (Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, C/ de la Democràcia, 77 46018 València), així com la seua cessió a altres departaments de la Generalitat Valenciana i altres administracions públiques, especialment a l'INSS, responsable del reconeixement de l'ingrés mínim vital i a les organitzacions no governamentals sense ànim de lucre inscrites en el Registre d'activitats d'acció social que col·laboren amb els programes individualitzats d'inserció

AUTORIZO al tratamiento de estos datos con la finalidad indicada, por parte de la entidad responsable (Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, C/ de la Democracia, 77 46018 Valencia), así como a su cesión a otros departamentos de la Generalitat Valenciana y otras administraciones públicas, especialmente al INSS, responsable del reconocimiento del ingreso mínimo vital y a las organizaciones no gubernamentales sin ánimo de lucro inscritas en el Registro de actividades de acción social que colaboren con los programas individualizados de inserción

_____, ____ d _____ de _____
La persona sol·licitant de la prestació / La persona solicitante de la prestació

Firma: _____

La persona interessada té dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, la rectificació o supressió d'aquests, la limitació del seu tractament o a oposar-se a aquest, així com retirar el consentiment atorgat en qualsevol moment, de conformitat amb els articles 12 a 18 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals. Tot això a través del procediment establert a aquest efecte (http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19074), davant el Registre de les Activitats del Tractament, o per escrit dirigit al responsable del fitxer.

Més informació: Registre d'Activitats de Tractament <http://www.transparencia.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades>.

La persona interesada tiene derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de estos, la limitación de su tratamiento o a oponerse al mismo, así como retirar el consentimiento otorgado en cualquier momento, de conformidad con los artículos 12 a 18 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Todo ello a través del procedimiento establecido al efecto (http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19074), ante el Registro de las Actividades del Tratamiento, o por escrito dirigido al responsable del fichero.

Más información: Registro de Actividades de Tratamiento <http://www.transparencia.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades>.

ANNEX I. DECLARACIÓ I COMPROMISOS
ANEXO I. DECLARACIÓN Y COMPROMISOS**1 - DECLARACIÓ I COPROMISOS DE LA PERSONA SOL·LICITANT**
1 - DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**DECLARE, sota la meua responsabilitat**
DECLARO, bajo mi responsabilidad:

- Que són certes les dades que consigna aquesta sol·licitud i sol·licite el reconeixement de la Renda valenciana d'inclusió.
- *Que son ciertos los datos que consigna esta solicitud y solicito el reconocimiento de la Renta valenciana de inclusión.*
- Que complisc els requisits que estableix la Llei 19/2017, de 20 de desembre, de la Generalitat, de Renda Valenciana d'Inclusió a l'efecte d'accedir al reconeixement de la prestació de la renda d'inclusió social i, si és el cas, dels complements de lloguer o hipoteca que em poden correspondre.
- *Que cumpro los requisitos que establece la Ley 19/2017, de 20 de diciembre, de la Generalitat, de Renta Valenciana de Inclusión a los efectos de acceder al reconocimiento de la prestación de la renta de inclusión social y, en su caso, de los complementos de alquiler o hipoteca que me pueden corresponder.*
- Que en el domicili consignat no conviu amb la persona sol·licitant persones diferents de les que indica en l'apartat (H) de la sol·licitud que aporten, o no, recursos econòmics o d'un altre tipus que poden computar-se com a ingressos o com a mitjà per a la cobertura de les necessitats bàsiques de la persona sol·licitant o de la resta de membres de la unitat familiar.
- *Que en el domicilio consignado no conviven con la persona solicitante personas distintas de las que indica en el apartado (H) de la solicitud que aporten, o no, recursos económicos o de otro tipo que pueden computarse como ingresos o como medio para la cobertura de las necesidades básicas de la persona solicitante o del resto de miembros de la unidad familiar.*
- Que dispose de la documentació que així ho acredita.
- *Que dispongo de la documentación que así lo acredita.*

Quede informat/ada que, des del moment de presentació de la sol·licitud estic obligat/ada a comunicar qualsevol canvi en la unitat de convivència, així com de les obligacions que s'adquireixen amb l'accés a la titularitat de la prestació i de les conseqüències derivades del seu incompliment, establides en l'annex V d'aquesta sol·licitud.

Quedo informado/a que, desde el momento de presentación de la solicitud estoy obligado/a a comunicar cualquier cambio en la unidad de convivencia, así como de las obligaciones que se adquieren con el acceso a la titularidad de la prestación y de las consecuencias derivadas de su incumplimiento, establecidas en el anexo V de esta solicitud.

Així mateix, en relació amb la consulta i verificació de les dades previstes en l'article 29.3 de la Llei 19/2017, de 20 de desembre, necessàries per al reconeixement o manteniment de la percepció de la renda valenciana d'inclusió pels beneficiaris de la unitat de convivència:

Asimismo, con relación a la consulta y verificación de los datos previstos en el artículo 29.3 de la Ley 19/2017, de 20 de diciembre, necesarios para el reconocimiento o mantenimiento de la percepción de la renta valenciana de inclusión por los beneficiarios de la unidad de convivencia:

AUTORITZE els òrgans competents per a la instrucció i resolució d'aquesta sol·licitud, a consultar i recaptar, directament i/o per mitjans telemàtics, les dades o documents que es troben en poder de qualsevol administració, inclosos els relatius a l'Ingrés Mínim Vital, l'accés del qual no estiga prèviament emparat per una llei i que siguem necessaris per a la resolució de la sol·licitud i, si escau, per a la gestió de la prestació

AUTORIZO a los órganos competentes para la instrucción y resolución de esta solicitud, a consultar y recabar, directamente y/o por medios telemáticos, los datos o documentos que se encuentren en poder de cualquier administración, incluidos los relativos al Ingreso Mínimo Vital, cuyo acceso no esté previamente amparado por una ley y que sean necesarios para la resolución de la solicitud y, en su caso, para la gestión de la prestación

AUTORITZE el tractament d'aquestes dades amb la finalitat indicada, per part de l'entitat responsable (Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, C/ de la Democràcia, 77 46018 València), així com la seua cessió a altres departaments de la Generalitat Valenciana i altres administracions públiques, especialment a l'INSS, responsable del reconeixement de l'ingrés mínim vital i a les organitzacions no governamentals sense ànim de lucre inscrites en el Registre d'activitats d'acció social que col·laboren amb els programes individualitzats d'inserció

AUTORIZO al tratamiento de estos datos con la finalidad indicada, por parte de la entidad responsable (Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, C/ de la Democracia, 77 46018 Valencia), así como a su cesión a otros departamentos de la Generalitat Valenciana y otras administraciones públicas, especialmente al INSS, responsable del reconocimiento del ingreso mínimo vital y a las organizaciones no gubernamentales sin ánimo de lucro inscritas en el Registro de actividades de acción social que colaboren con los programas individualizados de inserción

_____, ____ d _____ de _____
La persona sol·licitant de la prestació / La persona solicitante de la prestació

Firma: _____

La persona interessada té dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, la rectificació o supressió d'aquests, la limitació del seu tractament o a oposar-se a aquest, així com retirar el consentiment atorgat en qualsevol moment, de conformitat amb els articles 12 a 18 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals. Tot això a través del procediment establert a aquest efecte (http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19074), davant el Registre de les Activitats del Tractament, o per escrit dirigit al responsable del fitxer.

Més informació: Registre d'Activitats de Tractament <http://www.transparencia.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades>.

La persona interesada tiene derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de estos, la limitación de su tratamiento o a oponerse al mismo, así como retirar el consentimiento otorgado en cualquier momento, de conformidad con los artículos 12 a 18 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Todo ello a través del procedimiento establecido al efecto (http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19074), ante el Registro de las Actividades del Tratamiento, o por escrito dirigido al responsable del fichero.

Más información: Registro de Actividades de Tratamiento <http://www.transparencia.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades>.

ANNEX I. DECLARACIÓ I COMPROMISOS (cont.)
ANEXO I. DECLARACIÓN Y COMPROMISOS (cont.)
2 - DECLARACIÓ I COMPROMISOS DE LA RESTA DE LES PERSONES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA
2 - DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DEL RESTO DE LAS PERSONAS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

IMPORTANT: les persones que formen part de la unitat de convivència d'acord amb la normativa autoritzen l'Administració a realitzar la consulta i la verificació de dades de manera electrònica a través d'altres mitjans, de la informació que contenen altres administracions públiques, així com el seu tractament i cessió per acreditar totes les dades que siguen necessàries per a la resolució de l'expedient

IMPORTANTE: las personas que forman parte de la unidad de convivencia de acuerdo con la normativa autorizan a la Administración a realizar la consulta y la verificación de datos de manera electrónica a través de otros medios, de la información que contienen en otras administraciones públicas, así como su tratamiento y cesión para acreditar todos los datos que sean necesarios para la resolución del expediente

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	AUTORITZA AUTORIZA	SIGNATURA FIRMA

ÚNICAMENT, si algun membre de la unitat de convivència no autoritza l'Administració a realitzar aquesta consulta, ha d'omplir i signar el següent quadre i presentar tots els documents assenyalats.

ÚNICAMENTE, si algún miembro de la unidad de convivencia no autoriza a la Administración a realizar esa consulta, debe cumplimentar y firmar el siguiente cuadro y presentar todos los documentos señalados.

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	NO AUTORITZA NO AUTORIZA	SIGNATURA FIRMA

HO HA D'OMPLIR NOMÉS L'ADMINISTRACIÓ LOCAL / A RELLENAR ÚNICAMENTE POR LA ADMINISTRACIÓN LOCAL

- Sol·licitud anticipada (segons article 30) / *Solicitud anticipada (según artículo 30)*
- Procediment abreujat (segons article 32) / *Procedimiento abreviado (según artículo 32)*
- Procediment d'urgència (segons article 42) / *Procedimiento de urgencia (según artículo 42)*

ANNEX I. DECLARACIÓ I COMPROMISOS (cont.)
ANEXO I. DECLARACIÓN Y COMPROMISOS (cont.)
2 - DECLARACIÓ I COMPROMISOS DE LA RESTA DE LES PERSONES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA
2 - DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DEL RESTO DE LAS PERSONAS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

IMPORTANT: les persones que formen part de la unitat de convivència d'acord amb la normativa autoritzen l'Administració a realitzar la consulta i la verificació de dades de manera electrònica a través d'altres mitjans, de la informació que contenen altres administracions públiques, així com el seu tractament i cessió per acreditar totes les dades que siguen necessàries per a la resolució de l'expedient

IMPORTANTE: las personas que forman parte de la unidad de convivencia de acuerdo con la normativa autorizan a la Administración a realizar la consulta y la verificación de datos de manera electrónica a través de otros medios, de la información que contienen en otras administraciones públicas, así como su tratamiento y cesión para acreditar todos los datos que sean necesarios para la resolución del expediente

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	AUTORITZA AUTORIZA	SIGNATURA FIRMA

ÚNICAMENT, si algun membre de la unitat de convivència no autoritza l'Administració a realitzar aquesta consulta, ha d'omplir i signar el següent quadre i presentar tots els documents assenyalats.

ÚNICAMENTE, si algún miembro de la unidad de convivencia no autoriza a la Administración a realizar esa consulta, debe cumplimentar y firmar el siguiente cuadro y presentar todos los documentos señalados.

NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	NO AUTORITZA NO AUTORIZA	SIGNATURA FIRMA

HO HA D'OMPLIR NOMÉS L'ADMINISTRACIÓ LOCAL / A RELLENAR ÚNICAMENTE POR LA ADMINISTRACIÓN LOCAL

- Sol·licitud anticipada (segons article 30) / *Solicitud anticipada (según artículo 30)*
- Procediment abreujat (segons article 32) / *Procedimiento abreviado (según artículo 32)*
- Procediment d'urgència (segons article 42) / *Procedimiento de urgencia (según artículo 42)*

ANNEX II. DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR
ANEXO II. DOCUMENTACIÓN A APORTAR Fotocopia DNI/NIE/PASSAPORT
Fotocopia DNI/NIE/PASAPORTE Fotocòpia de la targeta SIP
Fotocopia de la tarjeta SIP Acreditació de la representació
Acreditación de la representación Documentació que acredite la residència efectiva o empadronament o certificat d'empadronament històric que determine qui resideix en el domicili i acredite els períodes de residència de tots els membres
Documentación que acredite la residencia efectiva o empadronamiento o certificado de empadronamiento histórico que determine quiénes residen en el domicilio y acredite los periodos de residencia de todos los miembros Model de domiciliació bancària original (és necessari que la persona sol·licitant siga titular del compte)
Modelo de domiciliación bancaria original (es necesario que la persona solicitante ostente la titularidad de la cuenta) Justificant de sol·licitud o resolució de l'ingrés mínim vital
*Justificante de solicitud o resolución del ingreso mínimo vital***ALTRE TIPUS DE DOCUMENTACIÓ**
OTRO TIPO DE DOCUMENTACIÓN Documentació acreditativa dels ingressos i/o patrimoni declarats (nòmines, documents acreditatius de l'estat de comptes...)
Documentación acreditativa de los ingresos y/o patrimonio declarados (nóminas, documentos acreditativos del estado de cuentas...) Qualsevol altre document que el sol·licitant considere oportú incorporar a l'expedient
Cualquier otro documento que el solicitante considere oportuno incorporar al expediente

L'entitat podrà realitzar un informe acreditant amb la documentació que dispose el temps de residència.
La entidad podrá realizar un informe acreditando con la documentación que disponga el tiempo de residencia.

L'entitat derivant aportarà tota la documentació de la qual es dispose, i no serà necessari que s'ompliga si no es té clara la informació. L'entitat local ja comprovarà els ingressos quan reba la sol·licitud
La entidad derivante aportará toda la documentación de la que se disponga, no siendo necesaria su cumplimentación si no se tiene clara la información. La entidad local ya comprobará los ingresos cuando reciba la solicitud

DECLARACIÓ RESPONSABLE
DECLARACIÓN RESPONSABLE

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI / NIE / PASSAPORT
DNI / NIE / PASAPORTE

La persona que subscriu es compromet a presentar els documents necessaris que no poden ser comprovats per l'Administració de manera telemàtica i que no obrant en el seu poder, no han pogut ser presentats. Sent sabedor que han de ser presentats durant la instrucció del procediment. En cas de no presentar-los, seran requerits per l'Administració, i en aquest cas, si passat el termini de 10 dies del requeriment, no són aportats, aquesta sol·licitud s'entendrà desistida i s'arxivarà l'expedient

La persona que suscribe se compromete a presentar los documentos necesarios que no pueden ser comprobados por la Administración de forma telemática y que no obrando en su poder, no han podido ser presentados. Siendo sabedor que deben ser presentados durante la instrucción del procedimiento. En caso de no presentarlos, serán requeridos por la Administración, en cuyo caso, si pasado el plazo de 10 días del requerimiento, no son aportados, esta solicitud se entenderá desistida y se archivará el expediente

 En relació amb la justificació de sol·licitud de l'ingrés mínim vital, no s'aporta perquè no s'ha realitzat la sol·licitud pel fet que cap persona de la unitat de convivència reuneix els requisits per a la concessió d'aquesta prestació
*En relación a la justificación de solicitud del ingreso mínimo vital, no se aporta puesto que no se ha realizado la solicitud debido a que ninguna persona de la unidad de convivencia reúne los requisitos para la concesión de dicha prestación*Motiu:
Motivo:

_____, ____ d _____ de _____
La persona sol·licitant de la prestació / La persona solicitante de la prestación

Firma: _____

ANNEX II. DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR
ANEXO II. DOCUMENTACIÓN A APORTAR Fotocopia DNI/NIE/PASSAPORT
Fotocopia DNI/NIE/PASAPORTE Fotocòpia de la targeta SIP
Fotocopia de la tarjeta SIP Acreditació de la representació
Acreditación de la representación Documentació que acredite la residència efectiva o empadronament o certificat d'empadronament històric que determine qui resideix en el domicili i acredite els períodes de residència de tots els membres
Documentación que acredite la residencia efectiva o empadronamiento o certificado de empadronamiento histórico que determine quiénes residen en el domicilio y acredite los periodos de residencia de todos los miembros Model de domiciliació bancària original (és necessari que la persona sol·licitant siga titular del compte)
Modelo de domiciliación bancaria original (es necesario que la persona solicitante ostente la titularidad de la cuenta) Justificant de sol·licitud o resolució de l'ingrés mínim vital
*Justificante de solicitud o resolución del ingreso mínimo vital***ALTRE TIPUS DE DOCUMENTACIÓ**
OTRO TIPO DE DOCUMENTACIÓN Documentació acreditativa dels ingressos i/o patrimoni declarats (nòmines, documents acreditatius de l'estat de comptes...)
Documentación acreditativa de los ingresos y/o patrimonio declarados (nóminas, documentos acreditativos del estado de cuentas...) Qualsevol altre document que el sol·licitant considere oportú incorporar a l'expedient
Cualquier otro documento que el solicitante considere oportuno incorporar al expediente

L'entitat podrà realitzar un informe acreditant amb la documentació que dispose el temps de residència.
La entidad podrá realizar un informe acreditando con la documentación que disponga el tiempo de residencia.

L'entitat derivant aportarà tota la documentació de la qual es dispose, i no serà necessari que s'ompliga si no es té clara la informació. L'entitat local ja comprovarà els ingressos quan reba la sol·licitud
La entidad derivante aportará toda la documentación de la que se disponga, no siendo necesaria su cumplimentación si no se tiene clara la información. La entidad local ya comprobará los ingresos cuando reciba la solicitud

DECLARACIÓ RESPONSABLE
DECLARACIÓN RESPONSABLE

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI / NIE / PASSAPORT
DNI / NIE / PASAPORTE

La persona que subscriu es compromet a presentar els documents necessaris que no poden ser comprovats per l'Administració de manera telemàtica i que no obrant en el seu poder, no han pogut ser presentats. Sent sabedor que han de ser presentats durant la instrucció del procediment. En cas de no presentar-los, seran requerits per l'Administració, i en aquest cas, si passat el termini de 10 dies del requeriment, no són aportats, aquesta sol·licitud s'entendrà desistida i s'arxivarà l'expedient

La persona que suscribe se compromete a presentar los documentos necesarios que no pueden ser comprobados por la Administración de forma telemática y que no obrando en su poder, no han podido ser presentados. Siendo sabedor que deben ser presentados durante la instrucción del procedimiento. En caso de no presentarlos, serán requeridos por la Administración, en cuyo caso, si pasado el plazo de 10 días del requerimiento, no son aportados, esta solicitud se entenderá desistida y se archivará el expediente

 En relació amb la justificació de sol·licitud de l'ingrés mínim vital, no s'aporta perquè no s'ha realitzat la sol·licitud pel fet que cap persona de la unitat de convivència reuneix els requisits per a la concessió d'aquesta prestació
*En relación a la justificación de solicitud del ingreso mínimo vital, no se aporta puesto que no se ha realizado la solicitud debido a que ninguna persona de la unidad de convivencia reúne los requisitos para la concesión de dicha prestación*Motiu:
Motivo:

_____, ____ d _____ de _____
La persona sol·licitant de la prestació / La persona solicitante de la prestación

Firma: _____

ANNEX III. LLISTAT DE CODIS D'INGRESSOS (codificació per a l'administració electrònica)
ANEXO III. LISTADO DE CÓDIGOS DE INGRESOS (codificación para la administración electrónica)

1A Treball per compte propi	1A Trabajo por cuenta propia
1B Treball per compte d'altri	1B Trabajo por cuenta ajena
1C Bases de cotització abonada a la Seguretat Social (autònoms)	1C Bases de cotización abonada a la Seguridad Social (autónomos)
1D Retribucions procedents de cooperatives de treball	1D Retribuciones procedentes de cooperativas de trabajo
1E Activitat econòmica no reglada	1E Actividad económica no reglada
1F Ingress atípic: indemnització per acomiadament	1F Ingreso atípico: indemnización por despido
1G Contractes per a la formació	1G Contratos para la formación
2A Pensió contributiva de jubilació	2A Pensión contributiva de jubilación
2B Pensió contributiva d'invalidesa	2B Pensión contributiva de invalidez
2C Pensió de viduïtat	2C Pensión de viudedad
2D Pensió d'orfandat	2D Pensión de orfandad
2E Prestació incapacitat temporal (IT)	2E Prestación incapacidad temporal (IT)
2F Prestació incapacitat permanent (IPT)	2F Prestación incapacidad permanente (IPT)
2G Prestació per maternitat	2G Prestación por maternidad
2H Pensió de favor de familiars	2H Pensión de favor de familiares
2I Prestació familiar per fill a càrrec menor de 18 anys (PFHC < 18)	2I Prestación familiar por hijo a cargo menor de 18 años (PFHC < 18)
2J Prestació Familiar per fill a càrrec major de 18 anys (PFHC > 18)	2J Prestación Familiar por hijo a cargo mayor de 18 años (PFHC > 18)
2K Complement de tercera persona de la prestació familiar per fill a càrrec major de 18 anys	2K Complemento de tercera persona de la prestación familiar por hijo a cargo mayor de 18 años
2L Pensió no contributiva per jubilació (PNC-J)	2L Pensión no contributiva por jubilación (PNC-J)
2M Pensió no contributiva per invalidesa (PNC-I)	2M Pensión no contributiva por invalidez (PNC-I)
2N Complement de tercera persona pensió no contributiva invalidesa	2N Complemento de tercera persona pensión no contributiva invalidez
2Ñ Complement lloguer pensió no contributiva (PNC-Lloguer)	2Ñ Complemento alquiler pensión no contributiva (PNC-Alquiler)
2O Prestació de Fons d'Assistència Social (FAS)	2O Prestación de Fondo de Asistencia Social (FAS)
2P Prestació social econòmica per a persones amb discapacitat (PSPD antiga LISMI)	2P Prestación social económica para personas con discapacidad (PSPD antigua LISMI)
2Q Subsidí de mobilitat i compensació per despeses de transport (SMGT antiga LISMI)	2Q Subsidio de movilidad y compensación por gastos de transporte (SMGT antigua LISMI)
2R Assegurança obligatòria de vellesa i invalidesa (SOVI)	2R Seguro obligatorio de vejez e invalidez (SOVI)
2S Prestació no contributiva (IMV)	2S Prestación no contributiva (IMV)
3A Pensió de classes passives, mutualitats de funcionaris civils i militars	3A Pensión de clases pasivas, mutualidades de funcionarios civiles y militares
3B Pensió orfes de guerra	3B Pensión huérfanos de guerra
3C Pensió extraordinària causada per actes de terrorisme	3C Pensión extraordinaria causada por actos de terrorismo
3D Pensió assistencial per a emigrants retornats	3D Pensión asistencial para emigrantes retornados
3E Pensió pública de països estrangers	3E Pensión pública de países extranjeros
4A Prestació per desocupació (nivell contributiu)	4A Prestación por desempleo (nivel contributivo)
4B Subsidí per desocupació (nivell assistencial)	4B Subsidio por desempleo (nivel asistencial)
4C SEPE– Programa d'activació per a l'ocupació (PAE)	4C SEPE– Programa de activación para el empleo (PAE)
4D SEPE– Renda Activa d'Inserció (RAI)	4D SEPE– Renta Activa de Inserción (RAI)
4E SEPE – PREPARA	4E SEPE – PREPARA
4F SEPE – Altres programes	4F SEPE – Otros programas
4G Rendiments procedents de capitalització de la desocupació	4G Rendimientos procedentes de capitalización del desempleo
4H SEPE – Renda Activa d'Inserció per violència de gènere o violència domèstica (RAI per violència)	4H SEPE – Renta Activa de Inserción por violencia de género o violencia doméstica (RAI por violencia)
5A Pensió compensatòria rebuda	5A Pensión compensatoria recibida
5B Pensió alimentària per a fills rebuda	5B Pensión alimenticia para hijos recibida
5C Pensió compensatòria abonada	5C Pensión compensatoria abonada
5D Pensió alimentària per a fills abonada	5D Pensión alimenticia para hijos abonada
6A Béns immobles urbans (lloguers)	6A Bienes inmuebles urbanos (alquileres)
6B Béns immobles urbans (2% valor cadastral)	6B Bienes inmuebles urbanos (2 % valor catastral)
6C Béns rústics (rendiments agrícoles)	6C Bienes rústicos (rendimientos agrícolas)
6D Béns rústics no explotats (2% valor cadastral)	6D Bienes rústicos no explotados (2 % valor catastral)
7A Rendiments de capital mobiliari (interessos bancaris)	7A Rendimientos de capital mobiliario (intereses bancarios)
7B Rendiments de dipòsits en comptes corrents	7B Rendimientos de depósitos en cuentas corrientes
7C Rendiments de títols de renda variable	7C Rendimientos de títulos de renta variable
7D Rendiments de títols de renda fixa	7D Rendimientos de títulos de renta fija
8A Rendiments procedents de subvencions	8A Rendimientos procedentes de subvenciones
8B Ingressos atípics: rendes derivades d'herències, llegats, donacions	8B Ingresos atípicos: rentas derivadas de herencias, legados, donaciones
8C Ingressos atípics: ingressos procedents d'indemnitzacions (art. 25.1.b Decret 60/2018)	8C Ingresos atípicos: ingresos procedentes de indemnizaciones (art. 25.1.b Decreto 60/2018)
8D Ajudes d'emergència, ajudes que fomenten el desenvolupament personal i l'accessibilitat física, social i de comunicació	8D Ayudas de emergencia, ayudas que fomentan el desarrollo personal y la accesibilidad física, social y de comunicación
8E Ajudes per a l'accés o rehabilitació de l'habitatge habitual	8E Ayudas para el acceso o rehabilitación de la vivienda habitual
8F Prestació per acolliment familiar	8F Prestación por acogimiento familiar
8G Prestació per dependència	8G Prestación por dependencia
8H Beques de postgrau	8H Becas de posgrado
8I Ingressos atípics: Diferència entre la quantitat abonada (lloguer/hipoteca) i l'ajuda rebuda	8I Ingresos atípicos: Diferencia entre la cantidad abonada (alquiler/hipoteca) y la ayuda recibida
8J Ingressos atípics: Premis i apostes	8J Ingresos atípicos: Premios y apuestas
8K Ingressos atípics: endarreriments percebuts en concepte d'aliments	8K Ingresos atípicos: atrasos percibidos en concepto de alimentos
8L Ingressos atípics: rescats o liquidació de plans de pensions, fons d'inversió i altres actius financers	8L Ingresos atípicos: rescates o liquidación de planes de pensiones, fondos de inversión y otros activos financieros
8M Ingressos atípics: recursos generats per venda de patrimoni i no invertits en habitatge habitual	8M Ingresos atípicos: recursos generados por venta de patrimonio y no invertidos en vivienda habitual
8N Altres ingressos atípics o extraordinaris	8N Otros ingresos atípicos o extraordinarios
8Ñ Beques per a l'educació i la formació (excepte postgrau)	8Ñ Becas para la educación y la formación (excepto posgrado)
8O Ajudes de menjador i transport	8O Ayudas de comedor y transporte

ANNEX IV. LLISTAT DE CODIS DE RENDIMENT PATRIMONIAL
ANEXO IV. LISTADO DE CÓDIGOS DE RENDIMIENTO PATRIMONIAL

1. Altres béns immobles de naturalesa urbana (a més de l'habitatge habitual)
2. Habitatge habitual amb valor excepcional superior o igual a 300.000 €
3. Habitatge en propietat no utilitzable per separació o divorci
4. Habitatge en propietat no utilitzable per estar en usdefruit d'una altra persona o persones
5. Habitatge en propietat no utilitzable per haver sigut embargada
6. Altres béns mobles de naturalesa rústica
7. Béns mobles (depòsits, comptes corrents o d'estalvi, a la vista o a termini, comptes financers i altres tipus d'imposicions a compte)
8. Accions i participacions en els fons propis de qualsevol mena d'entitat
9. Deute públic, obligacions, bons i altres valors equivalents
10. Altres béns/aportacions de béns i drets que es realitzen a favor del beneficiari d'un patrimoni especialment protegit de les persones amb discapacitat.
- 10A. Vehícles a motor el valor venal del qual és igual o superior a 7.500 €
- 10B. Vehícles a motor adaptats per a persones amb discapacitat el valor venal de la qual és igual o superior a 12.000 €
- 10C. Vehícles a motor afectes a l'activitat professional el valor venal de la qual és igual o superior a 12.000 €.

1. *Otros bienes inmuebles de naturaleza urbana (además de la vivienda habitual)*
2. *Vivienda habitual con valor excepcional superior o igual a 300.000 €*
3. *Vivienda en propiedad no utilizable por separación o divorcio*
4. *Vivienda en propiedad no utilizable por estar en usufructo de otra/s persona/s*
5. *Vivienda en propiedad no utilizable por haber sido embargada*
6. *Otros bienes muebles de naturaleza rústica*
7. *Bienes muebles (depósitos, cuentas corrientes o de ahorro, a la vista o a plazo, cuentas financieras y otros tipos de imposiciones a cuenta)*
8. *Acciones y participaciones en los fondos propios de cualquier tipo de entidad*
9. *Deuda pública, obligaciones, bonos y demás valores equivalentes*
10. *Otros bienes/aportaciones de bienes y derechos que se realizan a favor del beneficiario de un patrimonio especialmente protegido de las personas con discapacidad.*
- 10A. *Vehículos a motor cuyo valor venal es igual o superior a 7.500 €*
- 10B. *Vehículos a motor adaptados para personas con discapacidad cuyo valor venal es igual o superior a 12.000 €*
- 10C. *Vehículos a motor afectos a la actividad profesional cuyo valor venal es igual o superior a 12.000 €.*

ANNEX V. DRETS I OBLIGACIONS
ANEXO V. DERECHOS Y OBLIGACIONES

DRETS BÀSICS DE LES PERSONES BENEFICIÀRIES, segons article 11.1 de la llei
DERECHOS BÁSICOS DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS, según artículo 11.1 de la ley

- a) Obtindre una informació completa, veraç, continuada, comprensible, accessible, suficient i eficaç sobre la renda valenciana d'inclusió i sobre les condicions d'accés a aquesta / *Obtener una información completa, veraz, continuada, comprensible, accesible, suficiente y eficaz sobre la renta valenciana de inclusión y sobre las condiciones de acceso a la misma.*
- b) Rebre una atenció personalitzada integral, en la qual es consideren els aspectes individuals, familiars i comunitaris / *Recibir una atención personalizada integral, en la que se consideren los aspectos individuales, familiares y comunitarios.*
- c) Disposar d'una anàlisi de necessitats individuals, familiars o socials a través d'un pla personalitzat d'intervenció, de la còpia de la qual disposarà per escrit i en format accessible / *Disponer de un análisis de necesidades individuales, familiares o sociales a través de un plan personalizado de intervención, de cuya copia dispondrá por escrito y en formato accesible.*
- d) Participar en l'elaboració dels plans personalitzats d'intervenció que els afecten i en la presa de decisions relatives a elles, i comptar amb els suports humans, materials, tècnics o tecnològics necessaris / *Participar en la elaboración de los planes personalizados de intervención que les afecten y en la toma de decisiones relativas a ellas, contando con los apoyos humanos, materiales, técnicos o tecnológicos necesarios.*
- e) Realitzar suggeriments i reclamacions, per mitjà de procediments reglats àgils, accessibles i transparents, i que aquests es tinguen en compte en el procés de seguiment i avaluació de la intervenció / *Realizar sugerencias y reclamaciones, por medio de procedimientos reglados ágiles, accesibles y transparentes, y que estos se tengan en cuenta en el proceso de seguimiento y evaluación de la intervención.*
- f) L'assignació d'una persona professional de referència que siga la persona interlocutora principal i que vetle per la coherència, la coordinació amb els altres sistemes de protecció social i la globalitat i continuïtat del procés d'atenció / *La asignación de una persona profesional de referencia que sea la persona interlocutora principal y que vele por la coherencia, la coordinación con los otros sistemas de protección social y la globalidad y continuidad del proceso de atención.*
- g) Triar lliurement entre les diferents prestacions, segons la valoració tècnica de l'equip de professionals que atenguen la seua situació / *Elegir libremente entre las diferentes prestaciones, atendiendo a la valoración técnica del equipo de profesionales que atiendan su situación.*
- h) Rebre atenció en un entorn que garantisca la privacitat i la confidencialitat, a fi de preservar la seua intimitat personal, la seua dignitat i el respecte dels seus drets i llibertats fonamentals / *Recibir atención en un entorno que garantice la privacidad y la confidencialidad, con objeto de preservar su intimidad personal, su dignidad y el respeto de sus derechos y libertades fundamentales.*
- i) Renunciar a les prestacions concedides, llevat que la renúncia afecte els interessos de persones menors d'edat o de persones amb capacitat modificada judicialment, o quan es tracte de mesures l'aplicació o l'execució de les quals estiguen imposades per llei / *Renunciar a las prestaciones concedidas, salvo que la renuncia afecte a los intereses de personas menores de edad o de personas con capacidad modificada judicialmente, o cuando se trate de medidas cuya aplicación o ejecución estén impuestas por ley.*

OBLIGACIONS GENERALS PER A LES PERSONES BENEFICIÀRIES
OBLIGACIONES GENERALES PARA LAS PERSONAS BENEFICIARIAS

OBLIGACIONES assumides per les persones titulars i destinatàries de les diferents modalitats de renda valenciana d'inclusió (actual article 11.2 de la Llei desenvolupat per l'art. 16 del Decret 60/2018) / *OBLIGACIONES asumidas por las personas titulares y destinatarias de las distintas modalidades de renta valenciana de inclusión (actual artículo 11.2 de la Ley desarrollado por el art. 16 del Decreto 60/2018):*

- a) Destinar la quantia econòmica de la prestació a la finalitat per a la qual s'ha atorgat / *Destinar la cuantía económica de la prestación a la finalidad para la cual se ha otorgado*
- b) Comunicar, en el termini màxim de 20 dies hàbils, els fets sobrevinguts que, de conformitat amb el que es disposa en la present llei, pogueren donar lloc a la modificació, suspensió o extinció del dret a la prestació / *Comunicar, en el plazo máximo de 20 días hábiles, los hechos sobrevenidos que, de conformidad con lo dispuesto en la presente ley, pudieran dar lugar a la modificación, suspensión o extinción del derecho a la prestación*
- c) Reclamar, durant tot el període de duració de la prestació, qualsevol dret econòmic, incloent l'ingrés mínim vital o qualsevol altra prestació de garantia d'ingressos mínims de caràcter estatal que puga substituir-la, que puga correspondre a qualsevol persona membre de la unitat de convivència per qualsevol títol i exercitar les accions corresponents per a fer-ho efectiu / *Reclamar, durante todo el periodo de duración de la prestación, cualquier derecho económico, incluyendo el ingreso mínimo vital o cualquier otra prestación de garantía de ingresos mínimos de carácter estatal que pueda sustituirla, que les pueda corresponder a cualquier persona miembro de la unidad de convivencia por cualquier título y ejercitar las acciones correspondientes para hacerlo efectivo*
- d) Mantindre l'empadronament i la residència efectiva a la Comunitat Valenciana durant tot el període de percepció de la prestació / *Mantener el empadronamiento y la residencia efectiva en la Comunitat Valenciana durante todo el periodo de percepción de la prestación*
- e) Comunicar, en el termini màxim de 20 dies hàbils, qualsevol canvi relatiu al domicili habitual de la unitat de convivència o el canvi del domicili facilitat a l'efecte de notificacions als serveis socials d'atenció primària i, si és el cas, als serveis públics d'ocupació. Així com les exides voluntàries del territori nacional / *Comunicar, en el plazo máximo de 20 días hábiles, cualquier cambio relativo al domicilio habitual de la unidad de convivencia o el cambio del domicilio facilitado a efectos de notificaciones a los servicios sociales de atención primaria y, en su caso, a los servicios públicos de empleo. Así como las salidas voluntarias del territorio nacional*
- f) Reintegrar l'import de les prestacions indegudament percebudes o percebudes en quantia indeguda / *Reintegrar el importe de las prestaciones indebidamente percibidas o percibidas en cuantía indebida*
- g) Comparèixer i atendre els requeriments de l'administració i col·laborar amb les actuacions de comprovació, seguiment, revisió i modificació que aquesta duga a terme / *Comparecer y atender los requerimientos de la administración y colaborar con las actuaciones de comprobación, seguimiento, revisión y modificación que esta lleve a cabo.*
- h) Les persones titulars de la renda valenciana d'inclusió que no disposen de número d'identificació fiscal, hauran de sol·licitar-ho, en el moment en què obre en el seu poder la notificació de la resolució, per a donar compliment al que recull en l'article 20 del Reglament General de les actuacions i els procediments d'aplicació dels tributs aprovats per Reial decret 1065/2007, de 27 de juliol / *Las personas titulares de la renta valenciana de inclusión que no dispusieran de número de identificación fiscal, deberán solicitarlo, en el momento en que obre en su poder la notificación de la resolución, para dar cumplimiento a lo recogido en el artículo 20 del Reglamento General de las actuaciones y los procedimientos de aplicación de los tributos aprobados por el Real decreto 1065/2007, de 27 de julio*
- i) Aportar al procediment administratiu les dades i documents que se li requerisquen per part de l'Administració Pública d'acord amb el que es disposa en la normativa / *Aportar al procedimiento administrativo los datos y documentos que se le requieran por parte de la Administración Pública de acuerdo con lo dispuesto en la normativa*
- A més, en la resolució que es genere posteriorment s'indicaran les obligacions específiques que comporta cada modalitat de renda valenciana d'inclusió / *Además, en la resolución que se genere posteriormente se indicarán las obligaciones específicas que conlleva cada modalidad de renta valenciana de inclusión*

L'incompliment de qualsevol de les obligacions assumides per les persones beneficiàries de la prestació podrà donar lloc a la suspensió del dret reconegut o, si és el cas, a l'extinció d'aquest, prèvia tramitació del corresponent procediment / *El incumplimiento de cualquiera de las obligaciones asumidas por las personas beneficiarias de la prestación podrá dar lugar a la suspensión del derecho reconocido o, en su caso, a la extinción del mismo, previa tramitación del correspondiente procedimiento.*