



### SOLICITUD PENSION NO CONTRIBUTIVA

PNC JUBILACION

PNC INVALIDEZ

#### ***DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE***

Nombre		Apellidos		DNI	
Dirección			Código Postal		Localidad
Provincia	Teléfono	Fecha Nacimiento	Sexo	Estado Civil	

#### ***Documentación aportada:***

- Fotocopia de DNI.
- Fotocopia Libro de Familia.
- Informes Médicos (sólo en caso de solicitud PNC Invalidez)**

**AUTORIZO** expresamente al Ayuntamiento de Monóver, con CIF: P0308900J para que, conforme a lo dispuesto en el Artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa aplicable, pueda acceder a mis datos personales obrantes en los ficheros de los organismos que a continuación se detallan y expedir los certificados necesarios, a los efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones necesarias para llevar a cabo la gestión de solicitud de Servicio de Ayuda a Domicilio (SAD).

SI  NO

(Marcar una X donde proceda)

- SEGURIDAD SOCIAL
- AGENCIA TRIBUTARIA/HACIENDA
- INEM/SERVEF: PRESTACIONES DESEMPLEO/DEMANDANTES EMPLEO.
- TESORERIA DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

\* En el caso de que, en la tramitación de este procedimiento, sea necesario recabar la información anterior respecto de otras personas con motivo de su vinculación con la Unidad Familiar del solicitante, deberán firmar esta AUTORIZACIÓN todos los miembros de la misma mayores de 16 años en la casilla habilitada para ello en el cuadro que se presenta a continuación:

DNI	Apellidos y Nombre	Fecha Nacimiento	Parentesco	Firma

Monóvar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_