

**Solicitud de Renta Mínima de Inserción****1.- Datos de la persona solicitante:**

NIF / NIE		TIE		Nombre							
Primer apellido		Segundo apellido		Localidad de nacimiento							
Fecha nacimiento		País nacimiento		Nacionalidad							
Sexo		Estado civil		Ocupación		Estudios					
Domicilio		Tipo vía		Nombre vía							
Tipo Nº		Nº/Km		Escalera		Bloque		Piso		Puerta	
CP		Localidad		Provincia							
Otros datos del domicilio		Teléfono Fijo									
Correo electrónico		Móvil									

**2.- Datos de el/la representante legal:**

NIF / NIE		Nombre	
Primer apellido		Segundo Apellido	

**3.- Medio de notificación:**

**TRATAMIENTO: D./D<sup>a</sup>.** \_\_\_\_\_

Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)

Deseo ser notificado/a por correo certificado (añadir dirección sólo cuando la notificación deba realizarse en dirección distinta al domicilio que consta en el apartado 1)

Tipo de vía		Nombre de vía									
Tipo Nº		Nº/Km		Escalera		Bloque		Piso		Puerta	
CP		Localidad		Provincia							
Otros datos de dirección											

**4.- Datos de residencia:**

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

**5.- Datos relativos al alojamiento:**

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

**6.- Datos de la Unidad de Convivencia:**

<input type="radio"/> Unidad de convivencia única en la vivienda o alojamiento
<input type="radio"/> Unidad de convivencia que comparte vivienda con otra/s unidad/es de convivencia sin vínculos familiares <input type="checkbox"/> Percibe RMI
<input type="radio"/> Unidad de convivencia independiente con menores a su cargo, que convive con otra/s unidad/es de convivencia con vínculos familiares [NOTA: Si marca esta opción deberá acompañar el anexo II (un anexo por cada Unidad de Convivencia Independiente)]
<input type="radio"/> Unidad de convivencia vinculada a unidad de convivencia independiente. [NOTA: Si marca esta opción deberá acompañar el anexo II (un anexo por cada Unidad de Convivencia Independiente)]



Constitución de la unidad de convivencia:

- Seis meses  
 Menos de seis meses
  Menores o personas con discapacidad a cargo
  Fallecimiento padres/tutores  
 Personas solas en situación de desarraigo social
  Separación/divorcio  
 Víctima de violencia familiar o de género

MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

1 SOLICITANTE									
2	NIF/NIE		TIE		Nombre				
	1er. apellido		2.º apellido		Localidad de nacimiento				
	Fecha nacimiento		País nacimiento		Nacionalidad				
	Parentesco		Sexo	Estado civil		Ocupación		Estudios	
3	NIF/NIE		TIE		Nombre				
	1er. apellido		2.º apellido		Localidad de nacimiento				
	Fecha nacimiento		País nacimiento		Nacionalidad				
	Parentesco		Sexo	Estado civil		Ocupación		Estudios	
4	NIF/NIE		TIE		Nombre				
	1er. apellido		2.º apellido		Localidad de nacimiento				
	Fecha nacimiento		País nacimiento		Nacionalidad				
	Parentesco		Sexo	Estado civil		Ocupación		Estudios	
5	NIF/NIE		TIE		Nombre				
	1er. apellido		2.º apellido		Localidad de nacimiento				
	Fecha nacimiento		País nacimiento		Nacionalidad				
	Parentesco		Sexo	Estado civil		Ocupación		Estudios	
6	NIF/NIE		TIE		Nombre				
	1er. apellido		2.º apellido		Localidad de nacimiento				
	Fecha nacimiento		País nacimiento		Nacionalidad				
	Parentesco		Sexo	Estado civil		Ocupación		Estudios	
7	NIF/NIE		TIE		Nombre				
	1er. apellido		2.º apellido		Localidad de nacimiento				
	Fecha nacimiento		País nacimiento		Nacionalidad				
	Parentesco		Sexo	Estado civil		Ocupación		Estudios	
8	NIF/NIE		TIE		Nombre				
	1er. apellido		2.º apellido		Localidad de nacimiento				
	Fecha nacimiento		País nacimiento		Nacionalidad				
	Parentesco		Sexo	Estado civil		Ocupación		Estudios	

Nota: En caso de que los miembros de la Unidad de Convivencia sean más de ocho, por favor, rellene tantas páginas como necesite e incorpórelas como anexo a la solicitud.



**7.- Datos de Recursos Económicos y Patrimonio:**

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

DECLARACIÓN DE PATRIMONIO Y SUS RENDIMIENTOS					
Nº de miembro UC	Código elemento patrimonial	Valor	Rendimiento	Código rendimiento patrimonial	Cuantía mensual

**8.- Datos de las prestaciones solicitadas con carácter previo a la petición de la renta mínima de inserción**

N.º de miembro UC	Prestación solicitada	Marcar con X	Fecha de presentación
	Subsidio para emigrantes retornados a España		
	Subsidio dirigido a personas excarceladas		
	Renta Activa de Inserción (RAI)		
	Subsidio para mayores de 55 años		
	Subsidio por desempleo.		
	Programa para la activación del Empleo (PAE)		
	Subsidio de maternidad no Contributivo		
	Pensión de Jubilación no Contributiva		
	Pensión de Invalidez no Contributiva		
	Prestaciones sociales para personas con discapacidad		
Definir otro tipo de prestaciones: (1)			
	a)..... .....		
	b)..... .....		
	c)..... .....		

(1) Cumplimentar en el supuesto de que el interesado u otro miembro de la unidad de convivencia haya solicitado otro tipo de prestaciones no incluidas en este apartado.

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

<input type="checkbox"/> Solicitud de la RMI de acuerdo con el art.º 6.2 de la Ley y art.º14 del Reglamento	Situación asociada: art.º 14.1 (a, b, c, d)	
Requisito a excepcionar:		
Excepción del plazo de 6 meses previos de constitución de la unidad de convivencia – art.º 14.3 (a, b, c, d, e)		

**10.- Datos relativos a situaciones particulares por razón de edad**

<b>Solicitud de la Renta Mínima de Inserción para mayores de 18 y menores de 25 años:</b>	
<input type="checkbox"/> Menores a cargo	<input type="checkbox"/> Personas con discapacidad a cargo
<input type="checkbox"/> Situación de orfandad absoluta	<input type="checkbox"/> Estar participando en un Programa de Inclusión reconocido
<input type="checkbox"/> Tutela por la C. M. hasta alcanzar la mayoría de edad	<input type="checkbox"/> Situación de grave exclusión social
<input type="checkbox"/> Víctima de violencia familiar o de género	
<b>Solicitud de la Renta Mínima de Inserción cuyo titular es mayor de 65 años:</b>	
<input type="checkbox"/> Menores a cargo	<input type="checkbox"/> Personas con discapacidad a cargo
<input type="checkbox"/> No ser titular de pensión u otra prestación análoga de ingresos mínimos, carecer de recursos económicos sin que exista otra persona en la unidad de convivencia que pueda ser titular de la prestación (vive solo o no hay otro miembro que pueda ser titular)	

**11.- Documentación requerida:**

TIPO DE DOCUMENTOS APORTADOS	Marcar X
Certificación de empadronamiento donde consten todas las personas empadronadas en el domicilio, así como fecha de antigüedad, en un único documento.	<input type="checkbox"/>
Copia del Libro de Familia completo o Acuerdo del organismo competente en materia de adopción, acogimiento o tutela.	<input type="checkbox"/>
Certificado de discapacidad expedido por la Comunidad Autónoma correspondiente.	<input type="checkbox"/>
Justificantes de ingresos de todos los miembros que componen la unidad de convivencia (nóminas, declaraciones fiscales trimestrales, declaración jurada en caso de efectuar actividades económicas no regladas, etc.).	<input type="checkbox"/>
Certificación del SEPE relativo a la percepción de prestación o subsidio por desempleo o renta activa de inserción, haciendo constar, en su caso, fechas de inicio y finalización e importe líquido mensual.	<input type="checkbox"/>
Documentación acreditativa de la cuantía actualizada de pensión compensatoria o de alimentos. En caso de no percibirla, acreditación de inicio de trámites en ejecución de sentencia o acreditación de inicio de los trámites judiciales para su percepción.	<input type="checkbox"/>
Documentación acreditativa del patrimonio mobiliario e inmobiliario de los rendimientos efectivos que dicho patrimonio genere (Certificación del Catastro, recibos de IBI, recibos de arrendamientos, certificaciones bancarias, etc.) de todos los miembros de la unidad de convivencia.	<input type="checkbox"/>
Datos bancarios del solicitante de renta mínima de inserción, referidos al apartado 12 de la solicitud.	<input type="checkbox"/>
Sentencia de separación o divorcio, o acreditación de haber iniciado los trámites judiciales.	<input type="checkbox"/>
Certificado de escolaridad de los menores y asistencia regular al centro escolar.	<input type="checkbox"/>
En su caso, documento de oposición de los miembros de la unidad de convivencia para que se consulten sus datos referidos en este apartado en ficheros públicos para acreditarlos.	<input type="checkbox"/>
Anexo de datos de cada unidad de convivencia independiente que convive con la unidad de convivencia solicitante.	<input type="checkbox"/>
<b>La Comunidad de Madrid podrá consultar, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*)</b>	<b>No autorizo la consulta y apporto documento</b>
Copia del NIF/NIE/TIE del solicitante y de los miembros de la unidad de convivencia.	<input type="checkbox"/>
Inscripción en el Registro de Uniones de Hecho.	<input type="checkbox"/>
Datos de nacimiento del Registro Civil.	<input type="checkbox"/>
Consulta de residencia (INE).	<input type="checkbox"/>
Datos de empadronamiento del Ayuntamiento de Madrid.	<input type="checkbox"/>
Certificación catastral de bienes inmuebles.	<input type="checkbox"/>
Certificación de IRPF.	<input type="checkbox"/>
Certificación de estar dado de alta en el Impuesto de Actividades Económicas (IAE).	<input type="checkbox"/>
Certificados de pensiones o prestaciones sociales.	<input type="checkbox"/>
Escolarización de los menores en edad de educación obligatoria.	<input type="checkbox"/>
Estar en situación de desempleo.	<input type="checkbox"/>
Bases de cotización y cuota de la Tesorería General de la Seguridad Social.	<input type="checkbox"/>
Certificado de discapacidad expedido por el órgano competente de la Comunidad de Madrid.	<input type="checkbox"/>

(\*) Según artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.



**12.- Entidad bancaria:**

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

**13.- Declaración del solicitante:**

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

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

- Destinar la prestación económica a los fines establecidos en el artículo 142 del Código Civil.
- Solicitar la baja en la prestación económica cuando se dejen de reunir los requisitos para su percepción.
- Acreditar anualmente, o cuando sea requerido/a para ello, el cumplimiento de los requisitos.
- Comparecer, previo requerimiento, ante la Administración.
- Comunicar ante el centro de servicios sociales, en el plazo de diez días hábiles, las variaciones en las circunstancias que afecten al cumplimiento de los requisitos.
- Residir de manera efectiva y continuada en la Comunidad de Madrid.
- No causar baja voluntaria en un trabajo, ni rechazar oferta de empleo adecuada a sus capacidades y habilidades.
- Mantenerse en búsqueda activa de empleo.
- Escolarizar a los menores, realizando las actuaciones necesarias para lograr su asistencia regular al centro educativo y evitar el absentismo escolar.
- Suscribir en el centro de servicios sociales el preceptivo programa individual de inserción y participar activamente en las medidas adoptadas.
- Respecto a aquellas unidades de convivencia que residan en vivienda pública, hacer uso conforme a lo establecido en la legislación vigente en la materia.
- Reintegrar las cantidades indebidamente percibidas.
- Proporcionar a la Administración información veraz sobre las circunstancias que afecten al cumplimiento de los requisitos y colaborar con aquella para su verificación.

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

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

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

<b>FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE</b>

<b>DESTINATARIO/A</b>	
-----------------------	--