

**JUNTA DE ANDALUCÍA**

**CONSEJERÍA PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL**

**SOLICITUD**

**AYUDA ECONÓMICA A FAVOR DE DESCENDIENTES DE PENSIONISTAS DEL FONDO DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE GIBRALTAR**

Decreto ..... / 2007 de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

<b>1 DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE</b>			
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/NIF/PASAPORTE O EQUIVALENTE	
DOMICILIO			
MUNICIPIO		PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
PARENTESCO CON EL/LA PENSIONISTA FALLECIDO/A			

<b>2 DATOS DE TODAS LAS PERSONAS BENEFICIARIAS</b>			
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIF/PASAPORTE O EQUIVALENTE	PARENTESCO CON EL/LA PENSIONISTA FALLECIDO/A
1			
2			
3			
4			
5			
6			

<b>3 DATOS DEL/DE LA PENSIONISTA FALLECIDO/A</b>		
APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA FALLECIMIENTO	IMPORTE PENSIÓN FONDO SS. DE GIBRALTAR
DOMICILIO EN LA FECHA DE FALLECIMIENTO		
MUNICIPIO	PROVINCIA	



<b>4 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Original y/o copia para su cotejo)</b>
<input type="checkbox"/> DNI/NIF/Pasaporte o equivalente de la/s persona/s beneficiaria/s. <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la representación que ostenta, en caso de representación de otras personas descendientes. <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento del/de la pensionista al tiempo de su fallecimiento. <input type="checkbox"/> Certificado del Registro Civil o, en su caso, otra documentación acreditativa de su condición de descendiente/s. Indicar cuál: ..... .....

<b>5 AUTORIZACIÓN EXPRESA</b>
La/s persona/s abajo firmante/s: <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZA</b> al órgano gestor para recabar de otras Administraciones Públicas, los documentos exigidos en las bases reguladoras que estuviesen en su poder.

<b>6</b>	<b>DATOS BANCARIOS</b>
Código Entidad	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Código Sucursal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Dígito Control	<input type="text"/> <input type="text"/>
Nº Cuenta	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Diligencia de conformidad de la Entidad Financiera:</b>	
Los datos anteriores coinciden con los datos existentes en esta oficina	
En	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
a	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
de	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
de	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(Sello de la entidad)	EL/LA DIRECTOR/A DE LA OFICINA BANCARIA
Fdo.:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

<b>7</b>	<b>SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
La/s persona/s abajo firmante/s <b>DECLARAN</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y expresamente:	
<input type="checkbox"/> Que el/la pensionista a que se refiere esta solicitud reúne los requisitos a que se refiere el Decreto de regulación de haber fallecido entre el 1 de enero de 1989 y el 17 de septiembre de 2006, y de tener en dicha fecha residencia en un municipio de la Comunidad Autónoma de Andalucía. Y <b>SOLICITA/N</b> la concesión de la ayuda económica objeto del presente Decreto.	
En	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
a	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
de	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
de	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
LA/S PERSONA/S SOLICITANTE/S O REPRESENTANTE DE TODOS LOS DESCENDIENTES	
Fdo.:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Fdo.:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Fdo.:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Fdo.:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

EXCMO/A. SR/A. CONSEJERO/A PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL.

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de su solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social. Avda. de Hytasa, 14. 41006 - SEVILLA.

NOTA IMPORTANTE: Si la solicitud se formula por varios descendientes, las actuaciones se realizarán con el/la representante o descendiente que expresamente hayan señalado y, en su defecto, con la persona que figure como primera persona solicitante, de conformidad con lo establecido en el artículo 33 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común. En caso de que la persona actúe en representación de todos los descendientes, deberá acreditar la representación por cualquier medio válido en Derecho que deje constancia fidedigna, o mediante declaración en comparecencia personal, conforme a lo dispuesto en el artículo 32 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre.

001264