



Verificació anual de dades per a la prestació familiar per fill a càrrec

1. Dades de la persona que sol·licita

Nom i cognoms:	NIA:
Núm. passaport/DNI:	Nacionalitat:
Estat civil:	
Adreça electrònica:	Tel. fix/mòbil:
En qualitat de: <input type="checkbox"/> pare <input type="checkbox"/> mare <input type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> altres (<i>especifiqueu-ho</i>):	

2. Composició de la llar

<input type="checkbox"/> Pare/tutor	<input type="checkbox"/> Parella/cònjuge		
Nom i cognoms:	NIA:		
Estat civil:	Codi situació actual (1):		
<input type="checkbox"/> Mare/tutora	<input type="checkbox"/> Parella/cònjuge		
Nom i cognoms:	NIA:		
Estat civil:	Codi situació actual (1):		
<input type="checkbox"/> Altres (<i>especifiqueu-ho</i>):			
Nom i cognoms:	NIA:		
Estat civil:	Codi situació actual (1):		
<input type="checkbox"/> Altres (<i>especifiqueu-ho</i>):			
Nom i cognoms:	NIA:		
Estat civil:	Codi situació actual (1):		
<input type="checkbox"/> Altres (<i>especifiqueu-ho</i>):			
Nom i cognoms:	NIA:		
Estat civil:	Codi situació actual (1):		
<input type="checkbox"/> Altres (<i>especifiqueu-ho</i>):			
Nom i cognoms:	NIA:		
Estat civil:	Codi situació actual (1):		

Altres (especifiqueu-ho):

Nom i cognoms:

NIA:

Estat civil:

Codi situació actual (1):

Altres (especifiqueu-ho):

Nom i cognoms:

NIA:

Estat civil:

Codi situació actual (1):

Codifiqueu els camps amb el suport de les taules de codis següents:

(1) Situació actual

codi	situació		
1	Assalariat/ada empreses privades	8	Estatger/a
2	Assalariat/ada Administració i empreses parapúbliques	9	Jubilat/ada
3	Autònom/a sense assalariats/ades	10	Pensionista
4	Empresari/ària amb assalariats/ades	11	Feines de la llar
5	Treballa fora del Principat	12	Busca feina
6	Alumne/a (estudis primaris i secundaris)	13	Baixa laboral superior a un mes
7	Estudiant (ensenyament superior)	14	Menors de 6 anys no escolaritzats

Hi ha algun membre de la llar amb discapacitat?: No Sí (especifiqueu-ho):

3. Dades econòmiques dels membres de la llar

Ingressos corresponents al mes anterior a la demanda

- Ingressos procedents de salaris euros
- Ingressos procedents de pensions de la CASS euros
- Ingressos procedents d'organismes públics nacionals euros
- Ingressos procedents de les pensions d'aliments/compensatòries: Cobrades: euros
 Pagades: euros
- Ingressos procedents de les rendes d'assegurances de vida, invalidesa i similars: euros
- Ingressos procedents de les activitats econòmiques (comerç, indústria, professions liberals i artesans): euros
- Ingressos procedents de les rendes dels actius financers: euros
- Ingressos procedents de la tinença d'accions o participacions en societats mercantils: euros
- Ingressos procedents de les rendes per propietats: euros
- Ingressos procedents de pensions d'organismes privats nacionals: euros
- Ingressos procedents de pensions d'organismes privats o públics estrangers: euros
- Altres ingressos (especifiqueu-ne l'origen): euros

Cal presentar la documentació acreditativa dels ingressos declarats.

Béns patrimonials

- Disposen d'immobles de propietat (*exclouï'n l'habitatge habitual*): No Sí
- Disposen de finques no urbanitzables: No Sí
- Disposen de finques urbanitzables/urbanes: No Sí
- Disposen d'accions o participacions en societats mercantils: No Sí
-

Habitatge secundari

Tenen habitatge secundari: No Sí

Règim de tinença: propietat totalment pagada propietat parcialment pagada cedit lloguer

Altres:

Cobertura sanitària:

- CASS CASS (100%) Privada
- CASS + privada (cobertura estranger) Pública (cobertura estranger) Sense cobertura
-

4. Descrigui el seu domicili permanent actual

- Tipus d'habitatge: pis/apartament casa individual estudi pensió
- aparthotel hotel centre sociosanitari
-
- Règim de tinença: propietat totalment pagada propietat parcialment pagada
- cedit lloguer preu mensual (euros/mes):
-

5. Observacions

6. Declaració i consentiment de verificació de dades

Que no tinc dret a cap altra prestació econòmica pública o privada, nacional o estrangera, pel mateix concepte i per un import igual o superior a la prestació sol·licitada, i que no tinc altres ingressos que els declarats, tant meus, com dels familiars amb qui visc (en cas de conviure amb familiars).

D'acord amb la Llei 29/2021, del 28 d'octubre, qualificada de protecció de dades personals, autoritzem el Govern d'Andorra a demanar i utilitzar la informació continguda en els seus registres i en els seus arxius, els dels comuns, els de la CASS, els de les entitats bancàries del país, els dels centres escolars, els de les ambaixades a Andorra, els del Registre de la Propietat o els equivalents d'altres països i els de qualsevol altre organisme o entitat, amb la finalitat exclusiva de verificar les dades, avaluar la sol·licitud i agilitzar els tràmits.

Declaro que totes les dades consignades en la sol·licitud a la qual s'adjunta aquest document són certes i completes i que estem assabentats/dades que una falsedat o una omisió eventual en aquest document pot donar lloc a la incoació d'un procediment judicial per possible delictes de falsedat en document públic o privat, que pot ser castigat amb una pena de fins a tres anys de presó, segons l'article 435 del Decret legislatiu del 25-10-2017, de publicació del Text refós de la Llei 9/2005, del 21 de febrer, qualificada del Codi penal.

Declaro que com a persona sol·licitant d'un ajut, prestació social o pensió, de caràcter socioeconòmic, d'acord amb l'article 17 del Decret del 29-06-16 pel qual s'aprova el Reglament del Registre General del Consell Regulador Andorrà del Joc, estic assabentat de la prohibició d'entrada a les sales de joc, en cas de resolució favorable de la sol·licitud.

7. Informació important d'accés a la tarifa elèctrica bonificada

Una vegada resolt favorablement aquest ajut, us podreu acollir a l'aplicació de la tarifa elèctrica bonificada presentant, al Servei de Tràmits del Govern, el formulari *P2T018*.

8. Data i signatura

La resta dels membres de la llar majors d'edat han d'omplir i signar la declaració i consentiment de verificació dades (*A3 T019*).

Lloc i data:

Signatura del sol·licitant

Documentació general que s'ha d'adjuntar

- Passaport/DNI per als no andorrans, de la persona sol·licitant i de la resta dels membres que configuren la unitat familiar
- Targeta on consti el núm. de compte IBAN de l'interessat/ada
- Consentiment del tractament de les dades de caràcter personal (*P2T015*), per cada membre major d'edat de la unitat familiar de convivència
- Extractes bancaris, dels darrers 12 mesos, del sol·licitant, el cònjuge o la parella de fet i els familiars de fins a segon grau amb qui convisqui.
- En casos d'empresaris i autònoms, compte de pèrdues i guanys de l'any natural anterior a la presentació d'aquesta verificació de dades.
- Justificants de totes les rendes no relacionades amb la CASS que obtingui el sol·licitant, el cònjuge o parella de fet i els familiars de fins a segon grau amb qui convisqui.
- Posició global del comptes, o detall de la posició, o composició de cartera valorada (nomenclatura segons els bancs).
- Rebut d'ingressos i despeses, dels darrers 12 mesos, que no figurin en els extractes de comptes.
- Certificat d'inscripció del centre on cursin estudis els fills majors de 18 anys fins a 25 anys.
- Acreditació documental de la situació d'acolliment de menors de 18 anys.
- Quan sigui el cas, certificació emesa per un organisme oficial, indicant el valor del/s vehicle/s, en el moment de presentar la sol·licitud.
- En cas de disposar actius financers (*accions, participacions...*) i béns mobles (*tot tipus de vehicles*), la documentació que ho acredita, a excepció dels mobles d'ús personal i els vehicles adaptats per a persones amb discapacitat.
- Extractes bancaris del sol·licitant dels comptes dels quals sigui titular/co-titular, dels darrers dotze mesos.
- Autorització de domiciliació bancària de proveïdors (núm. de formulari *H1T003*).

En casos de separacions de parella amb fills en comú:

- Document acreditatiu de la separació (aute judicial o conveni de separació) referent a la guarda i custòdia dels fills.

I en cas d'impagament de la pensió d'aliments:

- Document acreditatiu de la denúncia del fet, o bé els certificats bancaris de tots els bancs d'Andorra en els quals figuri si el titular hi té un compte obert. En cas afirmatiu, cal adjuntar un extracte de comptes bancaris dels 12 últims mesos.

Nota important

Per tal que aquesta prestació pugui ser gestionada pel Departament referent en la matèria, caldrà que la sol·licitud s'acompanyi obligatòriament pel formulari *P2T015* Consentiment del tractament de les dades de caràcter personal, per cada membre major d'edat de la unitat familiar de convivència.

Legislació aplicable

- Llei 29/2021, del 28 d'octubre, qualificada de protecció de dades personals.
- Decret legislatiu del 30-5-2018 de publicació del text refós de la Llei 6/2014, del 24 d'abril, de serveis socials i socio-sanitaris.
- Decret del 29 de juny del 2016, pel qual s'aprova el Reglament del Registre General del Consell Regulador Andorrà del Joc.
- Decret del 7-10-2020 d'aprovació del Reglament de les prestacions econòmiques de serveis socials i socio-sanitaris.