



Sol·licitud de pensió de solidaritat de les persones amb discapacitat

1. Dades de la persona que sol·licita

Nom i cognoms:	NIA:
Núm. de passaport/DNI:	Nacionalitat:
Estat civil:	Codi situació actual (1):
Adreça electrònica:	Tel. fix/mòbil:

2. Dades de la persona representant

Nom i cognoms:	NIA:
Núm. de passaport/DNI:	Nacionalitat:
Estat civil:	Codi situació actual (1):
Adreça electrònica:	Tel. fix/mòbil:
Document de representació, (si s'escau):	
Relació amb la persona interessada:	

3. 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 (especifiqueu):			
Nom i cognoms:	NIA:		
Estat civil:	Codi situació actual (1):		
<input type="checkbox"/> Altres (especifiqueu):			
Nom i cognoms:	NIA:		
Estat civil:	Codi situació actual (1):		
<input type="checkbox"/> Altres (especifiqueu):			
Nom i cognoms:	NIA:		
Estat civil:	Codi situació actual (1):		

Altres (especifiqueu):

Nom i cognoms:

NIA:

Estat civil:

Codi situació actual (1):

Altres (especifiqueu):

Nom i cognoms:

NIA:

Estat civil:

Codi situació actual (1):

Altres (especifiqueu):

Nom i cognoms:

NIA:

Estat civil:

Codi situació actual (1):

Altres (especifiqueu):

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 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

4. Dades econòmiques de la persona interessada

Ingressos corresponents al mes anterior a la demanda

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 (excloure 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

5. Descriu el seu domicili permanent actual

Tipus d'habitatge: pis/apartament casa individual estudi pensió
 aparthotel pis tutelat centre sociosanitari

Règim de tinença: propietat totalment pagada propietat parcialment pagada
 cedit lloguer preu mensual (euros/mes):

6. Dades de la persona interessada referents a la seguretat social

La persona interessada es troba en la situació següent:

No treballa Pensionat Menor

Treballa (*especifiqueu el nom de l'empresa*): _____ Data d'entrada: _____

Beneficiari d'un assegurat directe de la seguretat social

Nom i cognoms de l'assegurat directe: _____

Relació amb la persona interessada: _____

Altres: _____

7. Observacions

8. Declaracions

Per les persones amb discapacitat de 18 a 65 anys:

Que no ha realitzat cap activitat per la qual sigui obligatòria la cotització a la seguretat social per tenir dret a la pensió d'invalidesa. Que no té dret a cap altra pensió econòmica pública o privada, nacional o estrangera, a excepció de les previstes a l'article 20.4 de la Llei de garantia dels drets de les persones amb discapacitat.

D'acord amb la Llei 29/2021, del 18 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 les entitats bancàries del país, els de la CASS, els dels centres escolars, els de les ambaixades a Andorra o 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/es que una falsedat o una omisió eventual en aquest document pot donar lloc a la incoació d'un procediment judicial per possible delicte 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.

9. 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*.

10. Data i signatura

Lloc i data:

Signatura de la persona interessada

Signatura del seu representant legal

Documentació que s'ha d'adjuntar a la sol·licitud

- Passaport o DNI del sol·licitant per als no-andorranos
- Justificants d'ingressos de la persona interessada no relacionats amb la CASS
- Comprovants dels béns patrimonials de la persona interessada (finques urbanitzables/urbanes, solars, accions i participacions)
- En cas que l'interessat sigui empresari i autònom, compte de pèrdues i guanys de l'any natural anterior.
- Targeta on consti el núm. de compte IBAN de l'interessat/ada.
- En cas de ser propietaris d'immobles, document que acrediti la propietat, a excepció de l'habitatge habitual.
- 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.

Legislació aplicable

- Llei 29/2021, del 18 d'octubre, qualificada de protecció de dades personals.
- Decret del 21 de maig del 2014 que regula el fitxer de dades de caràcter personal denominat "Registre de les persones valorades pel Ministeri de Salut i Benestar a la Comissió Nacional de Valoració (Conava) i de les prestacions que se'n deriven d'acord amb la Llei de garantia dels drets de les persones amb discapacitat".
- Legislació vigent en matèria de seguretat social.
- Decret legislatiu del 30-5-2018 de publicació del text refós de la Llei de garantia dels drets de les persones amb discapacitat, del 17 d'octubre del 2002.
- 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 d'aprovació del Reglament de regulació de la Comissió Nacional de Valoració (CONAVA) i d'establiment dels criteris i els barems per al diagnòstic i la valoració de les disfuncions, les discapacitats i els handicaps, del 10 de juny del 2004, i modificacions successives.
- Decret del 7-10-2020 d'aprovació del Reglament de les prestacions econòmiques de serveis socials i socio-sanitaris.