



MINISTERIO DE TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES
Secretaría de Estado de la Seguridad Social
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

(sello del Registro)



J6 UE



Solicitud de Pensión de JUBILACIÓN

Reglamentos Comunitarios

Rellene este impreso de la forma más exacta posible porque así facilitará el trámite de su prestación.

Antes de empezar a escribir, lea detenidamente todos los apartados, así como las instrucciones para su cumplimentación.

Escriba con claridad y en letras mayúsculas para evitar errores de interpretación.

1. DATOS PERSONALES

ESPAÑOLES Y PORTUGUESES		OTRAS NACIONALIDADES						
Primer apellido		Apellido familiar						
Segundo apellido		Apellido de soltera						
Nombre		Nombre						
DNI - NIE - Pasaporte		DNI - NIE - Pasaporte						
		Apellidos anteriores						
Fecha de nacimiento	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	E. civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado con nuevas nupcias <input type="checkbox"/> Divorciado sin nuevas nupcias	Núm. afiliación a la Seguridad Social española					
Apellidos y nombre del padre		Apellidos y nombre de la madre						
Lugar de nacimiento (localidad, provincia o departamento y país)			Nacionalidad	Fecha de nacionalización				
Núm. de teléfono	Domicilio (calle o plaza)			Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Localidad	Provincia o departamento	País de residencia habitual					

A CUMPLIMENTAR POR LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL INSS

Fecha hecho causante Régimen Sector Clave prestación

2. DATOS DE SITUACIÓN LABORAL

¿TRABAJA ACTUALMENTE?

SÍ Fecha en la que dejará de trabajar y de cotizar a la Seguridad Social por solicitar la jubilación

NO Fecha en la que dejó de trabajar

CAUSA POR LA QUE NO TRABAJA:

- Está enfermo o accidentado Está desempleado
 Es trabajador de temporada Es trabajador en excedencia
 Otra causa (indique cual)

¿Está acogido a Convenio Especial? SÍ NO

¿VA A SEGUIR TRABAJANDO CUANDO SEA PENSIONISTA?

NO

SÍ

Por cuenta ajena.

Nombre de la empresa:

Tipo de actividad:

Por cuenta propia.

Tipo de actividad:

En la Administración. Organismo:

Importe del salario:

ptas./mes

Núm. de pagas

Importe de los ingresos profesionales:

ptas./mes

Núm. de pagas

Importe de otros ingresos:

ptas./mes

Núm. de pagas

La actividad que va a desempeñar, ¿implica el alta en la Seguridad Social? SÍ NO

¿COBRA O HA SOLICITADO ALGUNA PRESTACIÓN ADEMÁS DE LA QUE AHORA SOLICITA?

NO

SÍ

Indique cual:

TIPO DE PRESTACIÓN	HA SOLICITADO	FECHA SOLICITUD	COBRA	IMPORTE	INSTITUCIÓN PAGADORA	PAÍS
Indemnizaciones del seguro de enfermedad por incapacidad temporal	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Indemnizaciones por reeducación	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Pensión de incapacidad	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Pensión de vejez	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Pensión de supervivencia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Renta de accidente de trabajo o enfermedad profesional	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Prestaciones por desempleo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Continuación cobro del salario en caso de incapacidad temporal	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Si ha marcado alguna prestación, indique la periodicidad con la que cobra:		
Devolución cotizaciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Semanal	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Anual

¿HA SOLICITADO EN OTRO PAÍS LA INSCRIPCIÓN A UN SEGURO VOLUNTARIO O FACULTATIVO CONTINUADO?

NO

SÍ

¿En qué país?:

¿Para qué prestación?:

Incapacidad

Vejez

Defunción

DILIGENCIA DE COMPULSA

A la vista de los siguientes documentos originales

se expide la presente diligencia de verificación para dejar constancia de que los datos reflejados en esta solicitud y tomados de dichos documentos coinciden fielmente con su contenido.

....., a de de

Firma del funcionario,

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE JUBILACIÓN

En todo momento puede usted solicitar asesoramiento y apoyo de nuestro personal de atención al público.

- 1. DATOS PERSONALES.-** Consigne sus datos de identificación personal y de residencia permanente.
- 2. DATOS DE SITUACIÓN LABORAL.-** Cruce con un aspa (X) la/s casilla/s correspondiente/s. No olvide consignar la fecha que proceda ni de indicar, en caso de haber dejado de trabajar, la causa.
- 3. DATOS SOBRE PERIODOS TRABAJADOS Y/O SIN ACTIVIDAD LABORAL.-** Este apartado sirve para conocer, en extracto, su vida laboral. Donde dice "TRABAJOS EN ESPAÑA" consigne, empezando por la más antigua, las empresas en las que ha trabajado o, en su caso, el tiempo que trabajó como autónomo, o el tiempo durante el que estuvo acogido a Convenio Especial, los periodos en los que cobró Desempleo, etc. Indique también si estuvo afiliado al Retiro Obrero y dónde. En el espacio "TRABAJO O RESIDENCIA EN OTROS PAÍSES" consigne el país o países, indicando en cuáles de ellos ha trabajado y en cuáles ha residido sin electuar ningún trabajo.
- 4. DATOS SOBRE SU FUTURA SITUACIÓN COMO PENSIONISTA.-** Indique en el apartado correspondiente, si cobra usted otra pensión o ha solicitado que se le reconozca alguna otra, además de la presente. Indique, asimismo, si va a seguir trabajando una vez concedida la pensión que ahora solicita, tanto si lo va a hacer en una actividad por la cual no deba darse de alta en la Seguridad Social, como si lo va a hacer en una actividad que sí implique el alta en ésta, incluyéndose en este apartado, a efectos de incompatibilidad de pensiones y haberes activos, los trabajos que se vayan a realizar en cualesquiera Administraciones Públicas y Organismos constitucionales (Art. 165 de la Ley General de la Seguridad Social, RD Legislativo 1/94 de 20 de junio, BOE 29-6). A efectos del posible reconocimiento del complemento a mínimos, indique los ingresos obtenidos por usted en el año anterior al que se produce la jubilación, distintos de los obtenidos por la actividad por la que se jubila, así como los de su cónyuge, computándose los mismos de acuerdo con la legislación fiscal.
- 5. DATOS SOBRE FAMILIARES QUE CONVIVEN Y/O ESTÁN A CARGO DEL SOLICITANTE.-** Consigne los datos de la persona con la que convive regularmente, si ésta se encuentra a su cargo, así como los de sus hijos. En el último apartado deben figurar también los demás familiares que estén incluidos en su cartilla de Asistencia Sanitaria y que convivan con usted y a su cargo.
- 6. ELECCIÓN DE MODALIDAD DE COBRO DE SU FUTURA PENSIÓN.-** Cruce con un aspa la casilla de la modalidad de cobro por la que desea que se le abone su pensión una vez reconocida. Si elige hacerlo por Entidad Financiera o Graduado Social, cumplimente los datos que figuran en el correspondiente apartado.
- 7. OPCIÓN DE LEGISLACIÓN APLICABLE.-** Cruce con un aspa la casilla correspondiente a la normativa por la cual desea que se le calcule la pensión que solicita.
- 8. DATOS PARA LA RECEPCIÓN DE CORRESPONDENCIA.-** Sólo deberá cumplimentar este apartado cuando los datos a reflejar en el mismo sean distintos a los indicados en el apartado 1, por desear que la correspondencia relacionada con esta solicitud le sea remitida a otro domicilio distinto al de su residencia habitual. Asimismo, las cartas pueden ir dirigidas al propio nombre del solicitante o bien a otra persona designada por éste.
- 9. DATOS ESPECÍFICOS DE ALGUNOS PAÍSES DE LA UNIÓN EUROPEA Y DEL ESPACIO ECONÓMICO EUROPEO:**
 - ALEMANIA.-** Indique la fecha de efectos de su pensión, en el supuesto de que sea ésta elegida por usted. Indique, asimismo, los hijos educados en Alemania, durante el primer año de su vida y también aquellos hijos que continúan sus estudios o ejercen funciones de aprendiz.
 - AUSTRIA.-** Indique el número de afiliación a la Seguridad Social austriaca.
 - BELGICA.-** Indique su estado civil actual, así como la fecha de inicio del mismo.
 - DINAMARCA.-** Consigne la última dirección que tuvo en este país, así como el número de afiliado.
 - FINLANDIA.-** Indique el número de afiliación a la Seguridad Social finlandesa.
 - FRANCIA.-** Indique el número de referencia en el caso de que sea usted pensionista, así como si percibe prestaciones del ASSÉDIC (desempleo). Consigne la fecha de efectos de su pensión, en el supuesto de que sea ésta elegida por usted. Consigne, asimismo, los hijos que hayan estado a su cargo al menos durante nueve años desde su nacimiento hasta cumplir los dieciséis, aunque hubieran fallecido.
 - ITALIA y REINO UNIDO.-** Indique la fecha de efectos de su pensión, en el supuesto de que sea ésta elegida por usted.
 - PAÍSES BAJOS.-** Indique los apellidos del último cónyuge. Consigne la última dirección que tuvo en este país. Consigne, asimismo, su estado civil actual, y la fecha de inicio de éste.
 - PORTUGAL.-** Indique la parroquia perteneciente a su lugar de nacimiento y, en caso de necesitar una tercera persona para realizar los actos esenciales de su vida, hará constar los datos personales de la misma y su dirección.
 - SUECIA.-** Indique el número de afiliación a la Seguridad Social sueca. Si alega periodos anteriores a 1960, deberá aportar recibo de pago de impuestos.
 - ISLANDIA, LIECHTENSTEIN y NORUEGA.-** Sin determinar. Consultar en su caso.

HIJOS FALLECIDOS

Apellidos y nombre	DNI / NIE/Pasaporte	Fecha de nacimiento	Fecha de fallecimiento

OTROS FAMILIARES (indicar parentesco)

Apellidos y nombre	DNI / NIE/ Pasaporte	Fecha de nacimiento	Est. civil	¿Estu- dia?	¿Está incapa- citado?	SI PERCIBE RENTAS DE TRABAJO Y/O DE CAPITAL O PRESTACIONES ECONÓMICAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL, DESEMPLEO U OTROS INGRESOS			Institución pagadora
						Naturaleza	Importe	Periodicidad	

6. ELECCIÓN DE MODALIDAD DE COBRO DE SU FUTURA PENSIÓN

POR BANCO O CAJA DE AHORROS	ENTIDAD FINANCIERA		Núm. AGENCIA o SUCURSAL	DOMICILIO			Núm.	
	CÓDIGO	NOMBRE DE LA ENTIDAD						
	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD		PROVINCIA	PAIS			
	PAGO EN ESPAÑA		Número Código Cuenta Cliente (CCC)					
<input type="checkbox"/> EN VENTANILLA	<input type="checkbox"/> Restringida	ENTIDAD	OFICINA/SUCURSAL	DIGITO CONTROL	NÚMERO DE CUENTA			
<input type="checkbox"/> EN CUENTA/LIBRETA	<input type="checkbox"/> Ordinaria							
PAGO EN EL EXTRANJERO		<input type="checkbox"/> CHEQUE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA ⁽¹⁾		(1) imprescindible aportar certificación bancaria con todos los códigos de cuenta vigentes en ese país			
POR GRADUADO SOCIAL	Apellidos y nombre del Graduado Social			ENTIDAD FINANCIERA				
				CÓDIGO	NOMBRE DE LA ENTIDAD			
	Domicilio (calle o plaza)			Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal		Localidad		Provincia				
POR GIRO POSTAL	<input type="checkbox"/> (Sólo si en su localidad de residencia NO puede disponer de otra modalidad de cobro)							

7. OPCIÓN DE LA LEGISLACIÓN APLICABLE

- Ley 24/1997, de 15 de julio de 1997 (BOE de 16 de julio) Legislación anterior La más favorable

8. DATOS PARA LA RECEPCIÓN DE CORRESPONDENCIA (sólo si son distintos de los consignados en el apartado 1)

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre				
Núm. de teléfono	Domicilio (calle o plaza)			Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Localidad		Provincia o departamento		País de residencia habitual			

9. DATOS ESPECÍFICOS DE ALGUNOS PAÍSES DE LA UNIÓN EUROPEA Y DEL ESPACIO ECONÓMICO EUROPEO

(rellene los apartados correspondientes a los países en los que haya trabajado)

ALEMANIA:

Si elige fecha de efectos de su pensión, indíquela:

DE LOS HIJOS MENCIONADOS EN EL APARTADO 5, INDIQUE AQUÍ AQUELLOS QUE HAYAN SIDO EDUCADOS EN ESTE PAÍS DURANTE SU PRIMER AÑO DE VIDA Y TAMBIÉN AQUELLOS HIJOS QUE EN LA ACTUALIDAD CONTINÚAN SUS ESTUDIOS O EJERCEN FUNCIONES DE APRENDIZ.

Apellidos y nombre	Educación primer año de vida	¿Estudia o es aprendiz?

AUSTRIA:

Número de afiliación a la Seguridad Social austriaca

BÉLGICA:

Indique su estado civil actual: Casado/a Viudo/a Separado/a Divorciado/a ¿Desde qué fecha?:

DINAMARCA:

Número de afiliación (CPR y/o ATP)

Última dirección del/la solicitante en Dinamarca

FINLANDIA:

Número de afiliación a la Seguridad Social finlandesa

FRANCIA:

Si es usted pensionista, indique número de referencia:

¿Percebe prestaciones del ASSEDIC (desempleo)?

Si elige fecha de efectos de su pensión, indíquela:

 SÍ NO**DE LOS HIJOS MENCIONADOS EN EL APARTADO 5., INDIQUE AQUI AQUELLOS QUE HAYAN ESTADO A SU CARGO AL MENOS DURANTE NUEVE AÑOS DESDE SU NACIMIENTO HASTA CUMPLIR LOS DIECISEIS, CUALQUIERA QUE SEA SU EDAD ACTUAL, AUNQUE HAYAN FALLECIDO.**

Apellidos y nombre

Apellidos y nombre

ITALIA y REINO UNIDO:

Si elige fecha de efectos de su pensión, indíquela:

PAÍSES BAJOS:

Indique los apellidos del último cónyuge (si ha estado casado y posteriormente ha contraído nuevas nupcias)

Última dirección del/la solicitante en Países Bajos

Indique su estado civil actual: Casado/a Viudo/a Separado/a Divorciado/a

¿Desde qué fecha?:

Si se encuentra usted en alguno de los siguientes casos, solicite y cumplimente el formulario 0546 - EV (MUY IMPORTANTE por ser imprescindible para el cálculo de la prestación)

- Si es usted hombre y actualmente tiene cónyuge o convive maritalmente con otra persona.
- Si es usted mujer y actualmente tiene cónyuge o convive maritalmente con otra persona o ha estado casada anteriormente.

PORTUGAL:

Indique la parroquia correspondiente a su lugar de nacimiento

SI NECESITA LA AYUDA DE UNA TERCERA PERSONA PARA REALIZAR LOS ACTOS ESENCIALES DE SU VIDA, INDIQUE LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE LA MISMA:

Apellidos y nombre

Dirección completa

SUECIA:

Número de afiliación a la Seguridad Social sueca

Si alega períodos anteriores a 1960, deberá aportar recibos de pago de impuestos.

10. APLAZAMIENTO DE PENSIÓN**SOLICITUD DE APLAZAMIENTO**

¿Desea que se aplaze el reconocimiento de su pensión en algún país de la Unión Europea o del Espacio Económico Europeo?

 NO SÍ

¿EN QUÉ PAÍS?

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, manifestando igualmente, que quedo enterado de la obligación de comunicar al Instituto Nacional de la Seguridad Social cualquier variación de los datos en ella expresados que pudiera producirse en lo sucesivo, y que consiento la verificación de los datos económicos declarados con los que obran en el Ministerio de Economía y Hacienda y las Haciendas Forales, y

SOLICITO, mediante la firma del presente impreso, que se dé curso a mi solicitud de pensión de Jubilación, adoptando para ello todas las medidas necesarias para su mejor resolución.

Firma del solicitante,

DILIGENCIA DE COMPULSA

A la vista de los siguientes documentos originales _____

se expide la presente diligencia de verificación para dejar constancia de que los datos reflejados en esta solicitud y tomados de dichos documentos coinciden fielmente con su contenido.

_____ a _____ de _____ de _____

Firma del funcionario,

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE JUBILACIÓN

En todo momento puede usted solicitar asesoramiento y apoyo de nuestro personal de atención al público.

- DATOS PERSONALES.-** Consigne sus datos de identificación personal y de residencia permanente.
- DATOS DE SITUACIÓN LABORAL.-** Cruce con un aspa (X) la/s casilla/s correspondiente/s. No olvide consignar la fecha que proceda ni de indicar, en caso de haber dejado de trabajar, la causa.
- DATOS SOBRE PERIODOS TRABAJADOS Y/O SIN ACTIVIDAD LABORAL.-** Este apartado sirve para conocer, en extracto, su vida laboral. Donde dice "TRABAJOS EN ESPAÑA" consigne, empezando por la más antigua, las empresas en las que ha trabajado o, en su caso, el tiempo que trabajó como autónomo, o el tiempo durante el que estuvo acogido a Convenio Especial, los periodos en los que cobró Desempleo, etc. Indique también si estuvo afiliado al Retiro Obrero y dónde. En el espacio "TRABAJO O RESIDENCIA EN OTROS PAÍSES" consigne el país o países, indicando en cuáles de ellos ha trabajado y en cuáles ha residido sin efectuar ningún trabajo.
- DATOS SOBRE SU FUTURA SITUACIÓN COMO PENSIONISTA.-** Indique en el apartado correspondiente, si cobra usted otra pensión o ha solicitado que se le reconozca alguna otra, además de la presente. Indique, asimismo, si va a seguir trabajando una vez concedida la pensión que ahora solicita, tanto si lo va a hacer en una actividad por la cual no deba darse de alta en la Seguridad Social, como si lo va a hacer en una actividad que sí implique el alta en ésta, incluyéndose en este apartado, a efectos de incompatibilidad de pensiones y haberes activos, los trabajos que se vayan a realizar en cualesquiera Administraciones Públicas y Organismos constitucionales (Art. 165 de la Ley General de la Seguridad Social, RD Legislativo 1/94 de 20 de junio, BOE 29-6). A efectos del posible reconocimiento del complemento a mínimos, indique los ingresos obtenidos por usted en el año anterior al que se produce la jubilación, distintos de los obtenidos por la actividad por la que se jubila, así como los de su cónyuge, computándose los mismos de acuerdo con la legislación fiscal.
- DATOS SOBRE FAMILIARES QUE CONVIVEN Y/O ESTÁN A CARGO DEL SOLICITANTE.-** Consigne los datos de la persona con la que convive regularmente, si ésta se encuentra a su cargo, así como los de sus hijos. En el último apartado deben figurar también los demás familiares que estén incluidos en su cartilla de Asistencia Sanitaria y que convivan con usted y a su cargo.
- ELECCIÓN DE MODALIDAD DE COBRO DE SU FUTURA PENSIÓN.-** Cruce con un aspa la casilla de la modalidad de cobro por la que desea que se le abone su pensión una vez reconocida. Si elige hacerlo por Entidad Financiera o Graduado Social, cumplimente los datos que figuran en el correspondiente apartado.
- OPCIÓN DE LEGISLACIÓN APLICABLE.-** Cruce con un aspa la casilla correspondiente a la normativa por la cual desea que se le calcule la pensión que solicita.
- DATOS PARA LA RECEPCIÓN DE CORRESPONDENCIA.-** Sólo deberá cumplimentar este apartado cuando los datos a reflejar en el mismo sean distintos a los indicados en el apartado 1, por desear que la correspondencia relacionada con esta solicitud le sea remitida a otro domicilio distinto al de su residencia habitual. Asimismo, las cartas pueden ir dirigidas al propio nombre del solicitante o bien a otra persona designada por éste.
- DATOS ESPECÍFICOS DE ALGUNOS PAÍSES DE LA UNIÓN EUROPEA Y DEL ESPACIO ECONÓMICO EUROPEO:**
 - ALEMANIA.-** Indique la fecha de efectos de su pensión, en el supuesto de que sea ésta elegida por usted. Indique, asimismo, los hijos educados en Alemania, durante el primer año de su vida y también aquellos hijos que continúan sus estudios o ejercen funciones de aprendiz.
 - AUSTRIA.-** Indique el número de afiliación a la Seguridad Social austriaca.
 - BELGICA.-** Indique su estado civil actual, así como la fecha de inicio del mismo.
 - DINAMARCA.-** Consigne la última dirección que tuvo en este país, así como el número de afiliado.
 - FINLANDIA.-** Indique el número de afiliación a la Seguridad Social finlandesa.
 - FRANCIA.-** Indique el número de referencia en el caso de que sea usted pensionista, así como si percibe prestaciones del ASSEDIC (desempleo). Consigne la fecha de efectos de su pensión, en el supuesto de que sea ésta elegida por usted. Consigne, asimismo, los hijos que hayan estado a su cargo al menos durante nueve años desde su nacimiento hasta cumplir los dieciséis, aunque hubieran fallecido.
 - ITALIA y REINO UNIDO.-** Indique la fecha de efectos de su pensión, en el supuesto de que sea ésta elegida por usted.
 - PAÍSES BAJOS.-** Indique los apellidos del último cónyuge. Consigne la última dirección que tuvo en este país. Consigne, asimismo, su estado civil actual, y la fecha de inicio de éste.
 - PORTUGAL.-** Indique la parroquia perteneciente a su lugar de nacimiento y, en caso de necesitar una tercera persona para realizar los actos esenciales de su vida, hará constar los datos personales de la misma y su dirección.
 - SUECIA.-** Indique el número de afiliación a la Seguridad Social sueca. Si alega periodos anteriores a 1960, deberá aportar recibo de pago de impuestos.
 - ISLANDIA, LIECHTENSTEIN y NORUEGA:** Sin determinar. Consultar en su caso.

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA TRAMITACIÓN DE LA PENSIÓN SOLICITADA

DOCUMENTOS A PRESENTAR O EXHIBIR:

1. Documento Nacional de Identidad y Tarjeta de Identificación Fiscal del solicitante, originales y en vigor.
2. Documento Nacional de Identidad del cónyuge o conviviente y de los familiares mayores de 14 años, que conviven con el solicitante y a su cargo, originales y en vigor.

DOCUMENTOS A APORTAR O ENTREGAR:

3. Documentación relativa a la cotización:

- a) Si la empresa es la obligada al ingreso de cuotas: Certificado de la última empresa o empresas en el que deberán consignarse las bases de cotización de los últimos meses.
- b) Si es usted el obligado al ingreso de cuotas: Justificante de pago de los últimos meses, incluido el último exigible, teniendo en cuenta las peculiaridades del Régimen de que se trate.
- c) Si está usted en Desempleo: el Certificado, según modelo oficial, será cumplimentado por el Instituto Nacional de Empleo.

SÓLO SI SE ENCUENTRA EN ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES:

4. Si está casado/a: Libro de familia o certificado en extracto del Acta de matrimonio, en fotocopia compulsada del original.
5. Si trabajó en alguna actividad que suponga bonificación de edad: Certificados de las empresas en los que figuren categoría profesional y periodos trabajados.

DOCUMENTO ESPECIAL:

La acreditación mediante tarjeta de seguro, certificado de trabajo o cualquier otro documento oficial que avale el ejercicio de la actividad laboral en los países en que lo haya manifestado.

RECUERDE QUE SI DESPUÉS DE HABER PRESENTADO ESTA SOLICITUD SE PRODUCE ALGUNA VARIACIÓN EN SU SITUACIÓN **ECONÓMICA** (iniciación de una actividad laboral por usted o por su cónyuge, percepción de otras pensiones, etc.),

FAMILIAR (cambios de estado civil, nacimientos, defunciones, etc.), **O EN SU DOMICILIO**,

TIENE USTED LA OBLIGACIÓN DE COMUNICARLO A LA DIRECCIÓN PROVINCIAL O AGENCIA DE ESTE INSTITUTO MÁS CERCANA.

EL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL LE INFORMA:

- ✓ Esta Solicitud va a ser tratada con medios informáticos.
- ✓ Los datos personales aportados por usted van a ser incorporados a un fichero informático, a efectos de servir de base para el cálculo, control y revalorización de la pensión, que en su caso se le reconozca.
- ✓ Dichos datos serán custodiados por la Dirección General del Instituto Nacional de la Seguridad Social.
- ✓ La inclusión de datos falsos, así como la obtención fraudulenta de prestaciones, pueden ser constitutivas de delito.

NO OLVIDE PEDIR EL RESGUARDO ACREDITATIVO DE HABER PRESENTADO ESTA SOLICITUD

Si va a enviar por correo esta solicitud, puede aportar la documentación solicitada mediante fotocopia de la misma debidamente compulsada por funcionario público autorizado para ello (notario, secretario de ayuntamiento, secretario judicial, etc.)

