



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

Solicitud de Pensión de VIUDEDAD - ORFANDAD

(sello del Registro)



Relene 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.

DATOS DEL SOLICITANTE

1. DATOS PERSONALES

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		DNI - NIE - Pasaporte						
Sexo	Hombre <input type="checkbox"/>	E. civil	Nombre del padre		Nombre de la madre			Núm. de teléfono				
	Mujer <input type="checkbox"/>							Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Domicilio (calle o plaza)												
Código postal	Localidad			Provincia			Nacionalidad					

2. SI ES EL/LA VIUDO/A Y SOLICITA PENSIÓN DE VIUDEDAD

DATOS PERSONALES	Fecha de nacimiento	Sexo	Hombre <input type="checkbox"/>	E. civil	Fecha de matrimonio	Núm. de afiliación a la Seguridad Social	
DATOS DE SITUACIÓN LABORAL		¿Trabaja habitualmente por cuenta ajena o propia?	<input type="checkbox"/>	NO	SI	¿DESDE CUÁNDO?	
		¿Cobra incapacidad temporal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		¿Cobra invalidez provisional?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		¿Cobra desempleo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
OTRAS PENSIONES QUE COBRA O HA SOLICITADO DE ORGANISMOS ESPAÑOLES O EXTRANJEROS	Clase de pensión	Organismo que la reconoce		Cuantía mensual	La cobra / la ha solicitado		
		
		
Si durante el año inmediatamente anterior a aquél en que se solicita la pensión de Viudedad percibió rentas de trabajo personal y/o rentas de capital u otros ingresos, indique la cuantía anual de los mismos ptas.							

DATOS DE LOS HUÉRFANOS

3. DATOS PERSONALES Y OTROS

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI - NIE - Pasaporte	Núm. afiliación a la Seguridad Social	Fecha de nacimiento	Sexo	Est. civil	¿Está incapacitado?	Si es pensionista, clase de pensión	Si percibe rentas de trabajo y/o de capital, periódicas de la Seguridad Social o desempleo, indique CUANTÍA ANUAL
.....
.....

DATOS DEL FALLECIDO

4. DATOS PERSONALES

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		DNI - NIE - Pasaporte	
Núm. afiliación Seguridad Social	Fecha de nacimiento	Nombre del padre			Nombre de la madre		
A CUMPLIMENTAR POR LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL INSS		Fecha hecho causante	Régimen	Sector	Clave prestación		
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

5. DATOS RELATIVOS AL FALLECIMIENTO

Fecha de la defunción / /

- ¿Falleció por accidente no laboral? Sí NO
 ¿Falleció por accidente de trabajo? Sí NO
 ¿Falleció por enfermedad profesional? Sí NO

6. DATOS RELATIVOS A SU SITUACIÓN COMO PENSIONISTA

PENSIONES QUE COBRABA DE LA SEGURIDAD SOCIAL	CLASE	RÉGIMEN

PENSIONES QUE TENÍA SOLICITADAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL	CLASE	RÉGIMEN

7. DATOS RELATIVOS A SU SITUACIÓN LABORAL

¿TRABAJABA CUANDO FALLECIÓ? Sí NO Fecha en la que dejó de trabajar

Causa por la que no trabajaba:

Estaba enfermo o accidentado Estaba en excedencia
 Estaba desempleado Estaba acogido a convenio especial
 Era trabajador de temporada Otra causa (indique cual)

¿PERCIBÍA ALGUNA PRESTACIÓN ECONÓMICA? NO Sí INDIQUE CUAL:

Por incapacidad temporal Por desempleo
 Por invalidez provisional Otra prestación (indique cual)

8. DATOS SOBRE PERIODOS TRABAJADOS Y/O DE RESIDENCIA

TRABAJADOS EN ESPAÑA	PERIODO (años)		Indique nombre de la empresa o, en su caso, actividad de trabajo autónomo, convenio especial, desempleo, etc.	Núm. de inscripción de la empresa o de identificación en la Seguridad Social	PROVINCIA
	Desde	Hasta			

¿Estuvo afiliado al Retiro Obrero? NO sí ¿En qué provincia?

TRABAJADOS EN OTROS PAÍSES	PERIODO (años)		Núm. de asegurado o, en su defecto, nombre de la empresa, actividad de trabajo autónomo, si estuvo en Seguro voluntario, percibió desempleo, etc.	PAÍS	LOCALIDAD	ACTIVIDAD
	Desde	Hasta				

RESIDENCIA EN OTROS PAÍSES (sin actividad laboral)	PERIODO (años)		PAÍS	PERIODO (años)		PAÍS
	Desde	Hasta		Desde	Hasta	

9. PERIODO QUE ELIGE PARA EL CÁLCULO DE LA PENSIÓN

Desde / / Hasta / /

10. DATOS DE OTROS FAMILIARES QUE CONVIVÍAN CON EL FALLECIDO Y A SU CARGO

Parentesco	Nombre y apellidos	ONI - NIE - Pasaporte	Fecha de nacimiento	E. civil

11. DATOS DEL OTRO CÓNYUGE

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Fecha de defunción / /		Fecha de matrimonio / /

12. 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		PAÍS	
	PAGO EN ESPAÑA <input type="checkbox"/> EN VENTANILLA <input type="checkbox"/> Restringida <input type="checkbox"/> EN CUENTA/LIBRETA <input type="checkbox"/> Ordinaria						
PAGO EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA ⁽¹⁾ <small>(1) imprescindible aportar certificación bancaria con todos los códigos de cuentas vigentes en ese país.</small>							
POR GRADUADO SOCIAL	Apellidos y nombre del Graduado Social			ENTIDAD FINANCIERA			
				CÓDIGO	NOMBRE DE LA ENTIDAD		
	Domicilio (calle o plaza)			Número	Bloque	Escalera	Piso
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)						

SÓLO SE CUMPLIMENTARÁ EN SUPUESTOS QUE HUBIERE MÁS DE UN BENEFICIARIO LLAMADO AL DISFRUTE DE LA PENSIÓN DE VIUDEDAD
 DECLARO, bajo mi responsabilidad, que conviví con D/D.ª , en el domicilio familiar, sito en la calle de , número , bloque , escalera , piso , puerta , del municipio (.....) desde hasta

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

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

..... , a de de
 Firma del solicitante,

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.

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE PENSIÓN DE VIUDEDAD - ORFANDAD

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. SI EL SOLICITANTE ES EL/LA VIUDO/A.-** Cumplimente este apartado únicamente si va a solicitar usted Pensión de Viudedad y cruce con un aspa (X) la casilla que corresponda a su situación. Indique si cobra o ha solicitado otras pensiones además de ésta y consigne la cuantía que en concepto de rentas de capital (intereses, dividendos, etc.), rentas de trabajo (por cuenta propia o ajena) u otros ingresos, percibió usted durante el año inmediatamente anterior al actual, a efectos de posible garantía de cuantías mínimas.
- 3. DATOS PERSONALES Y OTROS DE LOS HUÉRFANOS.-** Consigne los datos de los hijos menores de 18 años o mayores de esa edad que estén incapacitados y que vivan con usted.
- 4. DATOS PERSONALES DEL FALLECIDO.-** Consigne los datos de identificación personal del fallecido.
- 5. DATOS RELATIVOS AL FALLECIMIENTO.-** Marque con un aspa la casilla correspondiente. No olvide poner la fecha del fallecimiento.
- 6. DATOS RELATIVOS A LA SITUACIÓN COMO PENSIONISTA DEL FALLECIDO.-** Deberá cumplimentar este apartado únicamente si el fallecido cobraba o tenía solicitada alguna pensión del Sistema de Seguridad Social, indicando la clase de la misma (jubilación, invalidez) y el Régimen por el que se le reconoció o lo había solicitado (Régimen General, Especial de Trabajadores Autónomos, etc.)
- 7. DATOS RELATIVOS A LA SITUACIÓN LABORAL DEL FALLECIDO.-** Cumplimente este apartado únicamente si el fallecido NO era pensionista de jubilación o invalidez. Cruce con un aspa la/s casilla/s correspondiente/s.
- 8. DATOS SOBRE PERIODOS TRABAJADOS Y/O DE RESIDENCIA.-** Este apartado sirve para conocer, en extracto, la vida laboral del fallecido. Donde dice "TRABAJADOS EN ESPAÑA" consigne, empezando por la más antigua, las empresas en las que el fallecido estuvo trabajando 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. Donde dice "TRABAJADOS EN OTROS PAÍSES", proceda de la misma forma que en el apartado anterior, consignando preferentemente el número de asegurado o, en su defecto, el nombre de la empresa. Donde dice "RESIDENCIA EN OTROS PAÍSES (sin actividad laboral)", consigne los periodos durante los que el fallecido residió en un país extranjero sin efectuar ningún trabajo, con independencia de que haya mencionado ese mismo país en el apartado anterior.
- 9. PERIODO QUE ELIGE PARA EL CÁLCULO DE LA PENSIÓN.-** Deberá cumplimentar este apartado únicamente si el fallecido NO era pensionista. Indique el periodo de 24 meses que elige dentro de los últimos 7 años para poder efectuar el cálculo de la pensión. Si lo desconoce o lo deja en blanco por otra causa, la Dirección Provincial del INSS tomará para ello el periodo que, a su juicio, resulte más favorable para usted.
- 10. DATOS DE OTROS FAMILIARES QUE CONVIVÍAN CON EL FALLECIDO Y A SU CARGO.-** Indique los datos de los familiares, distintos a los hijos, que estaban incluidos en la Cartilla de Asistencia Sanitaria del fallecido y que convivían con él y a su cargo.
- 11. DATOS DEL OTRO CÓNYUGE FALLECIDO.-** Cumplimente este apartado únicamente si solicita pensión para huérfanos de padre y madre, consignando aquí los datos de aquél que no sea el identificado en el apartado 4.
- 12. 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.

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA TRAMITACIÓN DE LA PENSIÓN SOLICITADA

EN TODOS LOS CASOS:

1. Documento Nacional de Identidad y Tarjeta de Identificación Fiscal del solicitante.
2. Documento Nacional de Identidad de los huérfanos y de otros familiares mayores de 14 años, que convivían con el fallecido y a su cargo.
3. Certificación del Acta de Defunción.
4. Libro de familia actualizado o, si no lo tiene, certificación en extracto de las Actas de Matrimonio y de Nacimiento de los hijos, expedidas por el Registro Civil.

SÓLO SI EL FALLECIDO TRABAJABA CUANDO OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN:

5. Documentación relativa a la cotización:
 - a) Si la empresa es la obligada al ingreso de cuotas: Certificado de la última empresa o empresas, según modelo oficial.
 - b) Si el fallecido era el obligado al ingreso de cuotas: Justificantes de pago de los últimos meses, incluido el último exigible, teniendo en cuenta las peculiaridades del Régimen de que se trate.
 - c) Si el fallecido estaba en Desempleo: El Certificado, según modelo oficial, será cumplimentado por el Instituto Nacional de Empleo.

SÓLO SI SE ENCUENTRA EN ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES:

6. Si es separado/a o divorciado/a: sentencia de separación judicial o divorcio.
7. Si hubiera más de un beneficiario llamado al disfrute de la pensión de viudedad: declaración de Convivencia.
8. Si es tutor del/los menor/es: documentación acreditativa de la tutela y Tarjeta de Identificación Fiscal de los huérfanos.
9. Si es huérfano absoluto por haber fallecido el padre y la madre: certificación del Acta de Defunción de ambos.

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.

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.)