

Nº EXPEDIENTE

ANTICIPO DE LA DEDUCCIÓN FISCAL A PENSIONES DE VIUDEDAD

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
N.I.F.	Estado civil	Sexo	Fecha de nacimiento	Teléfonos de contacto 1º 2º	
Domicilio (calle, plaza, etc.)			Localidad		C. Postal
Domicilio (calle, plaza, etc.)			Localidad		C. Postal

Declaración del solicitante de la ayuda.

- Que son ciertos los datos de la presente solicitud
- Que tiene su residencia y domicilio fiscal en Navarra, y se compromete a mantenerlo mientras perciba la ayuda solicitada, o a comunicarlo en caso contrario al Instituto Navarro de Bienestar Social.
- Que autoriza al Instituto Navarro de Bienestar Social a que obtenga la **información** necesaria para la tramitación y **comprobación de los datos relativos** a esta ayuda, directamente o por medios telemáticos. Así mismo, autoriza al I.N.N.S. a proporcionar los datos relativos a su pensión.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de los Datos de carácter personal, se le informa que: Los datos personales que figuran en este impreso, se introducirá en un fichero automatizado de datos para la tramitación de su correspondiente expediente y posterior resolución, siendo responsable de su utilización el Gobierno de Navarra quien garantiza la confidencialidad de sus datos

En _____, a _____ de _____ de 200 _____

Fdo.: _____

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1. Solicitud de la ayuda, debidamente cumplimentada y firmada por el/la interesado/a.
2. Fotocopia D.N.I.
3. Certificado de empadronamiento, mínimo 6 meses con anterioridad a la petición
4. Certificado de Abono de transferencia original y firmada.
5. Certificado expedido por el I.N.S.S. de las cuantías de la Pensión, separando el importe de la pensión + revalorización del año y el complemento a mínimos.

