

**Sol·licitud de renovació del complement no contributiu a la pensió de jubilació**

(article 203 de la Llei 17/2008, del 3 d'octubre, de la seguretat social)

**Sol·licitud de complement no contributiu a la pensió de viudetat**

(article 184 de la Llei 17/2008, del 3 d'octubre, de la seguretat social)

JUBILACIÓ

VIUDETAT

**1. Dades de la persona sol·licitant**

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Telèfon:

Correu electrònic:

**2. Dades personals del cònjuge difunt**

Núm CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement:

Data de defunció:

**3. Ingressos dels darrers últims 12 mesos**

Heu percebut rendes del treball en els darrers 12 últims mesos?      SI      NO

- Especificar el concepte anyal:

Sí heu percebut ingressos derivats de propietats?      SI      NO

- Especificar el concepte i l'import anyal:

Sí heu percebut ingressos de l'arrendament de béns immobles?      SI      NO

- Especificar el concepte i l'import anyal:

Sí rebeu alguna pensió de Govern? SI NO

- Especificar el concepte i l'import anyal

Rebeu alguna pensió de l'estranger? SI NO

- Especificar el concepte i l'import anyal

Heu obtingut rendiments de capital (participació societats,  
béns mobles, arrendaments....) SI NO

- Especificar el concepte i l'import anyal

Altres (especificar-ho):

#### 4. Accepto

Que em dono per assabentat/ada dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol incompliment a les disposicions donarà lloc a les sancions i responsabilitats corresponents.

Que el/la sotassignat/ada certifica l'exactitud de les dades declarades i autoritza a la CASS a comprovar l'autenticitat de la informació i les dades facilitades, mitjançant els registres i arxius de la CASS, l'Administració General, l'Administració Comunal o de qualsevol altre organisme o entitat. Així mateix, s'autoritza el traspàs de la informació i les dades de les administracions esmentades quan siguin necessàries per la tramitació de la prestació sol·licitada.

## 5. Adjunto la documentació següent

Extracte dels comptes bancaris de la persona sol·licitant dels darrers 12 mesos.

En el cas de ser empresari o treballador per compte propi. Adjuntar la declaració de la renda de les persones físiques, i/o declaració del compte de pèrdues i guanys.

Si percebeu una pensió de Govern o altres organismes, pensió de l'estranger... (comprovant de l'import de la pensió).

Si s'escau copia de la darrera declaració de l'impost sobre la propietat immobiliària i de l'impost dels rendiments arrendataris.

## 6. Protecció de dades

D'acord amb el que disposa la Llei 29/2021, del 28 d'octubre, qualificada de protecció de dades personals, s'informa que el responsable del tractament és la CASS, amb domicili al carrer Joan Maragall, 3 AD500 Andorra la Vella, i telèfon 870870. Podeu contactar amb el Delegat de protecció de dades (DPD) dirigit-vos a [dpd@cass.ad](mailto:dpd@cass.ad).

El tractament de les seves dades es realitza amb la finalitat de donar compliment a la present sol·licitud, a les obligacions legals de la CASS i altres bases legitimadores. Podeu accedir al nostre RAT mitjançant una sol·licitud adreçada al Delegat de protecció de dades.

Les dades proporcionades es conservaran durant el temps estrictament necessari per complir amb la finalitat per la qual es recapten, i per determinar les possibles responsabilitats que es poguessin derivar d'aquesta finalitat, tenint en compte els períodes establerts en la normativa d'arxiu i documentació. Amb caràcter general no es comunicaran dades personals a tercers, amb l'excepció que existeixi una obligació legal.

La persona interessada pot exercir els drets d'accés, portabilitat, rectificació i supressió de les seves dades, així com a limitar-ne el tractament o a oposar-s'hi, formalitzant una sol·licitud escrita davant el DPD o per correu electrònic a l'adreça [dpd@cass.ad](mailto:dpd@cass.ad). Així mateix, en cas que ho consideri escaient, la persona interessada pot presentar una reclamació davant l'autoritat de control.

## 7. Sol·licito i signatura

Que Govern m'atorgui el complement no contributiu a la pensió de jubilació o viudetat si compleixo els requisits de la Llei 17/2008, 3 d'octubre, de la seguretat social.

[Nom i cognoms i signatura persona sol·licitant]

Lloc:

Data: