



**SOLICITUD DE PRESTACIÓN ECONÓMICA POR RAZÓN DE  
NECESIDAD**

**Real Decreto 8/2008, de 11 de enero (BOE 24 enero 2008)**

**PENSIÓN ASISTENCIAL POR ANCIANIDAD A FAVOR DE ESPAÑOLES DE  
ORIGEN RETORNADOS**

**1. DATOS PERSONALES Y DE RESIDENCIA DEL SOLICITANTE**

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
N.º de Documento Nacional de Identidad	N.º de Pasaporte español	N.º afiliación a la Seguridad Social española
Estado Civil	Sexo    Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento
Localidad de nacimiento	Provincia de Nacimiento	País de Nacimiento
Nº Inscripción Consular en el Registro de Matrícula	Demarcación u Oficina Consular	Fecha de Inscripción Consular
<b>¿Ha nacido en España?    Sí <input type="checkbox"/>    No <input type="checkbox"/></b> <b>En caso de <u>ser español de origen nacido fuera del territorio español</u>: ¿puede acreditar que ha residido previamente en España durante 8 años ostentando durante todo el periodo la nacionalidad española? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></b>		
<b>Datos de emigración y retorno</b>		
Fecha de salida	País de destino	
Fecha de retorno	País de procedencia	
¿Ha sido beneficiario de alguna prestación por razón de necesidad hasta el momento de retornar?		Fecha de inscripción en el padrón municipal
Calle/plaza		
Localidad	Código Postal	Provincia
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Correo electrónico

## 2.- DATOS ECONÓMICOS DEL SOLICITANTE.

2.A.- BIENES INMUEBLES Y MUEBLES EN PROPIEDAD O USUFRUCTO (AUNQUE NO PRODUZCAN RENDIMIENTO).			
CONCEPTO	2.A.1. VALOR PATRIMONIAL (EN CASO DE INMUEBLES, SEGÚN IMPUESTO QUE LOS GRAVE)	2.A.2. RENDIMIENTOS EFECTIVOS ANUALES	
<input type="checkbox"/> .- Inmuebles			
<input type="checkbox"/> B.- Muebles			
	TOTAL 2. A.1		TOTAL 2. A.2

2.B.- RENTAS DEL PRESENTE AÑO (EN CÓMPUTO ANUAL)	
CONCEPTO	INGRESOS EFECTIVOS ANUALES
PENSIONES DEL PAÍS DE EMIGRACIÓN	
PENSIONES ESPAÑOLAS	
OTRAS PENSIONES	
RENTAS POR TRABAJO ASALARIADO, AUTÓNOMO O LIBERAL	
	TOTAL 2. B

2.C.- OTROS INGRESOS	
CONCEPTO	INGRESOS EFECTIVOS ANUALES
AYUDAS DE FAMILIARES O DE TERCEROS	
AYUDAS DE COMUNIDADES AUTÓNOMAS O ENTIDADES LOCALES	
OTROS INGRESOS	
	TOTAL 2.C

2.D- DONACIONES	
¿Ha donado bienes muebles o inmuebles con anterioridad a la solicitud de la prestación? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo, señalar el valor fiscal de la donación siempre que hayan sido realizadas en los 5 años anteriores (exceptuada la vivienda habitual) o antes de esos 5 años si se mantiene la reserva de usufructo sobre el bien donado.
	TOTAL 2. D

TOTAL, INGRESOS DEL SOLICITANTE

--

*No se computará, de acuerdo al art. 25.7 del RD 8/2008, los ingresos derivados del subsidio por desempleo para retornados, FONAS (Fondo Nacional de Asistencial Social), ayudas extraordinarias de las Comunidades Autónomas y cualquier otra prestación de tipo asistencial que hubiera percibido el solicitante.*

### 3.- DATOS PARA EL ABONO DE LA PENSIÓN

Banco o Caja de Ahorros							
Domicilio sucursal (Calle, Plaza)						Código postal	
Localidad				Provincia			
<b>Datos Bancarios IBAN / BIC</b>							
<b>IBAN/BIC:</b>	E S	__	---	---	---	---	.....

### 4.- CÓNYUGES / PAREJAS LEGALES DE HECHO

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
Régimen patrimonial del matrimonio Gananciales <input type="checkbox"/> Separación de bienes <input type="checkbox"/>		Fecha de nacimiento		Es español Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Es emigrante Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Lugar de nacimiento	DNI español	DNI país de residencia	País de nacimiento		
De ser español y/o emigrante, indique					
Número de Inscripción Consular en el Registro de Matrícula		Demarcación u Oficina Consular		Fecha de emigración	
¿Es solicitante de una prestación económica por ancianidad o prestación por incapacidad?				Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Reside con carácter permanente en un Centro Asistencial?				Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

- DATOS ECONÓMICOS DEL CÓNYUGE O PAREJA LEGAL DE HECHO - **NOTA IMPORTANTE:** SE CUMPLIMENTARÁN LAS CASILLAS 4.A.1 \* Y 4.D \* SÓLO CUANDO SE TRATE DE SOLICITANTE O BENEFICIARIO DE LA PRESTACIÓN.POR RAZÓN DE NECESIDAD Y EXCLUSIVAMENTE EN EL CASO DE MATRIMONIOS CON RÉGIMEN PATRIMONIAL DE GANANCIALES O DE PAREJAS LEGALES DE HECHO CON BIENES COMUNES.

4.A.- BIENES INMUEBLES Y MUEBLES EN PROPIEDAD O USUFRUCTO (AUNQUE NO PRODUZCAN RENDIMIENTO).			
CONCEPTO	*4 A.1. VALOR PATRIMONIAL EN <b>MONEDA LOCAL</b> , (EN CASO DE INMUEBLES, SEGÚN IMPUESTO QUE LOS GRAVE)	4.A.2. RENDIMIENTOS EFECTIVOS ANUALES EN <b>MONEDA LOCAL</b>	
<input type="checkbox"/> - Inmuebles			
<input type="checkbox"/> - Muebles			
	TOTAL * 4. A.1	TOTAL 4. A.2	
4.B.- RENTAS DEL PRESENTE AÑO (EN CÓMPUTO ANUAL Y MONEDA LOCAL)			
CONCEPTO	INGRESOS EFECTIVOS ANUALES		
PENSIONES DEL PAÍS DE RESIDENCIA			
PENSIONES ESPAÑOLAS			
OTRAS PENSIONES			
RENTAS POR TRABAJO ASALARIADO, AUTÓNOMO O LIBERAL			
	TOTAL 4. B		
4.C.- OTROS INGRESOS EN MONEDA LOCAL			
CONCEPTO	INGRESOS EFECTIVOS ANUALES		
AYUDAS DE FAMILIARES O DE TERCEROS			
AYUDAS DE COMUNIDADES AUTÓNOMAS O ENTIDADES LOCALES			
OTROS INGRESOS			
	TOTAL 4.C		
* 4.D- DONACIONES EN MONEDA LOCAL			
¿Ha donado bienes muebles o inmuebles con anterioridad a la solicitud de la prestación? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<i>En caso afirmativo, señalar el valor fiscal de la donación siempre que hayan sido realizadas en los 5 años anteriores (exceptuada la vivienda habitual) o antes de esos 5 años si se mantiene la reserva de usufructo sobre el bien donado.</i>		
	TOTAL 4. D		
TOTAL, INGRESOS DEL CÓNYUGE O PAREJA LEGAL DE HECHO		<b>A CUMPLIMENTAR POR LA DGM</b>	

**5. DATOS DE LA UNIDAD ECONÓMICO FAMILIAR** (Si tiene más de un familiar utilice tantas páginas relativas a los datos de los familiares como sea necesario)

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
Parentesco con el solicitante		Fecha de nacimiento del familiar		Es español Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Es emigrante Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Lugar de nacimiento	DNI español	DNI país de residencia	País de nacimiento		
De ser español y/o emigrante, indique					
Número de Inscripción Consular en el Registro de Matrícula		Demarcación u Oficina Consular		Fecha de emigración	
¿Es solicitante de una prestación económica por ancianidad o prestación por incapacidad?				Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Convive con alguna de las siguientes personas, <u>exclusivamente</u> : hijos, nietos, padres, abuelos y hermanos	
En caso afirmativo, indicar el número de estos familiares con los que convive	

<b>5.A.- RENTAS DE TRABAJO ASALARIADO, AUTÓNOMO O LIBERAL, PENSIONES O PRESTACIONES (EN CÓMPUTO ANUAL DEL PRESENTE AÑO)</b>	
CONCEPTO	INGRESOS EFECTIVOS ANUALES
PENSIONES DEL PAÍS DE RESIDENCIA	
PENSIONES ESPAÑOLAS	
OTRAS PENSIONES	
RENTAS POR TRABAJO ASALARIADO, AUTÓNOMO O LIBERAL	
<b>TOTAL 5. A</b>	
<b>5.B.- OTROS INGRESOS EN MONEDA LOCAL</b>	
CONCEPTO	INGRESOS EFECTIVOS ANUALES
AYUDAS DE FAMILIARES O DE TERCEROS	
AYUDAS DE COMUNIDADES AUTÓNOMAS O ENTIDADES LOCALES	
OTROS INGRESOS	
<b>TOTAL 5. B</b>	
<b>TOTAL, INGRESOS DEL FAMILIAR</b>	

## 6. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS

En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, para la comprobación y acreditación de los datos contenidos en este formulario, el órgano competente del Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones, podrá consultar o recabar los documentos pertinentes en poder de las Administraciones Públicas, salvo oposición del interesado que deberá quedar recogido a continuación.

Me opongo a la consulta de los datos

Así mismo, para la realización de consultas, por parte del organismo arriba mencionado, de datos tributarios en ficheros públicos será necesaria autorización expresa marcando la siguiente casilla:

En este caso, doy el consentimiento a consultar mis datos Tributarios necesarios para la tramitación del expediente

En este caso, me comprometo a aportar toda la documentación acreditativa necesaria para la tramitación del expediente

QUEDO enterado/a de la obligación de comunicar a la Dirección General de Migraciones, en el plazo máximo de treinta días, cualquier variación que se produzca en los datos consignados que puedan tener incidencia en la subvención solicitada.

"En ..... a ..... de ..... de 20.....

Firma del interesado

### ADVERTENCIA AL INTERESADO

De conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos, se le informa de que sus datos personales pasarán a formar parte del tratamiento cuyas características se exponen a continuación:

El responsable del tratamiento es el titular del Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones, cuya dirección electrónica está disponible en la web <http://www.inclusion.gob.es>. El correo de contacto del delegado de protección de datos es [rrhins@inclusion.gob.es](mailto:rrhins@inclusion.gob.es). La persona interesada podrá ejercitar su derecho de oposición al tratamiento de los datos conforme a lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos.

El fin que se persigue con el tratamiento es la agilidad en comprobación del cumplimiento de los requisitos necesarios para la gestión de las pensiones asistenciales para españoles de origen retornados, reguladas en el artículo 25 del Real Decreto 8/2008 de 11 de enero.

Los datos no se cederán a terceros salvo para la verificación de los datos de identidad, para eventuales comprobaciones relacionadas con el expediente y en aplicación de los principios de cooperación, colaboración y coordinación entre las administraciones públicas en el desarrollo de sus competencias.

Los datos se conservarán durante el tiempo imprescindible, de acuerdo con la legislación administrativa.

Tiene derecho a acceder, rectificar o suprimir sus datos, así como a retirar su consentimiento en cualquier momento. Asimismo, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, [www.aepd.es](http://www.aepd.es).

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Todas las fotocopias deben ser compulsadas con el original).**

- 1. D.N.I. español en vigor del interesado y, en su caso, D.N.I. español o NIE de los demás convivientes, cónyuges o familiares unidos al solicitante por consanguineidad hasta el segundo grado.
- 2. Certificado literal de nacimiento que acredite la condición de español de origen del solicitante.
- 3. Certificado de baja consular o copia del Pasaporte español donde conste el sello de baja consular.
- 4. Certificado de empadronamiento histórico expedido por los Municipios de las localidades españolas donde usted haya residido hasta la fecha de su emigración.
- 5. Certificado de convivencia del Ayuntamiento donde reside y en el que se indique la fecha de empadronamiento a partir de su retorno definitivo a España.
- 6. Libro de familia, si procede, o, en su defecto, Certificado de matrimonio. En caso de separación legal o divorcio, se aportará el correspondiente certificado, la sentencia judicial y, en su defecto, la denuncia por abandono de hogar. En caso de fallecimiento del cónyuge, el certificado de defunción de éste.
- 7. En caso de pertenecer a institutos, comunidades, órdenes y organizaciones religiosas o no, deberán aportar los correspondientes estatutos.
- 8. Documentación acreditativa de ingresos de cualquier tipo y pensiones de cualquier naturaleza reconocidas por un organismo extranjero, tanto del solicitante como de los miembros de su unidad familiar de convivencia.
- 9. Documentación acreditativa de ingresos derivados de trabajo, prestaciones de desempleo, prestaciones sociales periódicas de las CC.AA. y pensiones contributivas españolas, tanto del solicitante como de los miembros de su unidad familiar de convivencia.
- 10. En el caso de poseer bienes muebles y/o inmuebles (**excluida la vivienda habitual**), tanto en España como en el extranjero, documentación acreditativa de los rendimientos efectivos de los mismos o, en su defecto, del impuesto que los grave.
- 11. Documentación acreditativa de donación de bienes en los últimos cinco años e impuesto inmobiliario de los mismos.
- 12. Número de la cuenta bancaria IBAN (con veinticuatro dígitos) donde desea que le sea transferida la pensión asistencial y de la que usted debe ser titular.
- 13. Si se trata de españoles de origen no nacidos en España, documentación que acredite haber residido en España durante 8 años, durante los cuales habrá ostentado la nacionalidad española, hasta la fecha de la solicitud.

**NOTA IMPORTANTE**

- De acuerdo con el Art. 25.8 del Real Decreto 8/2008 regulador de esta pensión, el derecho a la misma se extinguirá, **DEFINITIVAMENTE**, cuando se compruebe fehacientemente que ha existido **ocultación de datos o falsedad documental** en relación con los requisitos exigidos para el acceso y mantenimiento del derecho a la pensión asistencial.
- **RECUERDE** que, con carácter anual, deberá presentar entre el 1 de julio y el 30 de noviembre, en la Dirección General de Migraciones, o en cualquiera de los registros u oficinas a que se refiere el Art. 38 de la ley 30/1992, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de las administraciones públicas y del procedimiento administrativo común, la correspondiente fe de vida y declaración de ingresos para mantener su derecho a esta pensión.
- Los datos consignados en este documento tienen como exclusiva finalidad la determinación por la Dirección General de Migraciones de su derecho a la pensión asistencial por ancianidad para españoles de origen retornados. La Dirección General es la responsable del fichero constituido para el tratamiento de dichos datos.

SR/SRA DIRECTOR/A GENERAL DE MIGRACIONES

En \_\_\_\_\_ a de de \_\_\_\_\_

Firma del solicitante