



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES

SECRETARÍA DE ESTADO DE MIGRACIONES

DIRECCIÓN GENERAL DE MIGRACIONES



PRESTACIÓN ECONÓMICA POR RAZÓN DE NECESIDAD. R.D. 8/2008, de 11 de enero (BOE 24 enero 2008)

Autorización del interesado en el supuesto de residencia en un Centro asistencial o de acogida.

D/Dª \_\_\_\_\_
Se encuentra acogido en el Centro Asistencial sito en la calle de (localidad) provincia /estado país y que ingresó en el citado centro el día \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.
cuyo mantenimiento está subvencionado con cargo a los Presupuestos Generales del Estado español. El beneficiario de la pensión asistencial autoriza a la Dirección General de Migraciones a abonar al Centro indicado la parte de la prestación que corresponda, de acuerdo con lo establecido en el artículo

Datos para el abono de la prestación al centro asistencial o de acogida

Representante autorizado del Centro Asistencial

Solicita el cobro mediante Cheque nominativo [ ] Transferencia bancaria [ ]
Entidad financiera Código entidad financiera
Domicilio sucursal Código postal
Localidad Provincia/Estado
País N.º cuenta corriente/libreta de ahorro

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

(Sello y firma)

(Representante del centro asistencial o de acogida)

Firmado \_\_\_\_\_

Firma del interesado \_\_\_\_\_

**PROTECCIÓN DE DATOS:** 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 de la Subdirección General de la Ciudadanía Española en el Exterior y Retorno del Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones, cuya dirección electrónica es [sgemigracion@mitramiss.es](mailto:sgemigracion@mitramiss.es). El correo de contacto del delegado de protección de datos es [dpd@mitramiss.es](mailto:dpd@mitramiss.es).

El fin que se persigue con el tratamiento es la comprobación del cumplimiento de los requisitos necesarios para la instrucción de la solicitud de prestación económica por razón de necesidad regulada en el 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, salvo que conste oposición expresa del solicitante.

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).

**QUEDO** enterado/a de la obligación de comunicar a la Consejería, Oficina de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social u órgano instructor, en el plazo máximo de **treinta días** cualquier variación que se produzca en mi situación de convivencia, estado civil, residencia, recursos económicos, propios o ajenos computables y cuantos otros puedan tener incidencia en la conservación o cuantía de la prestación.

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD** que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y anexos y me comprometo a facilitar la información y documentación que me sea requerida.

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

Firma del solicitante

**A CUMPLIMENTAR POR EL ÓRGANO  
INSTRUCTOR DEL EXPEDIENTE**

**Informe de la Consejería de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social u Oficina de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social o de la Sección Consular correspondiente sobre el coste de la estancia del beneficiario y el grado de financiación del centro asistencial con cargo a los Presupuestos Generales del Estado.**

Fecha, firma y sello