

## COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE CIRCUNSTANCIAS. PENSIONES NO CONTRIBUTIVAS

Texto Refundido Ley General de la Seguridad Social (RDL 8/2015, de 30 de octubre)

### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

DNI/NIE  NOMBRE

PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

DNI/NIE  NOMBRE

PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO

RELACIÓN CON EL SOLICITANTE

### TIPO DE VARIACIÓN

- Aumento/Disminución en el número de miembros de la unidad económica de convivencia
- Cambio de domicilio y unidad económica de convivencia
- Variación en los ingresos económicos computables:
  - Aumento/Disminución en ingresos propios.
  - Aumento/Disminución en ingresos de la unidad económica de convivencia
- Traslado fuera del territorio español
- Variación del Grado de Discapacidad o Enfermedad Crónica
- Agravamiento
- Fallecimiento
- Otras variaciones

### DESCRIPCIÓN DE LA VARIACIÓN

## INFORMACIÓN / DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Informe de salud - ORIGINAL
- Declaración Guardador de Hecho / Representante Legal
- Copia D.N.I. / N.I.E. Solicitante - EN VIGOR
- Copia D.N.I. / N.I.E. Guardador de Hecho / Representante - EN VIGOR
- Documento bancario donde conste nombre y número de cuenta corriente del titular
- Libro de familia
- Certificado de Defunción
- Certificado de Empadronamiento / Convivencia - ORIGINAL
- Otros

## DECLARO

Bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente comunicación

## AUTORIZO

Al órgano gestor para efectuar las consultas necesarias a otras administraciones públicas de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

No autorizo a la Dirección General de Políticas Sociales e Inmigración para recabar los datos y documentos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud, por lo que me comprometo a aportar la documentación y/o datos necesarios para el trámite de la prestación.

En , a

Firma de la persona solicitante / Representante

### Comunicación al solicitante

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería competente de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

### Para más información

Paseo Tomás Morales, nº 122, bajo  
Centro Socio Sanitario Nuestra Señora de El Pino  
35004 Las Palmas de Gran Canaria

C/ Carlos J. R. Hamilton, nº 14  
Edf. Mabell,  
38071 Santa Cruz de Tenerife



**CITA PREVIA**

Teléfono de Información del Gobierno de Canarias 012