

**A LA DIRECCIÓ TERRITORIAL DE:
A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE:**
**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

NOM / NOMBRE		PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		DNI / NIE	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		PAÍS NAIXEMENT / PAÍS NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD		SEXE / SEXO	
ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL		TELÈFON FIXE / TELÉFONO FIJO		TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL		NÚMERO SIP / NÚMERO SIP	
CARRER/PLAÇA / CALLE / PLAZA			NÚMERO	ESCALA / ESCALERA	BLOC / BLOQUE	PIS / PISO	PORTA / PUERTA
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD			PROVÍNCIA / PROVINCIA			

B REPRESENTANT / REPRESENTANTE

NOM / NOMBRE		PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		DNI / NIE	
RAÓ SOCIAL (Emplenar si la representació legal la té atribuïda una persona jurídica) / RAZÓN SOCIAL (Cumplimentar si la representación legal la tiene atribuida una persona jurídica)							
DOMICILI / DOMICILIO				CP			
LOCALITAT / LOCALIDAD			PROVÍNCIA / PROVINCIA			TELÈFON / TELÉFONO	
RELACIÓ AMB EL/LA SOL·LICITANT / RELACIÓN CON EL/LA SOLICITANTE							

C MITJÀ DE NOTIFICACIÓ / MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Marqueu amb una "X" el mitjà pel qual desitgeu rebre les notificacions
 Marque con una "X" el medio por el que desea recibir las notificaciones

Desitge rebre notificació electrònica mitjançant compareixença en la seu electrònica de _____ accessible
Deseo recibir notificación electrónica mediante comparecencia en la sede electrónica de _____ accesible
 en _____ i/o a través Adreça Electrònica Habilitada
 en _____ y/o a través Dirección Electrónica Habilitada

Indique el mitjà en el qual desitja rebre avis de la posada a la disposició de les notificacions en la seu electrònica
 Indique el medio en el que desea recibir aviso de la puesta a disposición de las notificaciones en la sede electrónica

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	DISPOSITIU ELECTRÒNIC (núm. mòbil...) / DISPOSITIVO ELECTRÓNICO (n.º móvil...)
<input type="checkbox"/> Desitge rebre notificació en paper a través de correu postal <i>Deseo recibir notificación en papel a través de correo postal</i>	
DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (emplenar només si és diferent a l'indicat en els apartats A i B) / (cumplimentar solo si es distinto al indicado en los apartados A y B)	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA)	CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA

En quin idioma desitgeu comunicar-vos?
 ¿En qué idioma desea comunicarse?

Valencià Valenciano	<input type="checkbox"/>	Castellà Castellano	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------

**D TIPUS DE PRESTACIÓ QUE PERCEP
TIPO DE PRESTACIÓN QUE PERCIBE**

<input type="checkbox"/> PNC DE JUBILACIÓ / PNC DE JUBILACIÓN <input type="checkbox"/> PNC D'INVALIDESA / PNC DE INVALIDEZ <input type="checkbox"/> PNC INVALIDESA AMB COMPLEMENT DE 3a PERSONA / PNC INVALIDEZ CON COMPLEMENTO DE 3ª PERSONA <input type="checkbox"/> PNC D'INVALIDESA COMPATIBILITZADA AMB TREBALL / PNC DE INVALIDEZ COMPATIBILIZADA CON TRABAJO		
ALTRES CIRCUMSTÀNCIES / OTRAS CIRCUNSTANCIAS		
Es troba en alguna d'aquestes situacions? / ¿Se encuentra en alguna de estas situaciones?		
Víctima de violència de gènere <i>Víctima de violencia de género</i>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Víctima d'explotació sexual o tracta <i>Víctima de explotación sexual o trata</i>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Desitja que les dades d'aquesta sol·licitud siguin objecte d'especial protecció <i>Desea que los datos de esta solicitud sean objeto de especial protección</i>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

 CJAAPP - IAC
DIN - A4

**A LA DIRECCIÓ TERRITORIAL DE:
A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE:**
**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

NOM / NOMBRE		PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		DNI / NIE	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		PAÍS NAIXEMENT / PAÍS NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD		SEXE / SEXO	
ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL		TELÈFON FIXE / TELÉFONO FIJO		TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL		NÚMERO SIP / NÚMERO SIP	
CARRER/PLAÇA / CALLE / PLAZA			NÚMERO	ESCALA / ESCALERA	BLOC / BLOQUE	PIS / PISO	PORTA / PUERTA
CP	LOCALITAT / LOCALIDAD			PROVÍNCIA / PROVINCIA			

B REPRESENTANT / REPRESENTANTE

NOM / NOMBRE		PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		DNI / NIE	
RAÓ SOCIAL (Emplenar si la representació legal la té atribuïda una persona jurídica) / RAZÓN SOCIAL (Cumplimentar si la representación legal la tiene atribuida una persona jurídica)							
DOMICILI / DOMICILIO				CP			
LOCALITAT / LOCALIDAD			PROVÍNCIA / PROVINCIA			TELÈFON / TELÉFONO	
RELACIÓ AMB EL/LA SOL·LICITANT / RELACIÓN CON EL/LA SOLICITANTE							

C MITJÀ DE NOTIFICACIÓ / MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Marqueu amb una "X" el mitjà pel qual desitgeu rebre les notificacions
 Marque con una "X" el medio por el que desea recibir las notificaciones

Desitge rebre notificació electrònica mitjançant compareixença en la seu electrònica de _____ accessible
 Deseo recibir notificación electrónica mediante comparecencia en la sede electrónica de _____ accessible
 en _____ i/o a través Adreça Electrònica Habilitada
 en _____ y/o a través Dirección Electrónica Habilitada

Indique el mitjà en el qual desitja rebre avis de la posada a la disposició de les notificacions en la seu electrònica
 Indique el medio en el que desea recibir aviso de la puesta a disposición de las notificaciones en la sede electrónica

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		DISPOSITIU ELECTRÒNIC (núm. mòbil...) / DISPOSITIVO ELECTRÓNICO (n.º móvil...)	
<input type="checkbox"/> Desitge rebre notificació en paper a través de correu postal Deseo recibir notificación en papel a través de correo postal			
DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
(emplenar només si és diferent a l'indicat en els apartats A i B) / (cumplimentar solo si es distinto al indicado en los apartados A y B)			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA)		CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA	

En quin idioma desitgeu comunicar-vos?
 ¿En qué idioma desea comunicarse?

Valencià Valenciano	<input type="checkbox"/>	Castellà Castellano	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------

**D TIPUS DE PRESTACIÓ QUE PERCEP
TIPO DE PRESTACIÓN QUE PERCIBE**

<input type="checkbox"/> PNC DE JUBILACIÓ / PNC DE JUBILACIÓN		
<input type="checkbox"/> PNC D'INVALIDESA / PNC DE INVALIDEZ		
<input type="checkbox"/> PNC INVALIDESA AMB COMPLEMENT DE 3a PERSONA / PNC INVALIDEZ CON COMPLEMENTO DE 3ª PERSONA		
<input type="checkbox"/> PNC D'INVALIDESA COMPATIBILITZADA AMB TREBALL / PNC DE INVALIDEZ COMPATIBILIZADA CON TRABAJO		
ALTRES CIRCUMSTÀNCIES / OTRAS CIRCUNSTANCIAS		
Es troba en alguna d'aquestes situacions? / ¿Se encuentra en alguna de estas situaciones?		
Víctima de violència de gènere Víctima de violencia de género	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Víctima d'explotació sexual o tracta Víctima de explotación sexual o trata	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Desitja que les dades d'aquesta sol·licitud siguin objecte d'especial protecció Desea que los datos de esta solicitud sean objeto de especial protección	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

**D TIPUS DE PRESTACIÓ QUE PERCEP
TIPO DE PRESTACIÓN QUE PERCIBE**
Situació laboral / Situación laboral

 Treballeu actualment?
¿Trabaja actualmente?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 És perceptor de subsidi de desocupació?
¿Es perceptor de subsidio de desempleo?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DECLARACIÓ I COMPROMISOS DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**
DECLARE, sota la meua responsabilitat: / **DECLARO**, bajo mi responsabilidad:

- Que són certs les dades que consigna aquesta sol·licitud, i sol·licite el reconeixement de la Renda complementària d'ingressos per prestacions.
Que son ciertos los datos que consigna esta solicitud, y solicito el reconocimiento de la Renta complementaria de ingresos por prestaciones.
- Que complisc els requisits que estableix la Llei 19/2017, de 20 de desembre, de la Generalitat, de Renda Valenciana d'Inclusió a l'efecte d'accedir al reconeixement de la prestació de la RCIP.
Que cumpla los requisitos que establece la Ley 19/2017, de 20 de diciembre, de la Generalitat, de Renta Valenciana de Inclusión a los efectos de acceder al reconocimiento de la prestación de la RCIP.
- Que en el domicili consignat no conviu amb la persona sol·licitant persones diferents de les consignades per a la concessió i manteniment de la Pensió No Contributiva, aporten o no recursos econòmics o d'un altre tipus que puguen computar-se com a ingressos o com mig per a la cobertura de les necessitats bàsiques de la persona sol·licitant o de la resta de persones de la unitat de convivència.
Que en el domicilio consignado no conviven con la persona solicitante personas distintas de las consignadas para la concesión y mantenimiento de la Pensión No Contributiva, aporten o no recursos económicos o de otro tipo que puedan computarse como ingresos o como medio para la cobertura de las necesidades básicas de la persona solicitante o del resto de personas de la unidad de convivencia.
- Que dispose de la documentació que així ho acredita.
Que dispongo de la documentación que así lo acredita.

QUEDE INFORMAT/DA des del moment de presentació de la sol·licitud **estic obligat/da a comunicar qualsevol canvi en la unitat de convivència**, així com de les obligacions que s'adquireixen amb l'accés a la titularitat de la prestació i de les conseqüències derivades del seu incompliment, establides en l'Annex V d'aquesta sol·licitud.

QUEDO INFORMADO/A desde el momento de presentación de la solicitud **estoy obligado/a a comunicar cualquier cambio en la unidad de convivencia**, así como de las obligaciones que se adquieren con el acceso a la titularidad de la prestación y de las consecuencias derivadas de su incumplimiento, establecidas en el Anexo V de esta solicitud.

 Així mateix, en relació amb la consulta i verificació de les dades previstes en l'article 25.3 de la Llei 19/2017, de 20 de desembre, necessaris per al reconeixement o manteniment de la percepció de la renda valenciana d'inclusió per les persones beneficiàries de la unitat de convivència:
Asimismo, con relación a la consulta y verificación de los datos previstos en el artículo 25.3 de la Ley 19/2017, de 20 de diciembre, necesarios para el reconocimiento o mantenimiento de la percepción de la renta valenciana de inclusión por las personas beneficiarias de la unidad de convivencia:
 AUTORITZE l'Òrgan competent per a resoldre, a obtenir directament i/o per mitjans telemàtics la informació/les dades necessàries per a la resolució d'aquesta sol·licitud.
 AUTORIZO al Òrgano competente para resolver, a obtener directamente y/o por medios telemáticos la información/los datos necesarios para la resolución de esta solicitud.

Si no s'emplena l'apartat, s'entén que no autoritza l'accés quedant obligat a aportar la documentació necessària per a dictar resolució.
Si no se cumplimenta el apartado, se entiende que no autoriza el acceso quedando obligado a aportar la documentación necesaria para dictar resolución.

 Finalment, **AUTORITZE** el tractament d'aquestes dades amb la finalitat indicada, per part de l'entitat responsable (Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, C/ de la Democràcia, 77 46018 VALÈNCIA), així com a la seua cessió a altres administracions i a les organitzacions no governamentals sense ànim de lucre inscrites en el Registre d'Activitats d'Acció Social que col·laboren amb els programes individualitzats d'inserció.
Por último, AUTORIZO al tratamiento de estos datos con la finalidad indicada, por parte de la entidad responsable (Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, C/ de la Democracia, 77 46018 VALÈNCIA), así como a su cesión a otras administraciones y a las organizaciones no gubernamentales sin ánimo de lucro inscritas en el Registro de Actividades de Acción Social que colaboren con los programas individualizados de inserción.

En _____, a _____ de _____ de _____

 Signat: Pel/Per la sol·licitant de la prestació.
Fdo.: Por el/la solicitante de la prestación. _____

La persona interessada té dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, la rectificació o supressió d'aquests, la limitació del seu tractament o a oposar-se a aquest, així com retirar el consentiment atorgat en qualsevol moment, de conformitat amb els articles 12 a 18 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals. Tot això a través del procediment establert a aquest efecte (http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19074), davant el Registre de les Activitats del Tractament, o per escrit dirigit al responsable del fitxer. Més informació: Registre d'Activitats de Tractament <http://www.transparencia.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades>.

La persona interesada tiene derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de estos, la limitación de su tratamiento o a oponerse al mismo, así como retirar el consentimiento otorgado en cualquier momento, de conformidad con los artículos 12 a 18 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Todo ello a través del procedimiento establecido al efecto (http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19074), ante el Registro de las Actividades del Tratamiento, o por escrito dirigido al responsable del fichero. Más información: Registro de Actividades de Tratamiento <http://www.transparencia.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades>.

**D TIPUS DE PRESTACIÓ QUE PERCEP
TIPO DE PRESTACIÓN QUE PERCIBE****Situació laboral / Situación laboral**Treballau actualment?
¿Trabaja actualmente?SI NO
 És perceptor de subsidi de desocupació?
¿Es perceptor de subsidio de desempleo?SI NO
 **DECLARACIÓ I COMPROMISOS DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DECLARACIÓN Y COMPROMISOS DE LA PERSONA SOLICITANTE****DECLARE**, sota la meua responsabilitat: / **DECLARO**, bajo mi responsabilidad:

- Que són certs les dades que consigna aquesta sol·licitud, i sol·licite el reconeixement de la Renda complementària d'ingressos per prestacions.
Que son ciertos los datos que consigna esta solicitud, y solicito el reconocimiento de la Renta complementaria de ingresos por prestaciones.
- Que complisc els requisits que estableix la Llei 19/2017, de 20 de desembre, de la Generalitat, de Renda Valenciana d'Inclusió a l'efecte d'accedir al reconeixement de la prestació de la RCIP.
Que cumpla los requisitos que establece la Ley 19/2017, de 20 de diciembre, de la Generalitat, de Renta Valenciana de Inclusión a los efectos de acceder al reconocimiento de la prestación de la RCIP.
- Que en el domicili consignat no conviu amb la persona sol·licitant persones diferents de les consignades per a la concessió i manteniment de la Pensió No Contributiva, aporten o no recursos econòmics o d'un altre tipus que puguen computar-se com a ingressos o com mig per a la cobertura de les necessitats bàsiques de la persona sol·licitant o de la resta de persones de la unitat de convivència.
Que en el domicilio consignado no conviven con la persona solicitante personas distintas de las consignadas para la concesión y mantenimiento de la Pensión No Contributiva, aporten o no recursos económicos o de otro tipo que puedan computarse como ingresos o como medio para la cobertura de las necesidades básicas de la persona solicitante o del resto de personas de la unidad de convivencia.
- Que dispose de la documentació que així ho acredita.
Que dispongo de la documentación que así lo acredita.

QUEDE INFORMAT/DA des del moment de presentació de la sol·licitud **estic obligat/da a comunicar qualsevol canvi en la unitat de convivència**, així com de les obligacions que s'adquireixen amb l'accés a la titularitat de la prestació i de les conseqüències derivades del seu incompliment, establides en l'Annex V d'aquesta sol·licitud.**QUEDO INFORMADO/A** desde el momento de presentación de la solicitud **estoy obligado/a a comunicar cualquier cambio en la unidad de convivencia**, así como de las obligaciones que se adquieren con el acceso a la titularidad de la prestación y de las consecuencias derivadas de su incumplimiento, establecidas en el Anexo V de esta solicitud.Així mateix, en relació amb la consulta i verificació de les dades previstes en l'article 25.3 de la Llei 19/2017, de 20 de desembre, necessaris per al reconeixement o manteniment de la percepció de la renda valenciana d'inclusió per les persones beneficiàries de la unitat de convivència:
Asimismo, con relación a la consulta y verificación de los datos previstos en el artículo 25.3 de la Ley 19/2017, de 20 de diciembre, necesarios para el reconocimiento o mantenimiento de la percepción de la renta valenciana de inclusión por las personas beneficiarias de la unidad de convivencia: **AUTORITZE** l'Òrgan competent per a resoldre, a obtenir directament i/o per mitjans telemàtics la informació/les dades necessàries per a la resolució d'aquesta sol·licitud.
 AUTORIZO al Òrgano competente para resolver, a obtener directamente y/o por medios telemáticos la información/los datos necesarios para la resolución de esta solicitud.**Si no s'emplena l'apartat, s'entén que no autoritza l'accés quedant obligat a aportar la documentació necessària per a dictar resolució.**
Si no se cumplimenta el apartado, se entiende que no autoriza el acceso quedando obligado a aportar la documentación necesaria para dictar resolución.Finalment, **AUTORITZE** el tractament d'aquestes dades amb la finalitat indicada, per part de l'entitat responsable (Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, C/ de la Democràcia, 77 46018 VALÈNCIA), així com a la seua cessió a altres administracions i a les organitzacions no governamentals sense ànim de lucre inscrites en el Registre d'Activitats d'Acció Social que col·laboren amb els programes individualitzats d'inserció.
Por último, AUTORIZO al tratamiento de estos datos con la finalidad indicada, por parte de la entidad responsable (Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, C/ de la Democracia, 77 46018 VALÈNCIA), así como a su cesión a otras administraciones y a las organizaciones no gubernamentales sin ánimo de lucro inscritas en el Registro de Actividades de Acción Social que colaboren con los programas individualizados de inserción.

En _____, a _____ de _____ de _____

Signat: Pel/Per la sol·licitant de la prestació.
Fdo.: Por el/la solicitante de la prestación. _____La persona interessada té dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, la rectificació o supressió d'aquests, la limitació del seu tractament o a oposar-se a aquest, així com retirar el consentiment atorgat en qualsevol moment, de conformitat amb els articles 12 a 18 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals. Tot això a través del procediment establert a aquest efecte (http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19074), davant el Registre de les Activitats del Tractament, o per escrit dirigit al responsable del fitxer. Més informació: Registre d'Activitats de Tractament <http://www.transparencia.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades>.La persona interesada tiene derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de estos, la limitación de su tratamiento o a oponerse al mismo, así como retirar el consentimiento otorgado en cualquier momento, de conformidad con los artículos 12 a 18 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Todo ello a través del procedimiento establecido al efecto (http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19074), ante el Registro de las Actividades del Tratamiento, o por escrito dirigido al responsable del fichero. Más información: Registro de Actividades de Tratamiento <http://www.transparencia.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades>.

ANNEX IV / ANEXO IV

DOCUMENTACIÓ A APORTAR / DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Fotocopia DNI/NIE / *Fotocopia DNI/NIE*

Acreditació REPRESENTACIÓ si escau. / *Acreditación REPRESENTACIÓN en su caso.*

MODEL DOMICILIACIÓ BANCÀRIA (És necessari que la persona sol·licitant ostente la titularitat del compte).
MODELO DOMICILIACIÓN BANCARIA (Es necesario que la persona solicitante ostente la titularidad de la cuenta)

ALTRES DOCUMENTS: Qualsevol altre document que la persona sol·licitant considere oportú incorporar a l'expedient.
OTROS DOCUMENTOS: *Cualquier otro documento que la persona solicitante considere oportuno incorporar al expediente.*

ANNEX V INFORMATIU / ANEXO V INFORMATIVO

OBLIGACIONS ASSUMIDES PER LES PERSONES BENEFICIÀRIES / OBLIGACIONES ASUMIDAS POR LAS PERSONAS BENEFICIARIAS

OBLIGACIONES assumides per les persones titulars i destinatàries de les diferents modalitats de renda valenciana d'inclusió (article 14.1 de la Llei desenvolupat per l'art. 16 del Decret 60/2018): / *OBLIGACIONES asumidas por las personas titulares y destinatarias de las distintas modalidades de renta valenciana de inclusión (artículo 14.1 de la Ley desarrollado por el art. 16 del Decreto 60/2018):*

a) Aplicar la renda complementària d'ingressos per prestacions a la cobertura de necessitats bàsiques de totes les persones de la unitat de convivència i destinar la prestació a la finalitat per a la qual s'ha atorgat. / *Aplicar la renta complementaria de ingresos por prestaciones a la cobertura de necesidades básicas de todas las personas de la unidad de convivencia y destinar la prestación a la finalidad para la cual se ha otorgado.*

b) Reclamar durant tot el període de duració de la prestació, tot dret, prestació o complement de contingut econòmic que li poguera correspondre a qualsevol de les persones de la unitat de convivència, per qualsevol títol i exercitar les accions corresponents per a fer-ho efectiu. / *Reclamar durante todo el período de duración de la prestación, todo derecho, prestación o complemento de contenido económico que le pudiera corresponder a cualquiera de las personas de la unidad de convivencia, por cualquier título y ejercitar las acciones correspondientes para hacerlo efectivo.*

c) Comunicar en el termini màxim de 20 dies hàbils comptat a partir del moment en el qual es produïska, els fets que pogueren donar lloc a la modificació, suspensió o extinció del dret a la prestació: / *Comunicar en el plazo máximo de 20 días hábiles contado a partir del momento en el que se produzca, los hechos que pudieran dar lugar a la modificación, suspensión o extinción del derecho a la prestación.*

d) Comunicar en el termini màxim de 20 dies hàbils comptats a partir del moment en el qual es produïska, qualsevol canvi relatiu al domicili de residència habitual de la unitat de convivència o el canvi de domicili facilitat a l'efecte de notificacions dels serveis socials de les entitats locals, de les direccions territorials competents, i si escau, dels serveis públics d'ocupació. / *Comunicar en el plazo máximo de 20 días hábiles contados a partir del momento en el que se produzca, cualquier cambio relativo al domicilio de residencia habitual de la unidad de convivencia o el cambio de domicilio facilitado a efectos de notificaciones de los servicios sociales de las entidades locales, de las direcciones territoriales competentes, y en su caso, de los servicios públicos de empleo.*

e) Mantindre l'empadronament i la residència efectiva i continuada en la Comunitat Valenciana en tant que es percep la prestació, excepte absències justificades prèviament notificades als serveis socials de les entitats locals, de les direccions territorials competents, i si escau, dels serveis públics d'ocupació, sense perjudici de la possibilitat de suspensió en els termes previstos en el capítol V del títol I d'aquest decret. / *Mantener el empadronamiento y la residencia efectiva y continuada en la Comunitat Valenciana en tanto que se percibe la prestación, salvo ausencias justificadas previamente notificadas a los servicios sociales de las entidades locales, de las direcciones territoriales competentes, y en su caso, de los servicios públicos de empleo, sin perjuicio de la posibilidad de suspensión en los términos previstos en el capítulo V del título I de este decreto.*

f) No causar baixa voluntària en un treball, ni rebutjar oferta d'ocupació adequada a les seues capacitats i habilitats. Aquesta obligació serà exigible a totes les persones de la unitat de convivència. Quedaran exemptes d'aquesta obligació les unitats de convivència compostes només per persones no inscribibles laboralment, circumstància aquesta que serà proposada pels serveis socials de les entitats locals corresponents i determinada pels serveis públics d'ocupació. / *No causar baja voluntaria en un trabajo, ni rechazar oferta de empleo adecuada a sus capacidades y habilidades. Esta obligación será exigible a todas las personas de la unidad de convivencia. Quedarán exentas de dicha obligación las unidades de convivencia compuestas solo por personas no insertables laboralmente, circunstancia esta que será propuesta por los servicios sociales de las entidades locales correspondientes y determinada por los servicios públicos de empleo.*

g) Les persones titulars de la renda valenciana d'inclusió, i si escau, l'o les persones beneficiàries de la unitat de convivència que es troben en edat laboral, hauran d'estar disponibles per a l'ocupació, excepte quan es tracte de: / *Las personas titulares de la renta valenciana de inclusión, y en su caso, la o las personas beneficiarias de la unidad de convivencia que se encuentren en edad laboral, deberán estar disponibles para el empleo, salvo cuando se trate de:*

- Persones en edat de jubilació. / *Personas en edad de jubilación.*
- Persones titulars de pensions d'invalidesa absoluta. / *Personas titulares de pensiones de invalidez absoluta.*
- Persones menors de 25 anys que cursen estudis acadèmics reglats. / *Personas menores de 25 años que cursen estudios académicos reglados.*
- Persones en situació d'alta exclusió que, segons el parer dels serveis públics d'ocupació, no es troben en situació d'incorporar-se al mercat laboral. / *Personas en situación de alta exclusión que, a juicio de los servicios públicos de empleo, no se encuentran en situación de incorporarse al mercado laboral.*
- Persones de 25 o més anys que estiguen en un procés de formació per a millorar la seua ocupabilitat. / *Personas de 25 o más años que estén en un proceso de formación para mejorar su empleabilidad.*

h) Facilitar l'actuació del personal tècnic de l'Administració per a avaluar la seua situació i les possibles modificacions futures, així com per a efectuar el seguiment i avaluació dels instruments d'inclusió social i inserció laboral, si escau. / *Facilitar la actuación del personal técnico de la Administración para evaluar su situación y las posibles modificaciones futuras, así como para efectuar el seguimiento y evaluación de los instrumentos de inclusión social e inserción laboral, en su caso.*

i) Reintegrar l'import de les prestacions indegudament percebudes o percebudes en quantia indeguda, en els termes previstos en el capítol VI del títol I d'aquest decret. / *Reintegrar el importe de las prestaciones indebidamente percibidas o percibidas en cuantía indebida, en los términos previstos en el capítulo VI del título I de este decreto.*

j) Participar en el projecte d'intervenció social i educatiu familiar quan la unitat de convivència està sent objecte d'intervenció per part de l'entitat pública de protecció de la infància i adolescència davant la situació de risc, d'acord amb article 17 de la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de Protecció Jurídica del Menor, de modificació parcial del Codi Civil i de la d'Enjuiciament Civil que recull els casos de risc i desamparament de les persones menors d'edat. / *Participar en el proyecto de intervención social y educativo familiar cuando la unidad de convivencia está siendo objeto de intervención por parte de la entidad pública de protección de la infancia y adolescencia ante la situación de riesgo, de acuerdo con artículo 17 de la Ley orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la de Enjuiciamiento Civil que recoge los casos de riesgo y desamparo de las personas menores de edad.*

k) Comparéixer i atendre els requeriments de l'administració i col·laborar amb les actuacions de comprovació, seguiment i revisió que aquesta duga a terme, sense perjudici, si escau, de les especificitats que s'hagen previst en els instruments de seguiment, inclusió social o inserció laboral. / *Comparecer y atender los requerimientos de la administración y colaborar con las actuaciones de comprobación, seguimiento y revisión que esta lleve a cabo, sin perjuicio, en su caso, de las especificidades que se hayan previsto en los instrumentos de seguimiento, inclusión social o inserción laboral.*

l) Participar en el pla individualitzat de protecció o, si escau, en el programa de reintegració familiar d'acord amb l'article 19 bis de la Llei orgànica 1/1996, quan la unitat de convivència està sent objecte d'intervenció per part de l'entitat pública de protecció de la infància i adolescència. / *Participar en el plan individualizado de protección o, en su caso, en el programa de reintegración familiar de acuerdo con el artículo 19 bis de la Ley orgánica 1/1996, cuando la unidad de convivencia está siendo objeto de intervención por parte de la entidad pública de protección de la infancia y adolescencia.*

m) No realitzar donacions transferides a títol gratuït. / *No realizar donaciones transferidas a título gratuito.*

n) Complir amb qualsevol altra obligació derivada de la seua condició de persona titular o beneficiària de la renda valenciana d'inclusió, en la modalitat que corresponga, així com qualssevol altres que resulten d'aplicació en virtut de la normativa vigent. / *Cumplir con cualquier otra obligación derivada de su condición de persona titular o beneficiaria de la renta valenciana de inclusión, en la modalidad que corresponda, así como cualesquiera otras que resulten de aplicación en virtud de la normativa vigente.*

L'incompliment de qualsevol de les obligacions assumides per les persones beneficiàries de la prestació podrà donar lloc a la suspensió del dret reconegut o, si escau, a l'extinció d'aquest, prèvia tramitació del corresponent procediment. / *El incumplimiento de cualquiera de las obligaciones asumidas por las personas beneficiarias de la prestación podrá dar lugar a la suspensión del derecho reconocido o, en su caso, a la extinción del mismo, previa tramitación del correspondiente procedimiento.*

ANNEX IV / ANEXO IV

DOCUMENTACIÓ A APORTAR / DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Fotocopia DNI/NIE / *Fotocopia DNI/NIE*

Acreditació REPRESENTACIÓ si escau. / *Acreditación REPRESENTACIÓN en su caso.*

MODEL DOMICILIACIÓ BANCÀRIA (És necessari que la persona sol·licitant ostente la titularitat del compte).
MODELO DOMICILIACIÓN BANCARIA (Es necesario que la persona solicitante ostente la titularidad de la cuenta)

ALTRES DOCUMENTS: Qualsevol altre document que la persona sol·licitant considere oportú incorporar a l'expedient.
OTROS DOCUMENTOS: *Cualquier otro documento que la persona solicitante considere oportuno incorporar al expediente.*

ANNEX V INFORMATIU / ANEXO V INFORMATIVO

OBLIGACIONS ASSUMIDES PER LES PERSONES BENEFICIÀRIES / OBLIGACIONES ASUMIDAS POR LAS PERSONAS BENEFICIARIAS

OBLIGACIONES assumides per les persones titulars i destinatàries de les diferents modalitats de renda valenciana d'inclusió (article 14.1 de la Llei desenvolupat per l'art. 16 del Decret 60/2018): / *OBLIGACIONES asumidas por las personas titulares y destinatarias de las distintas modalidades de renta valenciana de inclusión (artículo 14.1 de la Ley desarrollado por el art. 16 del Decreto 60/2018):*

a) Aplicar la renda complementària d'ingressos per prestacions a la cobertura de necessitats bàsiques de totes les persones de la unitat de convivència i destinar la prestació a la finalitat per a la qual s'ha atorgat. / *Aplicar la renta complementaria de ingresos por prestaciones a la cobertura de necesidades básicas de todas las personas de la unidad de convivencia y destinar la prestación a la finalidad para la cual se ha otorgado.*

b) Reclamar durant tot el període de duració de la prestació, tot dret, prestació o complement de contingut econòmic que li poguera correspondre a qualsevol de les persones de la unitat de convivència, per qualsevol títol i exercitar les accions corresponents per a fer-ho efectiu. / *Reclamar durante todo el período de duración de la prestación, todo derecho, prestación o complemento de contenido económico que le pudiera corresponder a cualquiera de las personas de la unidad de convivencia, por cualquier título y ejercitar las acciones correspondientes para hacerlo efectivo.*

c) Comunicar en el termini màxim de 20 dies hàbils comptat a partir del moment en el qual es produïska, els fets que pogueren donar lloc a la modificació, suspensió o extinció del dret a la prestació: / *Comunicar en el plazo máximo de 20 días hábiles contado a partir del momento en el que se produzca, los hechos que pudieran dar lugar a la modificación, suspensión o extinción del derecho a la prestación.*

d) Comunicar en el termini màxim de 20 dies hàbils comptats a partir del moment en el qual es produïska, qualsevol canvi relatiu al domicili de residència habitual de la unitat de convivència o el canvi de domicili facilitat a l'efecte de notificacions dels serveis socials de les entitats locals, de les direccions territorials competents, i si escau, dels serveis públics d'ocupació. / *Comunicar en el plazo máximo de 20 días hábiles contados a partir del momento en el que se produzca, cualquier cambio relativo al domicilio de residencia habitual de la unidad de convivencia o el cambio de domicilio facilitado a efectos de notificaciones de los servicios sociales de las entidades locales, de las direcciones territoriales competentes, y en su caso, de los servicios públicos de empleo.*

e) Mantindre l'empadronament i la residència efectiva i continuada en la Comunitat Valenciana en tant que es percep la prestació, excepte absències justificades prèviament notificades als serveis socials de les entitats locals, de les direccions territorials competents, i si escau, dels serveis públics d'ocupació, sense perjudici de la possibilitat de suspensió en els termes previstos en el capítol V del títol I d'aquest decret. / *Mantener el empadronamiento y la residencia efectiva y continuada en la Comunitat Valenciana en tanto que se percibe la prestación, salvo ausencias justificadas previamente notificadas a los servicios sociales de las entidades locales, de las direcciones territoriales competentes, y en su caso, de los servicios públicos de empleo, sin perjuicio de la posibilidad de suspensión en los términos previstos en el capítulo V del título I de este decreto.*

f) No causar baixa voluntària en un treball, ni rebutjar oferta d'ocupació adequada a les seues capacitats i habilitats. Aquesta obligació serà exigible a totes les persones de la unitat de convivència. Quedaran exemptes d'aquesta obligació les unitats de convivència compostes només per persones no inscribibles laboralment, circumstància aquesta que serà proposada pels serveis socials de les entitats locals corresponents i determinada pels serveis públics d'ocupació. / *No causar baja voluntaria en un trabajo, ni rechazar oferta de empleo adecuada a sus capacidades y habilidades. Esta obligación será exigible a todas las personas de la unidad de convivencia. Quedarán exentas de dicha obligación las unidades de convivencia compuestas solo por personas no insertables laboralmente, circunstancia esta que será propuesta por los servicios sociales de las entidades locales correspondientes y determinada por los servicios públicos de empleo.*

g) Les persones titulars de la renda valenciana d'inclusió, i si escau, l'o les persones beneficiàries de la unitat de convivència que es troben en edat laboral, hauran d'estar disponibles per a l'ocupació, excepte quan es tracte de: / *Las personas titulares de la renta valenciana de inclusión, y en su caso, la o las personas beneficiarias de la unidad de convivencia que se encuentren en edad laboral, deberán estar disponibles para el empleo, salvo cuando se trate de:*

- Persones en edat de jubilació. / *Personas en edad de jubilación.*
- Persones titulars de pensions d'invalidesa absoluta. / *Personas titulares de pensiones de invalidez absoluta.*
- Persones menors de 25 anys que cursen estudis acadèmics reglats. / *Personas menores de 25 años que cursen estudios académicos reglados.*
- Persones en situació d'alta exclusió que, segons el parer dels serveis públics d'ocupació, no es troben en situació d'incorporar-se al mercat laboral. / *Personas en situación de alta exclusión que, a juicio de los servicios públicos de empleo, no se encuentran en situación de incorporarse al mercado laboral.*
- Persones de 25 o més anys que estiguen en un procés de formació per a millorar la seua ocupabilitat. / *Personas de 25 o más años que estén en un proceso de formación para mejorar su empleabilidad.*

h) Facilitar l'actuació del personal tècnic de l'Administració per a avaluar la seua situació i les possibles modificacions futures, així com per a efectuar el seguiment i avaluació dels instruments d'inclusió social i inserció laboral, si escau. / *Facilitar la actuación del personal técnico de la Administración para evaluar su situación y las posibles modificaciones futuras, así como para efectuar el seguimiento y evaluación de los instrumentos de inclusión social e inserción laboral, en su caso.*

i) Reintegrar l'import de les prestacions indegudament percebudes o percebudes en quantia indeguda, en els termes previstos en el capítol VI del títol I d'aquest decret. / *Reintegrar el importe de las prestaciones indebidamente percibidas o percibidas en cuantía indebida, en los términos previstos en el capítulo VI del título I de este decreto.*

j) Participar en el projecte d'intervenció social i educatiu familiar quan la unitat de convivència està sent objecte d'intervenció per part de l'entitat pública de protecció de la infància i adolescència davant la situació de risc, d'acord amb article 17 de la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de Protecció Jurídica del Menor, de modificació parcial del Codi Civil i de la d'Enjuiciament Civil que recull els casos de risc i desamparament de les persones menors d'edat. / *Participar en el proyecto de intervención social y educativo familiar cuando la unidad de convivencia está siendo objeto de intervención por parte de la entidad pública de protección de la infancia y adolescencia ante la situación de riesgo, de acuerdo con artículo 17 de la Ley orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la de Enjuiciamiento Civil que recoge los casos de riesgo y desamparo de las personas menores de edad.*

k) Comparéixer i atendre els requeriments de l'administració i col·laborar amb les actuacions de comprovació, seguiment i revisió que aquesta duga a terme, sense perjudici, si escau, de les especificitats que s'hagen previst en els instruments de seguiment, inclusió social o inserció laboral. / *Comparecer y atender los requerimientos de la administración y colaborar con las actuaciones de comprobación, seguimiento y revisión que esta lleve a cabo, sin perjuicio, en su caso, de las especificidades que se hayan previsto en los instrumentos de seguimiento, inclusión social o inserción laboral.*

l) Participar en el pla individualitzat de protecció o, si escau, en el programa de reintegració familiar d'acord amb l'article 19 bis de la Llei orgànica 1/1996, quan la unitat de convivència està sent objecte d'intervenció per part de l'entitat pública de protecció de la infància i adolescència. / *Participar en el plan individualizado de protección o, en su caso, en el programa de reintegración familiar de acuerdo con el artículo 19 bis de la Ley orgánica 1/1996, cuando la unidad de convivencia está siendo objeto de intervención por parte de la entidad pública de protección de la infancia y adolescencia.*

m) No realitzar donacions transferides a títol gratuït. / *No realizar donaciones transferidas a título gratuito.*

n) Complir amb qualsevol altra obligació derivada de la seua condició de persona titular o beneficiària de la renda valenciana d'inclusió, en la modalitat que corresponga, així com qualssevol altres que resulten d'aplicació en virtut de la normativa vigent. / *Cumplir con cualquier otra obligación derivada de su condición de persona titular o beneficiaria de la renta valenciana de inclusión, en la modalidad que corresponda, así como cualesquiera otras que resulten de aplicación en virtud de la normativa vigente.*

L'incompliment de qualsevol de les obligacions assumides per les persones beneficiàries de la prestació podrà donar lloc a la suspensió del dret reconegut o, si escau, a l'extinció d'aquest, prèvia tramitació del corresponent procediment. / *El incumplimiento de cualquiera de las obligaciones asumidas por las personas beneficiarias de la prestación podrá dar lugar a la suspensión del derecho reconocido o, en su caso, a la extinción del mismo, previa tramitación del correspondiente procedimiento.*