MINISTERIO DE DEFENSA

Registro de presentación

Registro de entrada

SUBSECRETARÍA DE DEFENSA

DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL

PENSIONES FAMILIARES

TIPO DE PENSIÓN SOLICITADA:

☐ VIUDEDAD ☐ ORFANDAD ☐ EN FAVOR DE PADRES

1 DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Primer apellido | Segundo apellido

Nombre | Fecha de nacimiento | Sexo V/M

DNI / NIF / NIE | Otro documento identificativo (si carece de DNI) CLASE: Nº: | Nacionalidad

Estado Civil:

☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Viudo/a ☐ Separado/a legalmente ☐ Divorciado/a

Domicilio habitual: (calle, plaza, número, bloque, escalera, piso, puerta..)

Código Postal | Localidad / Ent. territ. inferior al municip. | Provincia | País

Correo Electrónico (Consignar si desea recibir info. sobre su expdte.) | Teléfono

Si desea recibir sus comunicaciones en un domicilio distinto al habitual, indique la dirección y la persona que recibirá las notificaciones:

Primer apellido | Segundo apellido | Nombre

Dirección | Teléfono

Código Postal | Localidad | Provincia | País

2 RELACIÓN CON EL FALLECIDO

☐ Hijo/a ☐ Padre o Madre ☐ Pareja de hecho ☐ Matrimonio Nulo

☐ Viudo/a ☐ Separado/a ☐ Divorciado/a

CORREO ELECTRÓNICO:

pensiones@oc.mde.es

AREA DE PENSIONES
Paseo de la Castellana, 233
28046 - MADRID
TEL: 91.545.42.00

FAX: 91.545.41.50

3 DATOS DEL CAUSANTE FALLECIDO

Primer apellido | Segundo apellido

Nombre | Fecha de nacimiento | Sexo V/M

Estado Civil: ☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Viudo/a ☐ Separado/a legalmente ☐ Divorciado/a

DNI / NIF / NIE | Otro documento identificativo (si carece de DNI) CLASE: Nº: | Nacionalidad

Nombre del Padre | Nombre de la Madre | Fecha de fallecimiento

Ejército | Arma o Cuerpo/Escala | Empleo

SITUACIÓN DEL CAUSANTE EN EL MOMENTO DE SU FALLECIMIENTO:

☐ RETIRADO → AÑO DEL RETIRO: ☐ SERVICIO ACTIVO ☐ RESERVA ☐ OTRA

INDICAR, SI PROCEDE, CAUSA DEL FALLECIMIENTO: ☐ ACTO DE SERVICIO ☐ ATENTADO TERRORISTA

3.1 *APLICACIÓN DEL REAL DECRETO 691/1991, DE 12 DE ABRIL, DE CÓMPUTO RECÍPROCO DE CUOTAS ENTRE REGÍMENES DE SEGURIDAD SOCIAL*

Sólo aplicable a personal retirado o fallecido en activo después de 31 de diciembre de 1984

En el supuesto de que el causante hubiera efectuado cotizaciones al sistema de Seguridad Social y se aporte certificado de dichas cotizaciones, (señale con una "X" si procede).

☐ SOLICITO que, en el reconocimiento de la pensión que pueda corresponderme, se tengan en cuenta las cotizaciones efectuadas a la Seguridad Social por el causante de la pensión (en este caso no se percibirá pensión de Seguridad Social por el mismo causante).

4 SOLICITANTES DE PENSIÓN DE VIUDEDAD

4.1 *SOLICITANTES QUE SEAN O HAYAN SIDO CÓNYUGES DEL CAUSANTE*

SI HA EXISTIDO VÍNCULO CONYUGAL CON EL FALLECIDO: Fecha de matrimonio | F. separación/ nulidad/ divorcio

¿Percibe pensión compensatoria art. 97 Cód. Civil? (Separado / Divorciado) ☐ No ☐ Sí * Adjuntar convenio regulador

¿Tuvo hijos comunes? ☐ Sí ☐ No

¿Ha percibido la indemnización del art. 98 Cód. Civil? (Nulidad) ☐ Sí ☐ No

DECLARACIÓN ESTADO CIVIL ACTUAL:

D./Dña. _____ **declaro** bajo mi responsabilidad que no he contraído nuevas nupcias ni constituido una pareja de hecho desde el fallecimiento del causante o, en su caso desde mi divorcio o nulidad matrimonial del mismo.

Fecha y Firma:

4.2 *PAREJAS DE HECHO*

SI NO HA EXISTIDO VÍNCULO CONYUGAL PERO CONSTITUÍA UNA PAREJA DE HECHO CON EL FALLECIDO:

Fecha de inicio de la convivencia (acreditada mediante certificado de empadronamiento):

Fecha de constitución de la pareja de hecho (acreditada mediante inscripción en algún registro de parejas de hecho o documento público):

DECLARACIÓN ESTADO CIVIL ACTUAL:

D./Dña. _____ **declaro** bajo mi responsabilidad que mi estado civil es _____, que no tengo vínculo matrimonial con persona distinta del fallecido ni he constituido una nueva pareja de hecho desde el fallecimiento del causante.

Fecha y Firma:

5 SOLICITANTES DE PENSIÓN DE ORFANDAD

(* Incluya sólo los huérfanos por los que solicite pensión). Deberán poseer todos un NIE (Agencia Tributaria) o un nº de DNI.

DATOS DE LOS HUERFANOS MENORES DE 18 AÑOS O MAYORES INCAPACITADOS:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

DNI / NIF / NIE	INCAPACITADO	Fecha de nacimiento	Nacionalidad
	☐ SI ☐ NO		

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

DNI / NIF / NIE	INCAPACITADO	Fecha de nacimiento	Nacionalidad
	☐ SI ☐ NO		

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

DNI / NIF / NIE	INCAPACITADO	Fecha de nacimiento	Nacionalidad
	☐ SI ☐ NO		

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

DNI / NIF / NIE	INCAPACITADO	Fecha de nacimiento	Nacionalidad
	☐ SI ☐ NO		

DATOS DE LOS HUERFANOS MAYORES DE 18 AÑOS (Si solicitan la pensión junto con su padre/madre)

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

DNI / NIF / NIE	¿TRABAJA?	SECTOR	¿Minusvalía igual o superior al 33%?
	☐ SI ☐ NO	☐ PÚBLICO ☐ PRIVADO	☐ SI ☐ NO

FIRMA:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

DNI / NIF / NIE	¿TRABAJA?	SECTOR	¿Minusvalía igual o superior al 33%?
	☐ SI ☐ NO	☐ PÚBLICO ☐ PRIVADO	☐ SI ☐ NO

FIRMA:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

DNI / NIF / NIE	¿TRABAJA?	SECTOR	¿Minusvalía igual o superior al 33%?
	☐ SI ☐ NO	☐ PÚBLICO ☐ PRIVADO	☐ SI ☐ NO

FIRMA:

* Los hijos mayores de 21 años que soliciten prórroga en la pensión hasta los 22 o, 24 años si se trata de huérfanos absolutos o que presenten una minusvalía igual o superior al 33%, deberán adjuntar declaración de Ingresos.

6 SOLICITANTE DE PENSIÓN A FAVOR DE PADRES
(Cada progenitor deberá rellenar un modelo de solicitud)

6.1 *DATOS DEL OTRO PROGENITOR DEL CAUSANTE*

Primer apellido | Segundo apellido

Nombre | DNI / NIF / NIE

¿Ha solicitado pensión? ☐ SI ☐ NO ¿Está separado/divorciado? ☐ SI ☐ NO Fecha:

¿Ha fallecido? ☐ SI ☐ NO Fecha:

6.2 *DECLARACIÓN DE QUE NO EXISTEN HEREDEROS CON MEJOR DERECHO*

D./ Dª _____

declara bajo su responsabilidad que no existe cónyuge viudo ni hijos del causante, con derecho a pensión.

Asimismo queda enterado, si aparecieran otros beneficiarios con mejor derecho, de la obligación de reintegrar a éstos los importes percibidos (Real Decreto 5/1993, de 8 de enero).

Fecha y Firma:

6.3 *DECLARACIÓN DE DEPENDENCIA ECONÓMICA*

D./ Dª _____

declara bajo su responsabilidad que sus ingresos, a efectos de acreditar la dependencia económica del causante, no han sufrido variación desde los acreditados en la documentación que acompaña a esta solicitud.

Fecha y Firma:

7 SOLICITANTE DE PENSIÓN DE ORFANDAD PARA MAYORES DE 21 AÑOS (Causante retirado o fallecido en activo antes de 01/01/1985)

7.1 *CAUSA DE LA SOLICITUD*

☐ Por fallecimiento del causante en estado civil de viudo o soltero

☐ Por fallecimiento o matrimonio del beneficiario de la pensión de viudedad D./Dª:

En fecha:

☐ Para coparticipar en la pensión de: ☐ Orfandad ☐ Viudedad con:

Nombre | Apellidos

☐ Por haber recuperado la aptitud legal (ser viudo, divorciado, separado legal) en fecha:

7.2 *DECLARACIÓN DE ESTADO CIVIL*

D./Dña. _____ declara bajo su responsabilidad que su actual estado civil es:

☐ CASADO/A ☐ SOLTERO/A ☐ VIUDO/A desde -> Fecha fallecimiento:

☐ DIVORCIADO/A / SEPARADO/A JUDICIALMENTE desde: (fecha de la Sentencia)

De D./Dª :

CON QUIEN CONTRAJE MATRIMONIO EL (fecha de matrimonio)

Fecha y Firma:

8 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Rellenar sólo cuando proceda)

Primer apellido	Segundo apellido

Nombre

Si es habilitado incluya su Código:

Actúa en nombre del solicitante como: ☐ Representante legal ☐ Apoderado ☐ Tutor ☐ Otros……..

Domicilio a efectos de notificaciones: (calle, plaza, número, bloque, escalera, piso, puerta..) Teléfono

Código Postal	Localidad / Ent. territ. inferior al municip.	Provincia	País

Correo Electrónico (Consignar si desea recibir información sobre su expdte.)

AUTORIZO la verificación y cotejo de los datos económicos obrantes en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, en los términos establecidos en la O.M. 18-11-1999, así como la consulta de mis datos de identificación personal y residencia, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de esta solicitud, en los Sistemas de Verificación de Datos de Identidad y de Residencia regulados, respectivamente, en las ORDENES PRE 3949/2006, de 26 de diciembre y PRE 4008/2006, de 27 de diciembre. Es obligatorio la obtención del DNI para los mayores de 14 años (Art. 2.1 R.D. 1553/2005).

En caso de no autorizar la consulta, marque la siguiente casilla ☐ y presente fotocopia del DNI / NIF.

PRESTO CONSENTIMIENTO a que los datos personales disponibles en la Tesorería General de la Seguridad Social y en otras oficinas públicas, que sean necesarios para resolver el expediente, puedan ser transmitidos o certificados telemáticamente a la Dirección General de Personal del Ministerio de Defensa.

DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, en el conocimiento de las responsabilidades en que pudiera incurrir por falsedad en los mismos y SOLICITO mediante la firma del presente impreso que se dé curso a mi solicitud.

En , a de de

Firma del/de la solicitante

Verificación de datos de DNI (A cumplimentar por la Administración)

La Dirección General de Personal del Ministerio de Defensa le informa:

- Los datos personales aportados por Vd. para la resolución de su solicitud quedarán incorporados a un fichero informático que será custodiado por la Dirección General de Personal del Ministerio de Defensa. En cualquier momento puede ejercitar sus derechos de consulta, acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección que figura en el pie de este impreso, de acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.
- La inclusión de datos falsos, así como la obtención fraudulenta de prestaciones, pueden ser constitutivas de delito.

DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL. DIVSIÓN DEL SERVICIO DE APOYO AL PERSONAL. ÁREA DE PENSIONES
Paseo de la Castellana, 233, 28046-MADRID

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE PRESENTAR

Si carece de DNI y tiene otro documento identificativo (extranjeros ...), aporte copia de dicho documento.

Si designa representante legal para la tramitación o cobro de la pensión deberá aportar documento público o privado por el que se otorga poder, indicando los datos personales y domicilio del mismo.

1. Relativos al causante fallecido:
   - Certificado de defunción.
   - En el caso de que solicite que se le computen las cotizaciones del causante a la Seguridad Social (informe de vida laboral o certificado de cotización expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social).

2. Si solicita pensión de viudedad:
   - Libro de familia actualizado a fecha posterior a la defunción del causante o, en su lugar, certificado de matrimonio expedido por el Registro Civil con fecha posterior al fallecimiento.
   - En caso de separación, nulidad o divorcio, copia de la/s sentencia/s que lo declaren y convenio regulador donde se acredite el derecho a pensión o indemnización compensatoria (arts. 97 y 98 Código Civil).
   - Documentación justificativa del importe de la pensión compensatoria a fecha del fallecimiento.

   En el supuesto de haber sido víctima de violencia de género en el momento de la separación judicial o divorcio:
   - Presente documentación acreditativa de dichos extremos.

   En caso de ser pareja de hecho:
   - Acreditación de ingresos del solicitante y del causante en el año natural anterior al del fallecimiento; y del solicitante en el mismo año del fallecimiento, mediante declaración sobre el IRPF o, en su defecto, nóminas salariales, documentos de entidades bancarias, etc..
   - Certificado de empadronamiento donde conste la convivencia con el causante.
   - Certificado de la inscripción como pareja de hecho en un registro específico de la Comunidad Autónoma o Ayuntamiento, o documento público en el que conste la constitución de dicha pareja.

3. Si se solicita pensión de orfandad y es menor de 21 años o incapacitado:
   - Libro de familia o certificado de nacimiento del/de los huérfano/s.
   - Si el huérfano es incapacitado, Informes médicos emitidos por órgano médico pericial oficial, justificativos del tipo y fecha de la incapacidad alegada o, en su caso, declaración judicial de incapacidad, acompañada de la designación del tutor.
   - Si el huérfano mayor de 21 años presenta una minusvalía igual o superior al 33%, presente certificado acreditativo
   - Los huérfanos, con independencia de su edad, deben poseer un nº de DNI o de NIF.

4. En caso de solicitar pensión de orfandad para mayores de 21 años de causantes retirados o fallecidos antes del 01-01-1985:
   - Si su estado civil es distinto de soltero: certificación literal de matrimonio del solicitante de fecha actual y, dependiendo del supuesto, certificación de defunción del cónyuge o inscripción de la separación o el divorcio.
   - Si no ha existido reconocimiento anterior de pensión familiar: certificación literal de matrimonio del causante expedida con fecha posterior a su defunción y, en su caso, certificación literal de defunción del cónyuge del causante o de nuevo matrimonio del mismo.

5. Si solicita pensión a favor de padres:
   - Libro de familia o, en su lugar, certificado de nacimiento del hijo expedido por el Registro Civil.
   - Última declaración de la renta de los solicitantes (individual o conjunta) que obre en su poder o certificado de la Agencia Tributaria en la que figuren las rentas o se acredite su carencia (SI NO AUTORIZA LA CONSULTA TELEMÁTICA POR LA ADMINISTRACIÓN).

6. Si actúa a través de representante legal:
   - Certificado firmado y sellado por la Entidad Financiera correspondiente que acredite que el interesado es titular de la cuenta consignada en la solicitud para el pago de la pensión.

7. Complemento por maternidad en la pensión de viudedad:
   - Si tuviera derecho al complemento de maternidad regulado en la Disposición adicional decimoctava del TRLCPE, por haber tenido 2 o más hijos naturales o adoptados, libro de familia actualizado y completo en todas sus hojas.

Sin perjuicio de lo anterior, la Administración se reserva el derecho a requerirle la documentación adicional que, en cada caso, juzgue necesaria para acreditar convenientemente su derecho.

Los documentos deben ser originales o fotocopias compulsadas

Para cualquier duda o aclaración sobre la cumplimentación de esta solicitud o sobre los documentos necesarios, no dude en llamar al Teléfono 915454200 o dirigir un correo electrónico a pensiones@oc.mde.es

** Recuerde cumplimentar el Anexo para el Alta en la Nómina de Pensiones de Clases Pasivas.*

NO OLVIDE FIRMAR LA SOLICITUD

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE PENSIÓN FAMILIAR

Cada uno de los beneficiarios deberá presentar una solicitud independiente, excepto las/los viudas/os, parejas de hecho con hijos menores de 21 años, que podrán utilizar, todos ellos, un solo impreso.

En todos los supuestos se rellenarán los apartados 1, 2 y 3 y, dependiendo de la relación con el causante, se deberán cumplimentar, además, los siguientes apartados:

Apartado 4.- SOLICITANTES DE PENSION DE VIUDEDAD
- Cónyuges
- Parejas de Hecho

Apartado 5.- SOLICITANTES DE PENSIÓN DE ORFANDAD
- Huérfanos menores de 21 años
- Huérfanos mayores de 21 años incapacitados.
- Huérfanos hasta 22 años por prorroga de estudios
- Huérfanos absolutos, hasta 24 años

Apartado 6.- SOLICITANTES DE PENSION A FAVOR DE PADRES
- Padre/madre que dependieran económicamente del hijo fallecido

Apartado 7.- SOLICITANTES DE PENSION DE ORFANDAD PARA MAYORES DE 21 AÑOS
- Huérfanos mayores de 21 años, cuyo padre se hubiese retirado o falleciera antes del 01/01/1985

NO OLVIDE FIRMAR LA SOLICITUD

MINISTERIO
DE
DEFENSA

SUBSECRETARÍA DE DEFENSA

DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL

ANEXO PARA EL ALTA EN LA NÓMINA DE PENSIONES DE CLASES PASIVAS

La cumplimentación y firma de este anexo es imprescindible para que se pueda tramitar ante el Ministerio de Economía y Hacienda el alta en nómina de su pensión sin que usted tenga que realizar ningún trámite.

Se deberá cumplimentar **un Anexo por cada uno de los solicitantes de pensión**, con independencia del tipo de pensión solicitada.

1 DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

DNI / NIF / NIE	Nacionalidad	Fecha Nacimiento	Sexo V/M	Estado Civil	País

Domicilio	Localidad / Provincia	Código Postal	Teléfono

2 DATOS DEL REPRESENTANTE (Menor o Incapacitado)

Si se trata de menor de 18 años o incapacitado, indique la persona a través de la cual percibirá la pensión:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

DNI / NIF / NIE	Nacionalidad Apoderado	Tipo Apoderado (Tutor o Padre / Madre)

3 PROCEDIMIENTO DE PAGO:

El beneficiario de la pensión debe figurar en todo caso, como titular de la cuenta, aun tratándose de menores de edad e incapacitados.

☐ PAGO EN ESPAÑA

TITULAR DE LA CUENTA:

BANCO/CAJA:

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ PAGO EN EL EXTERIOR: Imprescindible aportar el impreso de solicitud de cobro en Entidad Financiera en el exterior (PE)

4 DECLARACION DE OTRAS PENSIONES / PRESTACIONES POR DESEMPLEO

¿Percibe o va a solicitar otras pensiones públicas / prestaciones por desempleo? NO ☐ SI ☐ En este último caso indique:

TIPO	ORGANISMO PAGADOR	FECHA INICIAL DE ABONO	IMPORTE INTEGRO MENSUAL

5 ¿VA A TRABAJAR DESPUÉS DEL RECONOCIMIENTO DE SU PENSIÓN?

SI ☐ → En el Sector: ☐ Público ☐ Privado | NO ☐

PRESTO CONSENTIMIENTO a que los datos personales disponibles en la Tesorería General de la Seguridad Social que sean necesarios para el pago de la pensión sean transmitidos o certificados telemáticamente a la Dirección General de Costes de Personal y Pensiones Públicas del Ministerio de Economía y Hacienda.

DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, en el conocimiento de las responsabilidades en que pudiera incurrir por falsedad en los mismos y SOLICITO mediante la firma del presente impreso que se dé curso a mi solicitud de alta en nómina de mi pensión.

En , a de de

Firma del/de la solicitante o representante

CORREO ELECTRÓNICO:

pensiones@oc.mde.es

AREA DE PENSIONES
Paseo de la Castellana, 233
28046 - MADRID
TEL: 91.545.42.00
FAX: 91.545.41.50

Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas — Retenciones sobre rendimientos del trabajo

Comunicación de datos al pagador (artículo 88 del Reglamento del IRPF)

Modelo **145**

Si prefiere no comunicar a la empresa o entidad pagadora alguno de los datos a que se refiere este modelo, la retención que se le practique podría resultar superior a la procedente. En tal caso, podrá recuperar la diferencia, si procede, al presentar su declaración del IRPF correspondiente al ejercicio de que se trate.

Atención: la inclusión de datos falsos, incompletos o inexactos en esta comunicación, así como la falta de comunicación de variaciones en los mismos que, de haber sido conocidas por el pagador, hubieran determinado una retención superior, constituye infracción tributaria sancionable con multa del 35 al 150 por 100 de las cantidades que se hubieran dejado de retener por esta causa. (Artículo 205 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria).

1. Datos del perceptor que efectúa la comunicación

NIF _____ Apellidos y Nombre _____ Año de nacimiento _____

Situación familiar:

- Soltero/a, viudo/a, divorciado/a o separado/a legalmente con hijos solteros menores de 18 años o incapacitados judicialmente y sometidos a patria potestad prorrogada o rehabilitada que conviven exclusivamente con Vd., sin convivir también con el otro progenitor, siempre que proceda consignar al menos un hijo o descendiente en el apartado 2 de este documento ..... 1 ☐
- Casado/a y no separado/a legalmente cuyo cónyuge no obtiene rentas superiores a 1.500 euros anuales, excluidas las exentas ..... 2 ☐

  NIF del cónyuge (si ha marcado la casilla 2, deberá consignar en esta casilla el NIF de su cónyuge) ..... _____
- Situación familiar distinta de las dos anteriores (solteros sin hijos, casados cuyo cónyuge obtiene rentas superiores a 1.500 euros anuales, ..., etc.) ..... 3 ☐
  (Marque también esta casilla si no desea manifestar su situación familiar).

Discapacidad (grado de minusvalía reconocido) Igual o superior al 33% e inferior al 65% .... ☐ Igual o superior al 65% .... ☐ Además, tengo acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida ..... ☐

Movilidad geográfica: Si anteriormente estaba Vd. en situación de desempleo e inscrito en la oficina de empleo y la aceptación del puesto de trabajo actual ha exigido el traslado de su residencia habitual a un nuevo municipio, indique la fecha de dicho traslado ..... _____

Obtención de rendimientos con período de generación superior a 2 años durante los 5 períodos impositivos anteriores:
Marque esta casilla si, en el plazo comprendido en los 5 períodos impositivos anteriores al ejercicio al que corresponde la presente comunicación, ha percibido rendimientos del trabajo con período de generación superior a 2 años, a los que, a efectos del cálculo del tipo de retención le haya sido aplicada la reducción por irregularidad contemplada en el artículo 18.2 de la Ley del Impuesto y, sin embargo, posteriormente usted no haya aplicado la citada reducción en su correspondiente autoliquidación del Impuesto sobre la Renta ..... ☐

2. Hijos y otros descendientes menores de 25 años, o mayores de dicha edad si son discapacitados, que conviven con el perceptor

Datos de los hijos o descendientes menores de 25 años (o mayores de dicha edad si son discapacitados) que conviven con Vd. y que no tienen rentas anuales superiores a 8.000 euros.

Año de nacimiento	Año de adopción o acogimiento [1]	**Hijos o descendientes con discapacidad** (grado de minusvalía reconocido) — Si alguno de los hijos o descendientes tiene reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 33 por 100, marque con una "X" la/s casilla/s que corresponda/n a su situación. Grado igual o superior al 33% e inferior al 65%	Grado igual o superior al 65%	Además, tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida	**Cómputo por entero de hijos o descendientes** — En caso de hijos que convivan únicamente con Vd., sin convivir también con el otro progenitor (padre o madre), o de nietos que convivan únicamente con Vd., sin convivir también con ningún otro de sus abuelos, indíquelo marcando con una "X" esta casilla.
		☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐

Atención: Si tiene más de cuatro hijos o descendientes, adjunte otro ejemplar con los datos del quinto y sucesivos.

[1] Solamente en el caso de hijos adoptados o de menores acogidos. Tratándose de hijos adoptados que previamente hubieran estado acogidos, indique únicamente el año del acogimiento.

3. Ascendientes mayores de 65 años, o menores de dicha edad si son discapacitados, que conviven con el perceptor

Datos de los ascendientes mayores de 65 años (o menores de dicha edad si son discapacitados) que conviven con Vd. durante, al menos, la mitad del año y que no tienen rentas anuales superiores a 8.000 euros.

Año de nacimiento	**Ascendientes con discapacidad** (grado de minusvalía reconocido) — Si alguno de los ascendientes tiene reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 33 por 100, marque con una "X" la/s casilla/s que corresponda/n a su situación. Grado igual o superior al 33% e inferior al 65%	Grado igual o superior al 65%	Además, tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida	**Convivencia con otros descendientes** — Si alguno de los ascendientes convive también, al menos durante la mitad del año, con otros descendientes del mismo grado que Vd., indique en esta casilla el número total de descendientes con los que convive, incluido Vd. (Si los ascendientes sólo conviven con Vd., no rellene esta casilla).
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐

4. Pensiones compensatorias en favor del cónyuge y anualidades por alimentos en favor de los hijos, fijadas ambas por decisión judicial

Pensión compensatoria en favor del cónyuge. Importe anual que está Vd. obligado a satisfacer por resolución judicial ..... _____

Anualidades por alimentos en favor de los hijos. Importe anual que está Vd. obligado a satisfacer por resolución judicial ..... _____

5. Pagos por la adquisición o rehabilitación de la vivienda habitual utilizando financiación ajena, con derecho a deducción en el IRPF

Importante: sólo podrán cumplimentar este apartado los contribuyentes que hayan adquirido su vivienda habitual, o hayan satisfecho cantidades por obras de rehabilitación de la misma, antes del 1 de enero de 2013.

Si está Vd. efectuando pagos por préstamos destinados a la adquisición o rehabilitación de su vivienda habitual por los que vaya a tener derecho a deducción por inversión en vivienda habitual en el IRPF y la cuantía total de sus retribuciones íntegras en concepto de rendimientos del trabajo procedentes de todos sus pagadores es inferior a 33.007,20 euros anuales, marque con una "X" esta casilla ..... ☐

6. Fecha y firma de la comunicación

Manifiesto ser contribuyente del IRPF y declaro que son ciertos los datos arriba indicados, presentando ante la empresa o entidad pagadora la presente comunicación de mi situación personal y familiar, o de su variación, a los efectos previstos en el artículo 88 del Reglamento del IRPF.

_____, ____ de _____ de _____

Firma del perceptor:

Fdo.: D / D.ª _____

7. Acuse de recibo

La empresa o entidad: _____
acusa recibo de la presente comunicación y documentación.

_____, ____ de _____ de _____

Firma autorizada y sello de la empresa o entidad pagadora:

Fdo.: D / D.ª _____

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el perceptor tendrá derecho a ser informado previamente de la existencia de un fichero o tratamiento de datos de carácter personal, de la finalidad de la recogida de éstos y de los destinatarios de la información, de la identidad y dirección del responsable del tratamiento o, en su caso, de su representante, así como de la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación o cancelación de los mismos.