



DECLARACIÓN PERSONAL DE HIJOS A CARGO DEL SOLICITANTE DE LA PRESTACIÓN DE INCAPACIDAD TEMPORAL

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre					
DNI/NIE		Fecha de nacimiento			
Domicilio (calle/plaza):				Número	Cód. Postal:
Localidad:		Provincia:	País:	Teléfono:	

DATOS DE HIJOS MENORES DE 26 AÑOS O MAYORES INCAPACITADOS Y DE LOS MENORES ACOGIDOS QUE CONVIVAN CON EL SOLICITANTE

Apellidos y nombre	DNI/NIE	Fecha de nacimiento	Sexo	Estado Civil	¿Está incapacitado?	Ingresos anuales del año anterior			
						Trabajo por cuenta ajena y actividades profes. y empres.(1)		Rendimientos de capital y/o otras rentas (1)	
						2.004		2.004	
						2.005		2.005	
						2.004		2.004	
						2.005		2.005	
						2.004		2.004	
						2.005		2.005	
						2.004		2.004	
						2.005		2.005	
						2.004		2.004	
						2.005		2.005	

En, a de de 200_

Firma del solicitante,

(1) Para trabajo por cuenta ajena y rendimientos de capital y/o otras rentas se computará el rendimiento bruto. Para trabajo por cuenta propia y actividades profesionales y empresariales se computará el rendimiento neto.

NOTA : La información sobre ingresos podrá ser revisada periódicamente con los datos de otras Administraciones Públicas. Esta solicitud va a ser incorporada a un fichero informático cuyos datos serán custodiados por la Dirección General del Instituto Nacional de la Seguridad Social (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre).