

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR ESTE FORMULARIO**

En este documento debe indicar **las personas que forman parte de su unidad familiar**, es decir, aquellas que viven con usted en el mismo domicilio (por ejemplo, cónyuge o pareja, hijos u otras personas que formen parte de la unidad familiar).

Primero deberá indicar **el número total de miembros de la unidad familiar**, sin incluir a la persona solicitante. A continuación, deberá rellenar los datos de cada uno de ellos en los apartados correspondientes.

Debe tener en cuenta que, si la persona dispone de **DNI o NIE**, deberá indicar el número del documento y su número de soporte. Si **no dispone de DNI o NIE**, deberá rellenar los datos personales solicitados (nombre, apellidos y fecha de nacimiento).

En relación con la **consulta de datos**, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la **Consejería de Salud y Atención a la Dependencia** podrá recabar/verificar electrónicamente los documentos/datos que a continuación se comunican, salvo que se opongan o no lo autoricen las personas, en cuyo caso deberán aportar dichos documentos.

Es importante que cada miembro de la **unidad familiar firme en el espacio habilitado**, salvo en el caso de menores de edad, cuya firma deberá realizarla su representante legal.

**QUIÉNES FORMAN PARTE DE LA UNIDAD FAMILIAR**

A efectos del IRPF existen dos modalidades de unidad familiar:

**• 1ª Modalidad: unidad familiar integrada por cónyuges**

Cuando exista matrimonio (y los cónyuges no estén separados legalmente), la unidad familiar estará integrada por los cónyuges y, si los hubiere:

- a. Hijos mayores de 18 años y menores de 25 años siempre que convivan en el mismo domicilio y obtengan rentas inferiores al IPREM
- b. Los hijos menores de edad (con excepción de los que con el consentimiento de sus padres vivan independientemente)
- c. Los hijos mayores de edad incapacitados judicialmente sujetos a patria potestad prorrogada o rehabilitada.

**• 2ª Modalidad: unidad familiar en caso de separación legal o inexistencia de matrimonio**

Cuando no exista vínculo matrimonial o los cónyuges estén separados legalmente, y, además, el contribuyente tenga hijos menores o sujetos a patria potestad prorrogada, integrarán la unidad familiar el progenitor (el padre o la madre) con todos los hijos que convivan con él de los que se han mencionado anteriormente; es decir:

- a. Hijos mayores de 18 años y menores de 25 años siempre que convivan en el mismo domicilio y obtengan rentas inferiores al IPREM
- b. Los hijos menores (con excepción de los que con el consentimiento de sus padres vivan independientemente)
- c. Los hijos mayores de edad incapacitados judicialmente sujetos a patria potestad prorrogada o rehabilitada.

**Aspectos a tener en cuenta:**

- Nadie podrá formar parte de dos unidades familiares al mismo tiempo.
- La determinación de los miembros de la unidad familiar se hará atendiendo a la situación existente a 31 de diciembre de cada año.
- Las personas que formen parte de una unidad familiar tienen la opción de tributar conjuntamente en el IRPF.
- Además, se incluirán como miembros de la unidad familiar los descendientes mayores de 18 años y menores de 25 años siempre que convivan en el mismo domicilio y obtengan rentas inferiores al IPREM.

**1. DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

Número de miembros de la unidad familiar (*excluyendo al solicitante*) \*

**PRIMER MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR**

Parentesco*	<input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Pareja de hecho <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Otro		
NIF / NIE*		Núm. Soporte NIF / NIE*	
Nombre		Fecha Nacimiento	
Primer apellido		Segundo apellido	

**NIVEL DE RENTA**

<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZO</b> a que la Administración solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria mis datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados en este procedimiento.
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZO</b> a que la Administración solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria mis datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados en este procedimiento y <b>APORTO</b> certificado de renta o copia de la declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al periodo impositivo vencido inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud.

**DERECHO DE OPOSICIÓN**

<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a que la Administración consulte mis datos catastrales en este procedimiento y <b>APORTO</b> documentación acreditativa en la que constan los bienes inmuebles de naturaleza urbana de los que soy propietario o usufructuario, junto con el certificado correspondiente.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a que la Administración consulte mis datos históricos de residencia y convivencia en este procedimiento y <b>APORTO</b> certificado de empadronamiento colectivo.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a que la Administración consulte mis datos relativos a las Prestaciones Sociales Públicas (RPSP), incapacidad temporal y prestación por nacimiento y cuidado de menor en este procedimiento y <b>APORTO</b> documentación acreditativa de dichas prestaciones.

Firma

**SEGUNDO MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR**

Parentesco*	<input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Pareja de hecho <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Otro		
NIF / NIE*		Núm. Soporte NIF / NIE*	
Nombre		Fecha Nacimiento	
Primer apellido		Segundo apellido	

**NIVEL DE RENTA**

<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZO</b> a que la Administración solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria mis datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados en este procedimiento.
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZO</b> a que la Administración solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria mis datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados en este procedimiento y <b>APORTO</b> certificado de renta o copia de la declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al periodo impositivo vencido inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud.

**DERECHO DE OPOSICIÓN**

<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a que la Administración consulte mis datos catastrales en este procedimiento y <b>APORTO</b> documentación acreditativa en la que constan los bienes inmuebles de naturaleza urbana de los que soy propietario o usufructuario, junto con el certificado correspondiente.
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a que la Administración consulte mis datos históricos de residencia y convivencia en este procedimiento y <b>APORTO</b> certificado de empadronamiento colectivo.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a que la Administración consulte mis datos relativos a las Prestaciones Sociales Públicas (RPSP), incapacidad temporal y prestación por nacimiento y cuidado de menor en este procedimiento y <b>APORTO</b> documentación acreditativa de dichas prestaciones.
Firma	

**TERCER MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR**

Parentesco*	<input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Pareja de hecho <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Otro		
NIF / NIE*	Núm. Soporte NIF / NIE*		
Nombre	Fecha Nacimiento		
Primer apellido	Segundo apellido		
<b><u>NIVEL DE RENTA</u></b>			
<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZO</b> a que la Administración solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria mis datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados en este procedimiento.		
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZO</b> a que la Administración solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria mis datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados en este procedimiento y <b>APORTO</b> certificado de renta o copia de la declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al periodo impositivo vencido inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud.		
<b><u>DERECHO DE OPOSICIÓN</u></b>			
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a que la Administración consulte mis datos catastrales en este procedimiento y <b>APORTO</b> documentación acreditativa en la que constan los bienes inmuebles de naturaleza urbana de los que soy propietario o usufructuario, junto con el certificado correspondiente.		
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a que la Administración consulte mis datos históricos de residencia y convivencia en este procedimiento y <b>APORTO</b> certificado de empadronamiento colectivo.		
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a que la Administración consulte mis datos relativos a las Prestaciones Sociales Públicas (RPSP), incapacidad temporal y prestación por nacimiento y cuidado de menor en este procedimiento y <b>APORTO</b> documentación acreditativa de dichas prestaciones.		
Firma			

**CUARTO MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR**

Parentesco*	<input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Pareja de hecho <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Otro		
NIF / NIE*	Núm. Soporte NIF / NIE*		
Nombre	Fecha Nacimiento		
Primer apellido	Segundo apellido		
<b><u>NIVEL DE RENTA</u></b>			
<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZO</b> a que la Administración solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria mis datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados en este procedimiento.		
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZO</b> a que la Administración solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria mis datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados en este procedimiento y <b>APORTO</b> certificado de renta o copia de la declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al periodo impositivo vencido inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud.		

**DERECHO DE OPOSICIÓN**

<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a que la Administración consulte mis datos catastrales en este procedimiento y <b>APORTO</b> documentación acreditativa en la que constan los bienes inmuebles de naturaleza urbana de los que soy propietario o usufructuario, junto con el certificado correspondiente.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a que la Administración consulte mis datos históricos de residencia y convivencia en este procedimiento y <b>APORTO</b> certificado de empadronamiento colectivo.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a que la Administración consulte mis datos relativos a las Prestaciones Sociales Públicas (RPSP), incapacidad temporal y prestación por nacimiento y cuidado de menor en este procedimiento y <b>APORTO</b> documentación acreditativa de dichas prestaciones.
Firma	

**QUINTO MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR**

Parentesco*	<input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Pareja de hecho <input type="checkbox"/> Hijo/a <input type="checkbox"/> Otro			
NIF / NIE*		Núm. Soporte NIF / NIE*		
Nombre			Fecha Nacimiento	
Primer apellido	Segundo apellido			

**NIVEL DE RENTA**

<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZO</b> a que la Administración solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria mis datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados en este procedimiento.
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZO</b> a que la Administración solicite y recabe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria mis datos relativos a mi nivel de renta o ingresos declarados en este procedimiento y <b>APORTO</b> certificado de renta o copia de la declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al periodo impositivo vencido inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud.

**DERECHO DE OPOSICIÓN**

<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a que la Administración consulte mis datos catastrales en este procedimiento y <b>APORTO</b> documentación acreditativa en la que constan los bienes inmuebles de naturaleza urbana de los que soy propietario o usufructuario, junto con el certificado correspondiente.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a que la Administración consulte mis datos históricos de residencia y convivencia en este procedimiento y <b>APORTO</b> certificado de empadronamiento colectivo.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a que la Administración consulte mis datos relativos a las Prestaciones Sociales Públicas (RPSP), incapacidad temporal y prestación por nacimiento y cuidado de menor en este procedimiento y <b>APORTO</b> documentación acreditativa de dichas prestaciones.
Firma	

**Consejería de Salud y Atención a la Dependencia**  
 Servicio Extremeño de Promoción de la Autonomía y Atención a la Dependencia (SEPAD)  
 Dirección Gerencia - SEPAD  
 Unidad de Acceso y Valoración de la Dependencia  
 Código identificación DIR3: A11030373

**INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

<p><b>RESPONSABLE del Tratamiento</b></p>	<p>Persona Titular de la Consejería de Salud y Atención a la Dependencia. Av. De las Américas número, 2, CP 06800, Mérida (Badajoz).</p> <p>Teléfonos: 924003801.</p> <p>Correo electrónico: dirgerencia.sepad@salud-juntaex.es</p> <p>Delegado de Protección de Datos: <a href="mailto:dpd@juntaex.es">dpd@juntaex.es</a></p>
<p><b>FINALIDAD del Tratamiento</b></p>	<p>Gestionar y tramitar el reconocimiento de la situación de dependencia y comprobar y verificar los requisitos de los beneficiarios.</p>
<p><b>LEGITIMACIÓN del Tratamiento</b></p>	<p>La legitimación para el tratamiento reside en el cumplimiento de una obligación legal del Responsable del Tratamiento (art. 6.1 c) del RGPD).</p> <p>La Base Jurídica de la finalidad del tratamiento se encuentra en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia. Aplicación de lo dispuesto en el art. 37 de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, desarrollado por la Orden SSI/2371/2013, de 17 de diciembre, por la que se regula el Sistema de Información del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia al Ministerio competente en materia de Ley de Dependencia para los fines descritos en la normativa citada.</p>
<p><b>PLAZO DE CONSERVACIÓN de los datos</b></p>	<p>Los datos económicos de esta actividad de tratamiento se conservarán al amparo de lo dispuesto en la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria.</p> <p>La información será conservada de forma indefinida hasta el cese de la relación del interesado con la Administración y se conservarán con fines de investigación histórica o fines estadísticos de acuerdo con la normativa vigente.</p> <p>Finalizado el expediente y los plazos legalmente previstos en la normativa aplicable, los datos serán trasladados al Archivo Histórico de acuerdo con la normativa vigente.</p>
<p><b>DESTINATARIOS de cesiones o transferencias</b></p>	<p>Convenio de Interoperabilidad (IMSERO SISAAD).</p> <p>Asimismo, los datos podrán ser transferidos a otros organismos u órganos de la Administración Pública sin precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de Derecho de la Unión Europea o una Ley, que determine las cesiones que procedan como consecuencia del cumplimiento de la obligación legal.</p> <p>Para aquellos procedimientos tramitados en TRAMITA de Junta de Extremadura, los datos recopilados que puedan servir para la realización de comunicaciones a los interesados estarán disponibles conforme a lo regulado en la Ley 8/2019, de 5 de abril, para una Administración más Ágil en la C.A. de Extremadura, mediante su cesión a la Base de Datos Administrados, cuyo Responsable de Tratamiento es la persona Titular de la Consejería competente sobre la citada aplicación-Consejería de Economía, Empleo y Transformación Digital-.</p> <p>Existencia de Encargado de Tratamiento.</p> <p>No están previstas transferencias internacionales de datos ni otras cesiones de datos.</p> <p>Sin embargo, lo anterior, los datos podrán cederse a otros organismos u órganos de la Administración Pública, sin precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de Derecho de la Unión Europea o una Ley.</p>
<p><b>DERECHOS de las personas interesadas</b></p>	<p>A obtener confirmación sobre la existencia de un tratamiento de sus datos.</p> <p>A acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o el interesado retire el consentimiento otorgado.</p> <p>En determinados supuestos en que el tratamiento no esté legitimado en el interés público o ejercicio de poderes públicos, el interesado podrá ejercitar su derecho a la portabilidad de los datos que se traten de</p>

	<p>forma automatizada y que hayan sido proporcionados por él mismo, con su consentimiento o en el cumplimiento de un contrato.</p> <p>Así mismo, en determinadas circunstancias el interesado podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo los conservaremos de acuerdo con la normativa vigente.</p> <p>También en determinadas circunstancias, pero exclusivamente por motivos derivados de su situación particular, el interesado podrá oponerse al tratamiento de sus datos.</p> <p>El interesado tiene derecho a revocar, en cualquier momento, el consentimiento (si fuera este la legitimación para el tratamiento) para cualquiera de los tratamientos para los que lo haya otorgado.</p> <p>Estos derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, podrán ejercerse conforme a la <a href="#">Guía Informativa y Modelos disponibles al efecto en el Portal de Juntaex de la Junta de Extremadura</a>.</p> <p>Sin perjuicio de cualquier otro recurso administrativo o acción judicial, todo interesado tendrá derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (<a href="https://www.aepd.es/es">https://www.aepd.es/es</a>).</p>
<p><b>PROCEDENCIA</b> de los datos</p>	<p>Se obtienen directamente del interesado o de su representante legal, y de otras Administraciones, electrónicamente, a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos y otros sistemas electrónicos habilitados.</p> <p>Las categorías de datos que se tratan son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Datos y/o códigos de identificación y autenticación.</li> <li>• Datos de salud y/o discapacidad.</li> <li>• Datos de características personales.</li> <li>• Datos económicos, financieros y de seguros.</li> <li>• Datos de expedientes judiciales o administrativos.</li> </ul> <p>Si tratan datos especialmente protegidos.</p>