



RENDA BÁSICA EXTREMEÑA DE INSERCIÓN

REQUISITOS DE ACCESO A LA PRESTACIÓN

- Haber residido legalmente durante el último año previo a la solicitud de la renta básica en algún municipio de Extremadura (salvo los extremeños retornados o refugiados)
- Tener más de 25 años y menos de la edad legal de jubilación, salvo:
 - Ser menor de 25 y mayor de 18 años con personas con discapacidad a cargo, proceder de tutela por parte de la Administración, ser huérfano o joven emancipado.
- Carecer de recursos económicos o patrimoniales suficientes para cubrir las necesidades básicas.
- Haber solicitado previamente las pensiones y prestaciones del artículo 3,2 (contributivas y no contributivas de cualquier régimen o sistema de protección social)
- Estar inscrito como demandante de empleo o mejora de empleo.
- Firmar el compromiso de participación en el Proyecto Individualizado de Inserción.
- No residir en centros que están obligados a atender las necesidades básicas de subsistencia de residentes. Excepto las mujeres víctimas de violencia de género.



AGRUPACIÓN LOCAL DE VILAFRANCA DE LOS BARROS

CUANTÍA DE LAS PRESTACIONES

La cuantía mensual está fijada en el **75% del IPREM** (Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples).

Esta cantidad se verá incrementada en los casos siguientes:

- 15% por el primer miembro de la unidad familiar
- 10% por el segundo y tercer miembro
- 5% por el cuarto miembro y siguientes

El **importe máximo** de la prestación por cada unidad familiar no puede superar el **125% del IPREM**

IPREM 2013 = 532,51€/MES

75% IPREM = 399,38€/MES

- Unidades familiares con personas con discapacidad a cargo se incrementa un 10%.
- Pago de alquiler o hipoteca de vivienda habitual, incremento del 10%

Tope máximo para estos casos es del 135% del IPREM

PERIODO DE PERCEPCIÓN, RENOVACIÓN Y AMPLIACIÓN

Duración de **6 meses, renovable, por una sola vez** por otros 6 meses.



PROCEDIMIENTO. INICIACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

1. El procedimiento para la concesión de la Renta Básica Extremeña de Inserción se iniciará mediante solicitud de la persona interesada conforme al modelo normalizado que figura como Anexo del presente reglamento.

2. A la solicitud se acompañarán los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos previstos en la Ley de Renta Básica Extremeña de Inserción y, en todo caso, los siguientes:

a. **Copia cotejada del Libro de Familia** correspondiente a la unidad familiar o de convivencia del solicitante. En caso de uniones análogas a la matrimonial, deberá aportarse además el correspondiente certificado de hallarse la misma debidamente inscrita en el Registro de Parejas de Hecho o el documento público que acredite la existencia de la misma.

En los supuestos de nulidad, separación o divorcio, deberá presentarse copia cotejada de la sentencia que hubiere recaído en el procedimiento judicial correspondiente y, en su caso, convenio regulador que hubiere sido confirmado por la misma.

b. **Certificados padronales** acreditativos del periodo de residencia del solicitante en la Comunidad Autónoma de Extremadura establecido en la Ley.

c. En su caso, **Certificado de emigrante retornado**.

d. **Certificado de convivencia** expedido por el Ayuntamiento, en el que se hagan constar todas las personas que figuren empadronadas en el domicilio del solicitante.

e. **Certificado y/o documentos acreditativos de los recursos**, pensiones y prestaciones del solicitante y en su caso, de los demás miembros de la unidad familiar o de convivencia expedidos por los órganos competentes. **Anexo II**



- f. **Copia cotejada de la Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas** del último ejercicio económico, o en su defecto, certificado de imputaciones emitido por la Agencia Tributaria del solicitante y demás miembros de la unidad familiar o de convivencia.,
- g. **Certificación catastral de bienes** de naturaleza rústica y urbana del solicitante y demás miembros de la unidad familiar o de convivencia. **Anexo II**
- h. **Certificación municipal acreditativa de la titularidad de vehículos del solicitante** y demás miembros de la unidad familiar o de convivencia y copia cotejada de la tarjeta técnica de dichos vehículos o copia cotejada del último recibo del impuesto de circulación.
- i. **Certificado de demanda de empleo** expedido por el Servicio Extremeño Público de Empleo (SEXPE), del solicitante de la Renta Básica Extremeña de Inserción. **Anexo II**
- j. En su caso, **Certificados de demanda de empleo** expedidos por el Servicio Extremeño Público de Empleo (SEXPE), **de todos los miembros de la unidad familiar o de convivencia que sean mayores de 16 años**, salvo que acrediten debidamente que están cursando formación reglada o que sus circunstancias de edad, salud, falta de preparación general o especializada, o cualesquiera otras personales o sociales lo impidan y, en todo caso, de conformidad con lo que se disponga en el correspondiente Proyecto Individualizado de Inserción. **Anexo II**
- k. **Certificado emitido por el Servicio Público de Empleo Estatal (SPEE)** acreditativo de los subsidios, prestaciones y subvenciones solicitadas y/o reconocidas, con indicación de periodos y cuantías, al solicitante y demás miembros de la unidad familiar o de convivencia. **Anexo II**
- l. **Informe de la vida laboral del solicitante y demás miembros de la unidad familiar o de convivencia que sean mayores de 16 años.** **Anexo II**
- m. En su caso, **certificado acreditativo del grado de discapacidad.**



AGRUPACIÓN LOCAL DE VILAFRANCA DE LOS BARROS

3. De conformidad con lo establecido en el Decreto 184/2008, de 12 de septiembre, previo consentimiento otorgada por solicitante de la Renta Básica Extremeña de Inserción, no se exigirá a éste ni al resto de beneficiarios de la unidad familiar o de convivencia, la aportación de la copia del Documento Nacional de Identidad, del documento acreditativo de la identidad o tarjeta de identidad de la persona extranjera residente en territorio español expedido por las autoridades españolas, ni certificado de empadronamiento.

La comprobación de los documentos anteriormente señalados, se realizará de oficio por la Administración Autonómica.

Esta autorización se hará extensiva a aquellos documentos a los que pueda tener acceso la Administración en virtud de los convenios suscritos.

Si el interesado/a no presta su consentimiento, rellenando al efecto el Anexo II, o existen dificultades técnicas que impidan a la Administración obtener el acceso a esa información, quedará obligado/a a aportar la citada documentación.

El PLAZO SOLICITUD comenzará a partir del 1 de Agosto

ANEXO I



GOBIERNO DE EXTREMADURA

Consejería de Salud y Política Social

ENTRADA

EXPEDIENTE Nº : RB/_____/_____

SOLICITUD RENTA BÁSICA EXTREMEÑA DE INSERCIÓN

(Antes de cumplimentar este impreso lea atentamente las instrucciones)

1.- Datos personales del solicitante – titular

1.1 Identificación

1º Apellido _____ 2º Apellido _____
Nombre: _____ DNI/NIE: _____
Nº Afiliación Seg Social: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Sexo: ____
Estado Civil: _____ Nacionalidad: _____ Teléfono contacto: _____
Datos Bancarios:
Entidad: / / / / / Sucursal: / / / / / DC: / / / Cuenta: / / / / / / / / / / / / / / /

Si es menor de 25 años, sólo podrá solicitar la prestación si se encuentra en alguna de las siguientes situaciones. Señale en su caso la que corresponda:

- Ser menor de 25 y mayor de 18 años, tener menores o personas con discapacidad a su cargo y haber vivido de forma independiente de su familia durante al menos 1 año.
- Ser menor de 25 y mayor de 18 años y proceder de una situación de tutela por parte de la Administración Pública.
- Ser menor de 25 y mayor de 18 años y encontrarse en situación de orfandad.
- Ser joven emancipado menor de 25 y mayor de 18 años.

1.2 Domicilio

Tipo de vía _____ Nombre de vía _____ Nº _____ Esc _____ Piso _____ Letra _____
C.P. _____ Localidad _____ Provincia _____

Marque lo que corresponda:

- Domicilio particular:** Vivienda Propia Vivienda Alquilada Usufructo o cesión
- ¿Tiene hipoteca sobre su vivienda? **SI** **NO**
- Reside en Centro:** Nombre del Centro: _____
Tipo:
 Centros de acogida para víctimas de violencia de género
 Vivienda o residencia destinada a indomiciliados con carácter temporal
 Centro o vivienda de transición destinada a jóvenes que procedan de una medida de guarda o tutela por la Administración.
- Otros:** (Especificar) _____

1.3 Residencia Legal y Empadronamiento

¿Ha residido legalmente en Extremadura durante al menos un año anterior a la solicitud? **SI** **NO**

¿Se encuentra en alguna de las siguientes situaciones?:

- Emigrante Extremeño retornado
- Extranjero refugiado o con solicitud de asilo en trámite
- Extranjero con estancia autorizada por razones humanitarias

1.4 Formación y cualificación profesional

Nivel de estudios

- Sin estudios
- Estudios primarios
- E.S.O./Graduado Escolar/Garantía Social
- Bachiller/FP grado medio
- Universitario/FP grado superior

Cualificación Profesional

- Ninguna
- Empleado Administrativo
- Trabajador en servicios
- Trabajador manual no cualificado
- Trabajador manual cualificado
- Profesionales, técnicos cualificados y directivos
- Otros

1.5 Otras circunstancias

Situación laboral

- Trabaja actualmente
- Nunca ha trabajado
- Es demandante de empleo o mejora de empleo
- Percibe prestaciones por desempleo
- Ha perdido su empleo en el último año
- Ha percibido prestaciones por desempleo en el último año
- No ha trabajado en el último año
- Otros (especificar)

Situación social

- Inmigrante
- Familia monoparental
- Víctima de violencia de género
- Minoría étnica
- Carencia de hogar
- Carencia de recursos
- Otros (especificar)

¿Participa en algún programa de integración social o laboral?

SI **NO** En caso afirmativo indique el programa y la Entidad responsable:

Otros (especificar) _____

SOLICITANTE: _____ DNI _____

2.- Unidad Familiar o de convivencia

2.1 Datos personales

Parentesco	Nombre y apellidos	DNI/NIE	Fecha Nacimiento	Nº Afiliación Seguridad Social	Sexo	E.Civil

2.2 Datos profesionales y sociales (cumplimentar conforme apartados 1.4 y 1.5)

Nombre y apellidos	Nivel de estudios	Cualificación profesional	Situación laboral	Situación social

Todos los menores en edad de escolarización obligatoria ¿se encuentran escolarizados?

- SI
- NO

Nombre y apellidos del menor	PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL	Centro Educativo

¿Alguno de los miembros de la unidad familiar presenta alguna discapacidad?

Nombre y Apellidos _____ Grado: _____ DNI/NIF _____

Nombre y Apellidos _____ Grado: _____ DNI/NIF _____

SOLICITANTE: _____ DNI _____

3.- Medios Económicos

3.1 Recursos económicos del solicitante en el mes anterior a la solicitud

Rendimientos del trabajo:

Por cuenta ajena: _____ €

Por cuenta propia: _____ €

De trabajo asociado: _____ €

Importe de pensiones y otras prestaciones sociales: _____ €

Importe de pensiones compensatorias: _____ €

Importe de pensiones alimenticias: _____ €

Rendimientos de capital:

Capital Mobiliario:

Valor real: _____ €

Rendimientos: _____ €

Capital Inmobiliario:

Valor catastral: _____ €

Rendimientos: _____ €

Vehículos:

Matrícula: _____ Marca y Modelo: _____ Fecha matriculación: _____

Matrícula: _____ Marca y Modelo: _____ Fecha matriculación: _____

Matrícula: _____ Marca y Modelo: _____ Fecha matriculación: _____

Otros Ingresos:

Procedencia: _____

Importe: _____ €

SOLICITANTE: _____ DNI _____

3.2 Recursos económicos de la unidad familiar en el mes anterior a la solicitud

Nombre y Apellidos: _____ DNI _____

Rendimientos del trabajo:

Por cuenta ajena: _____ €

Por cuenta propia: _____ €

De trabajo asociado: _____ €

Importe de pensiones y otras prestaciones sociales: _____ €

Importe de pensiones compensatorias: _____ €

Importe de pensiones alimenticias: _____ €

Rendimientos de capital:

Capital Mobiliario:

Valor real: _____ €

Rendimientos: _____ €

Capital Inmobiliario:

Valor catastral: _____ €

Rendimientos: _____ €

Vehículos:

Matrícula: _____ Marca y Modelo: _____ Fecha matriculación: _____

Matrícula: _____ Marca y Modelo: _____ Fecha matriculación: _____

Matrícula: _____ Marca y Modelo: _____ Fecha matriculación: _____

Otros Ingresos:

Procedencia: _____

Importe: _____ €

(En caso de un mayor número de convivientes se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como fueren necesarias)

4.- Declaración

- 1.- **Declaro bajo mi responsabilidad** que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.
- 2.- **Declaro** carecer de los recursos económicos o patrimoniales suficientes para cubrir las necesidades básicas de mi unidad familiar, en los términos previstos en la Ley de Renta Básica Extremeña de Inserción.
- 3.- **Declaro** haber solicitado de los organismos competentes, las pensiones y prestaciones a que se refiere el artículo 3.2 de la Ley de Renta Básica Extremeña de Inserción.
- 4.- **Declaro** conocer los requisitos y obligaciones establecidos para la presente ayuda en la normativa de aplicación, así como de las consecuencias de su incumplimiento.
- 5.- **Me comprometo** a participar activamente en el **Proyecto Individualizado de Inserción** que se acuerde y a cumplir las actuaciones y compromisos que en el mismo se señalen.

Declaración del/la solicitante

N.I.F./N.I.E.	Nombre y apellidos:	Firma:

Declaración de los miembros de la unidad familiar o de convivencia , mayores de edad, (salvo personas incapacitadas judicialmente) y menores de edad emancipados

NIF/NIE:	Nombre y apellidos:	Firma:

--	--	--

--	--	--

--	--	--

Sr/Sra. Director/a General de Política Social y Familia.

ANEXO II

AUTORIZACION CONSULTA FICHERO PUBLICOS

La/s persona/s abajo firmante/s, de conformidad con lo establecido en el artículo 11.1 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, **AUTORIZAN** a la Consejería de Salud y Política Social de la Junta de Extremadura, el acceso a los datos de identidad y residencia a través del SVDI y SVDR, datos fiscales y catastrales, de seguridad social y desempleo, contenidos en los ficheros de titularidad pública que sean necesarios para el reconocimiento, seguimiento y control de la RENTA BÁSICA EXTREMEÑA DE INSERCIÓN regulada en la Ley 3/2013 de 21 de mayo de 2013, de Renta Básica Extremeña de Inserción .

En caso contrario deberá aportar la documentación que me sea solicitada, en su caso.

NIF/NIE:	Nombre y apellidos:	Firma:

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

..... a de de

NOTA: En cumplimiento de lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal, la Consejería de Salud y Política Social le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. De acuerdo con lo prevenido en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento establecido, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos ante el Servicio de Prestaciones Sociales de la Dirección General de Política Social y Familia, en Avda. de Extremadura, 43, 06800 – Mérida (Badajoz). Teléfono 924 00 59 29 / Fax: 924 00 60 00