INGRESO MÍNIMO VITAL

CANALES DE SOLICITUD



GOBIERNO DE ESPAÑA · MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES · SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES · INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL · administración electrónica

1. SOLICITUD A TRAVÉS DE FORMULARIO *CON* IDENTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

2. SOLICITUD A TRAVÉS DE FORMULARIO *SIN* IDENTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

SOLICITUD A TRAVÉS DE FORMULARIO CON IDENTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Entrada al servicio

Sede electrónica

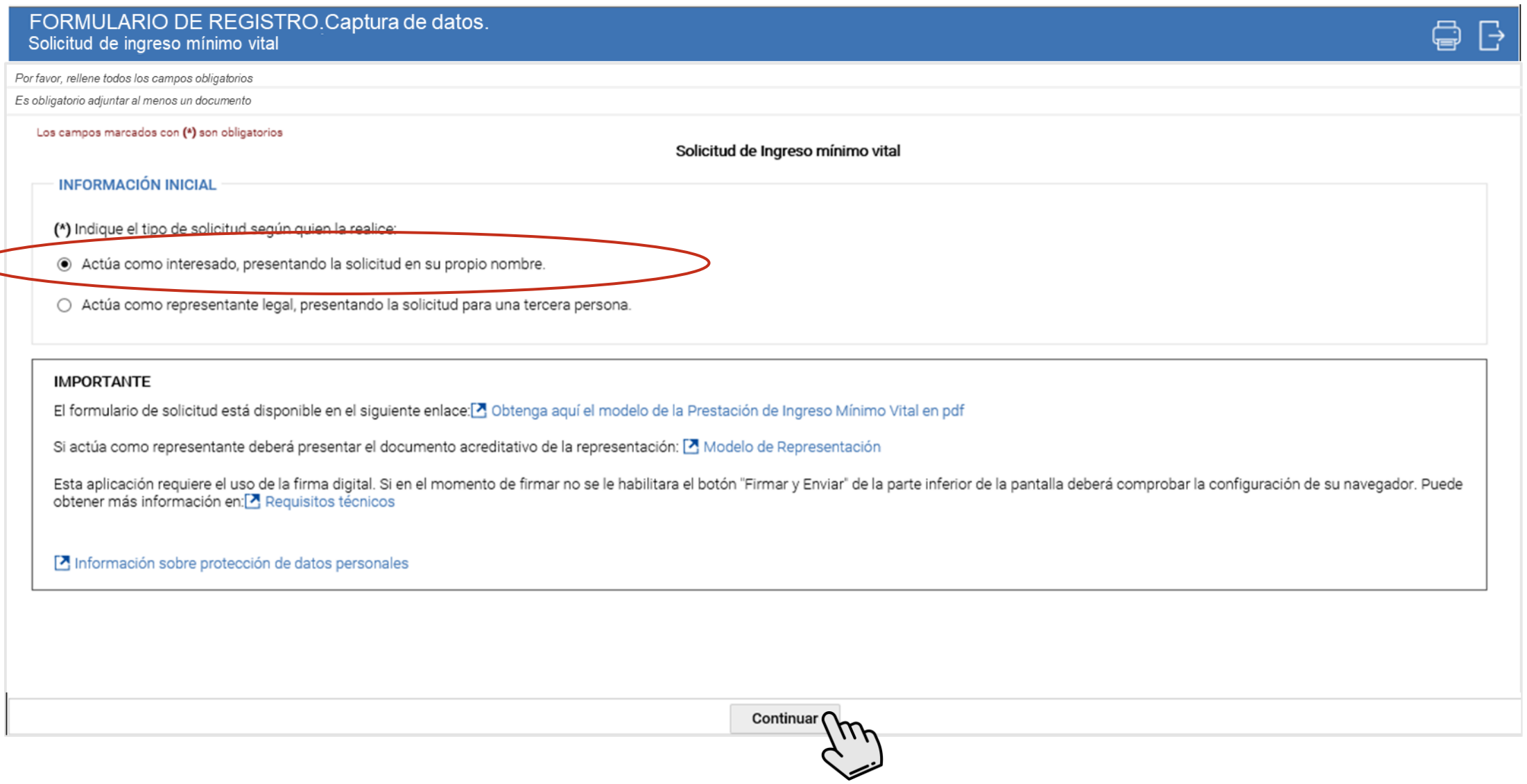


Entrada al servicio

Solicitud del Ingreso Mínimo Vital/ Acceso directo a trámites



Acceso al servicio COMO INTERESADO



Captura de datos de la solicitud

FORMULARIO DE REGISTRO.Captura de datos.
Solicitud de ingreso mínimo vital

Por favor, rellene todos los campos obligatorios

Es obligatorio adjuntar al menos un documento

Los campos marcados con (*) son obligatorios

Datos del interesado

Apellidos: ESPAÑOL ESPAÑOL

Nombre: JUAN

NIF: 00019174S

Correo electrónico: JUANESPAÑOLESPAÑOL@CORREO.ES

Teléfono móvil: 666000000

Teléfono fijo:

Provincia de trámite

(*) Provincia: MADRID

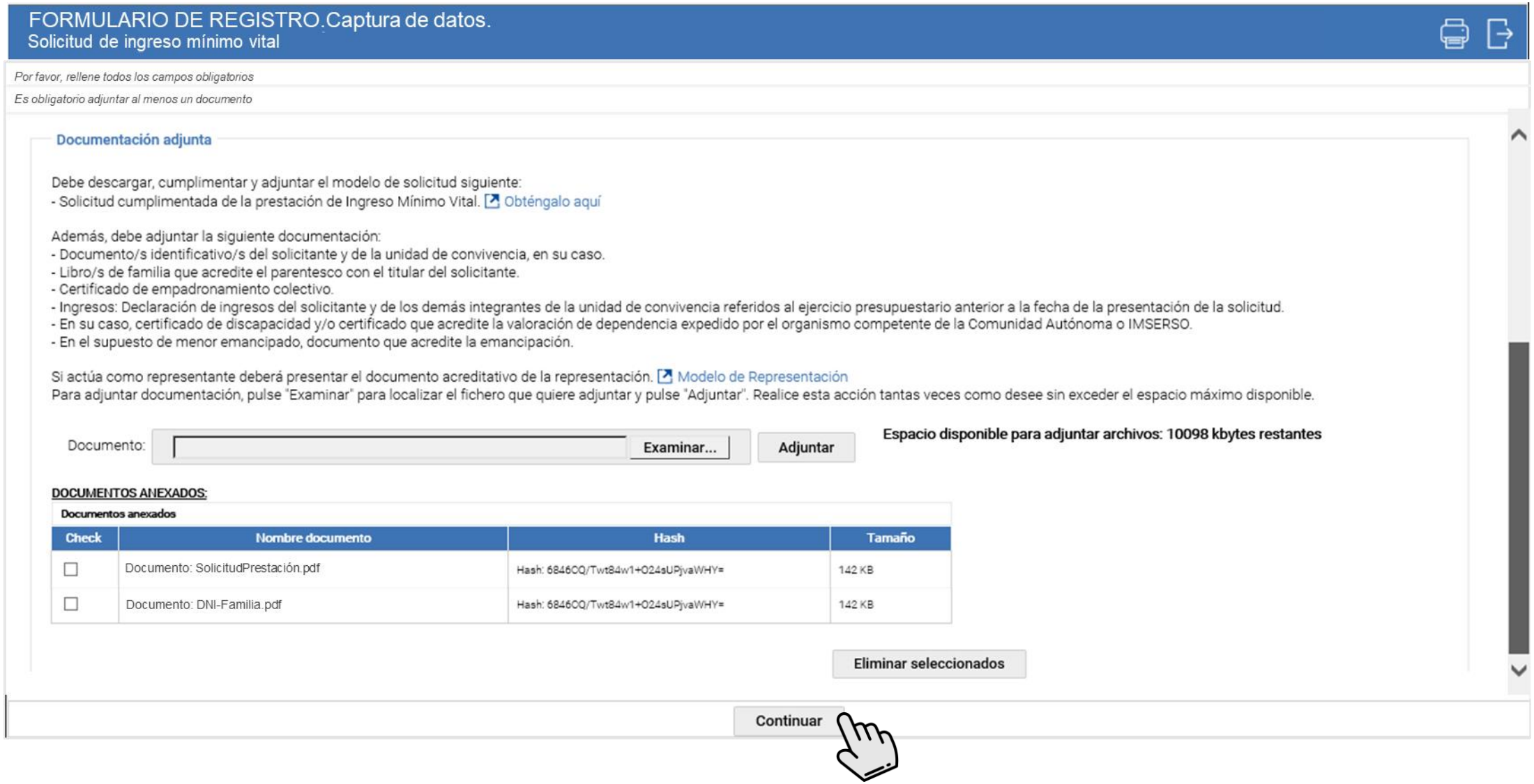
Observaciones

Adjunto la solicitud de la prestación y los dni de la unidad familiar. Gracias



Continuar

Captura de datos de la solicitud / Anexado de documentación



Confirmación de datos

FORMULARIO DE REGISTRO.Captura de datos.
Solicitud de ingreso mínimo vital

Se está cargando la aplicación, en breve se habilitará el botón "Firmar y Enviar" de la parte inferior de la pantalla

Si esto no ocurre, compruebe la configuración de su navegador. Deberá habilitar la automatización de los applets de Java y la descarga de archivos.

CONFIRMACIÓN DE DATOS: Por favor compruebe que todos los datos introducidos en la solicitud son correctos. Si algún dato no es correcto pulse el botón "Volver" para modificarlo en la pantalla anterior. Si todos los datos son correctos el botón "Firmar y Enviar" le permitirá registrar su solicitud. Cuando pulse el botón, la aplicación le pedirá que seleccione el certificado con el que quiere firmar su solicitud y se realizará el registro de la solicitud firmada.

Solicitud de Ingreso mínimo vital

Datos del interesado

Apellidos: ESPAÑOL ESPAÑOL
Nombre: JUAN
Correo electrónico: JUANESPAÑOLESPAÑOL@CORREO.ES
Teléfono fijo:
Teléfono móvil: 666000000

Provincia de trámite

Provincia: MADRID

Observaciones

Adjunto la solicitud de la prestación y los dni de la unidad familiar. Gracias

Documentación adjunta

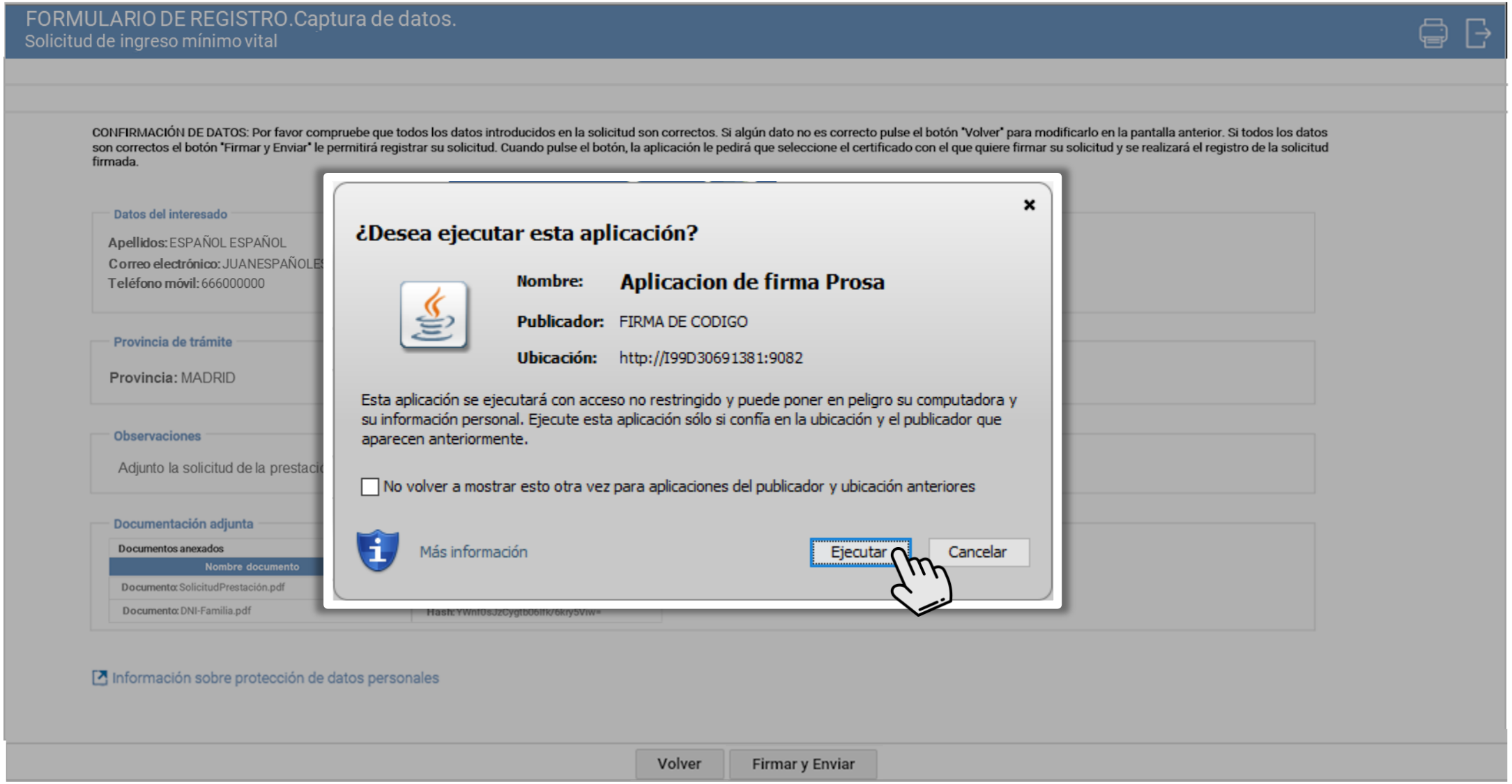
Documentos anexados

Nombre documento	Hash
Documento: SolicitudPrestación.pdf	**Hash:** KG7W0sJzCygtb06lfk/6kry5ViY=
Documento: DNI-Familia.pdf	**Hash:** YWnf0sJzCygtb06lfk/6kry5Viw=

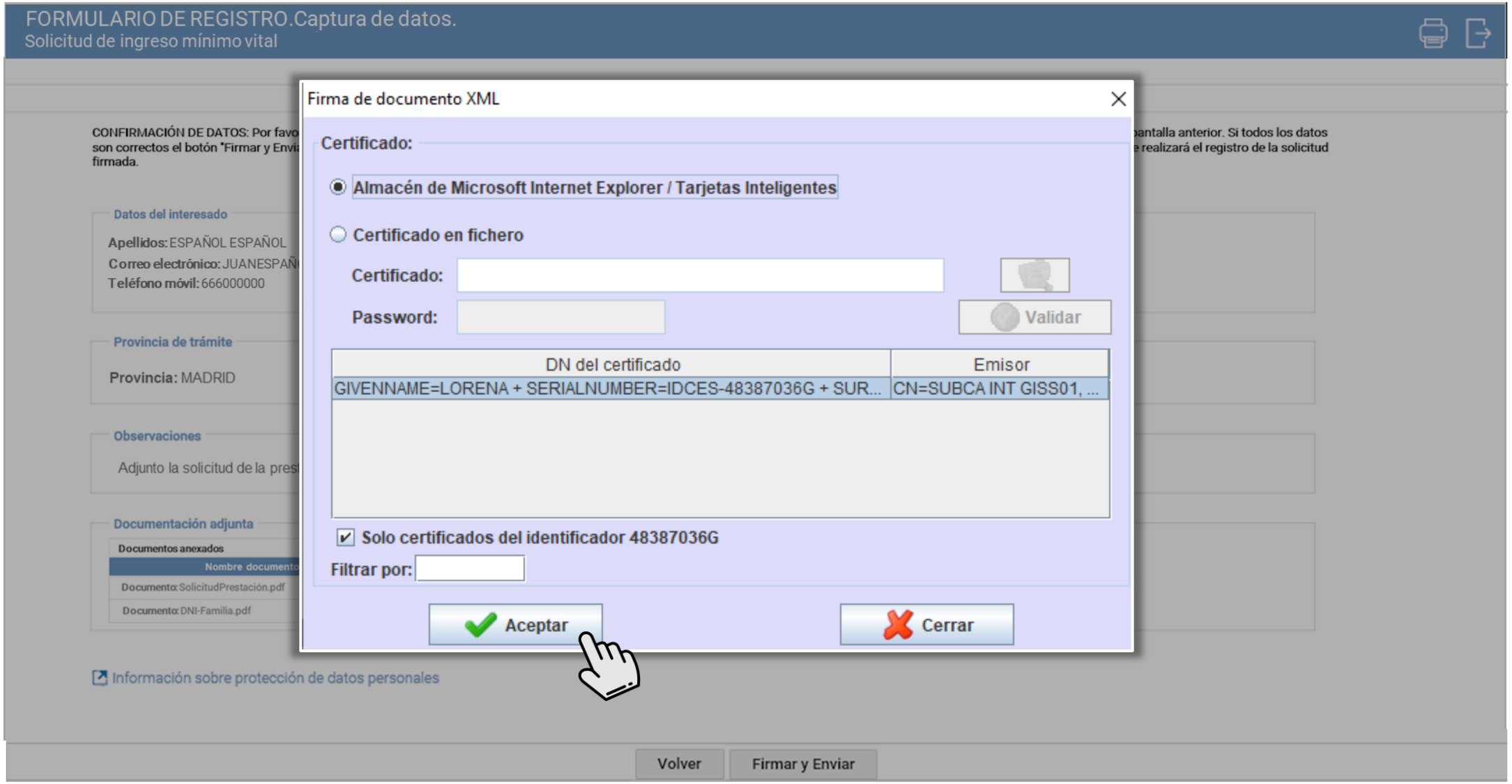
Información sobre protección de datos personales

Volver | Firmar y Envi

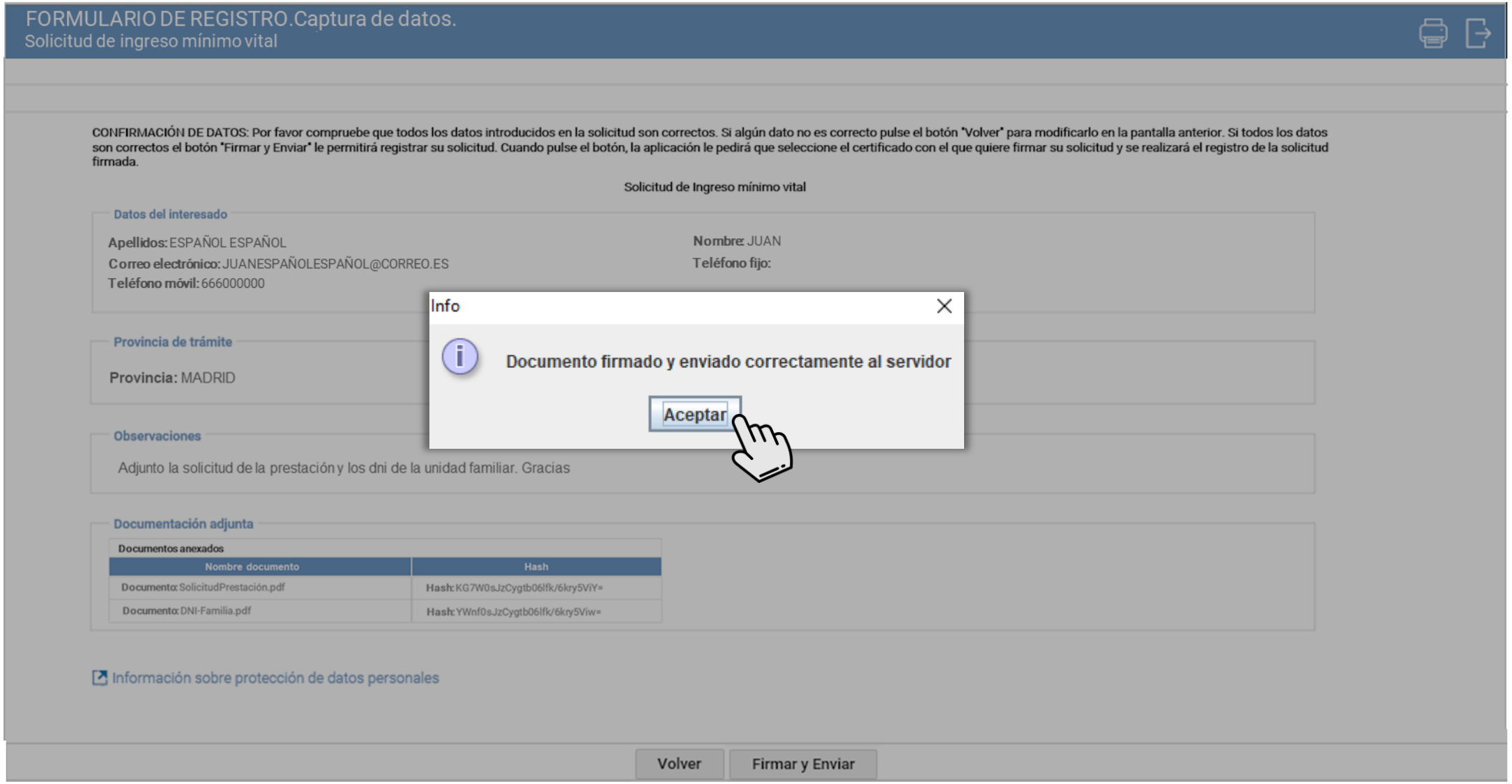
Firmar y enviar (1/3)



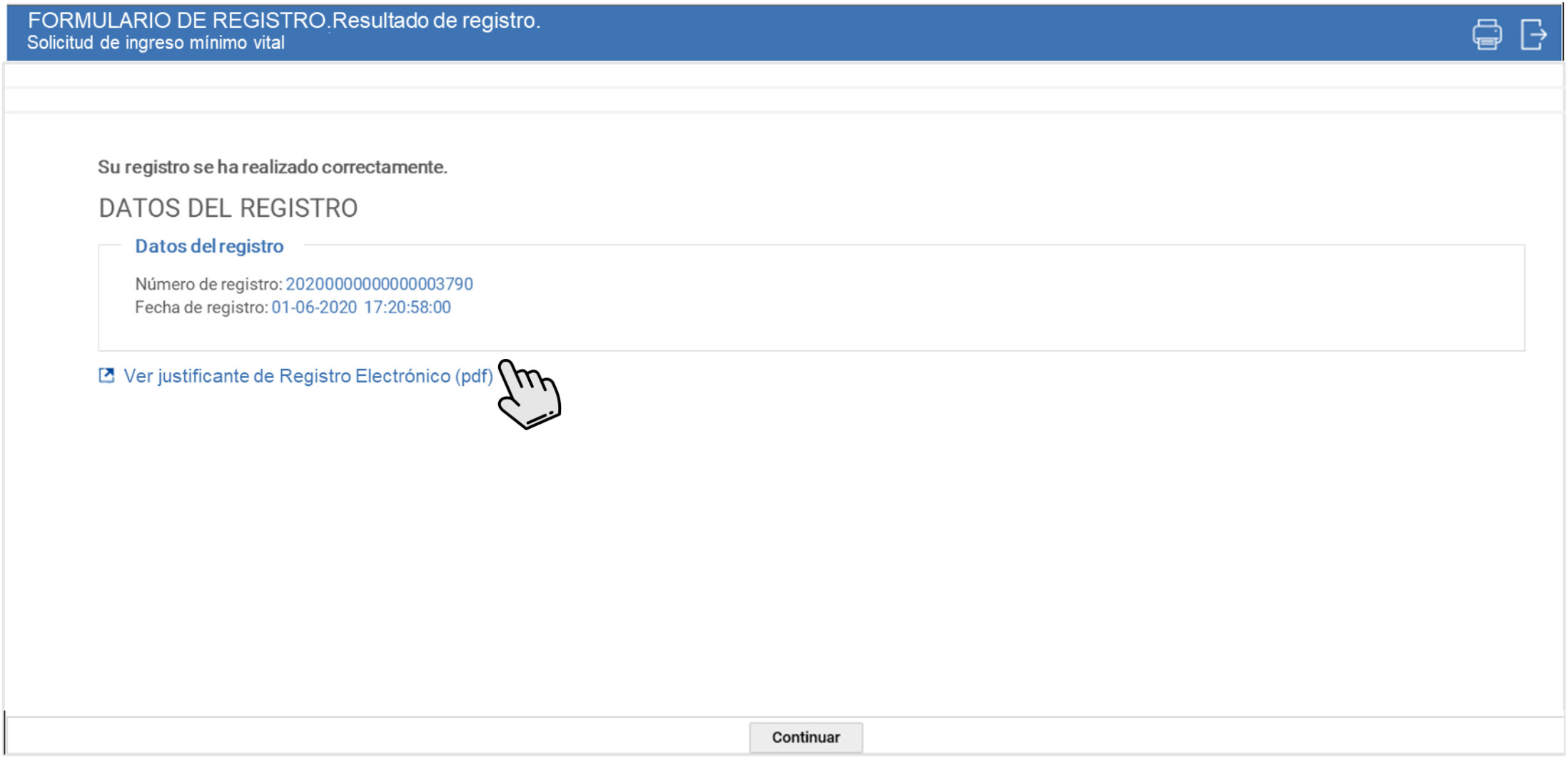
Firmar y enviar (2/3)



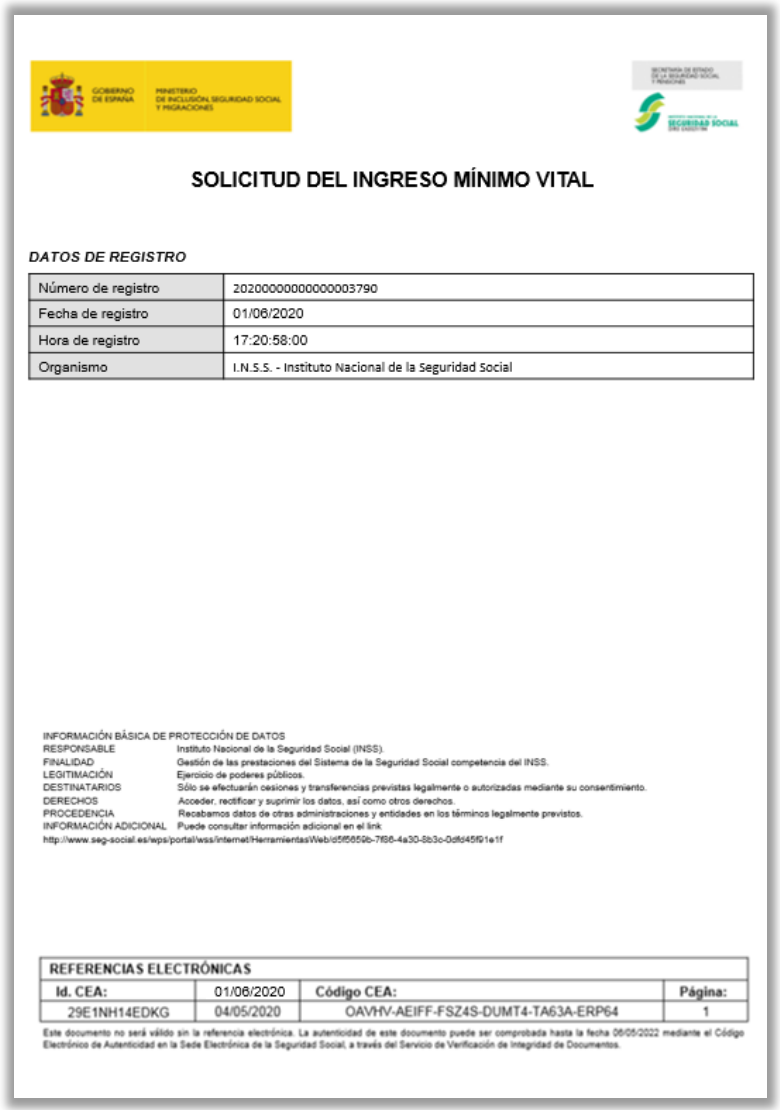
Firmar y enviar (3/3)



Datos del registro



Justificante de registro electrónico



GOBIERNO DE ESPAÑA — MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES

SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES — INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

SOLICITUD DEL INGRESO MÍNIMO VITAL

DATOS DE REGISTRO

Número de registro	20200000000000003790
Fecha de registro	01/06/2020
Hora de registro	17:20:58:00
Organismo	I.N.S.S. - Instituto Nacional de la Seguridad Social

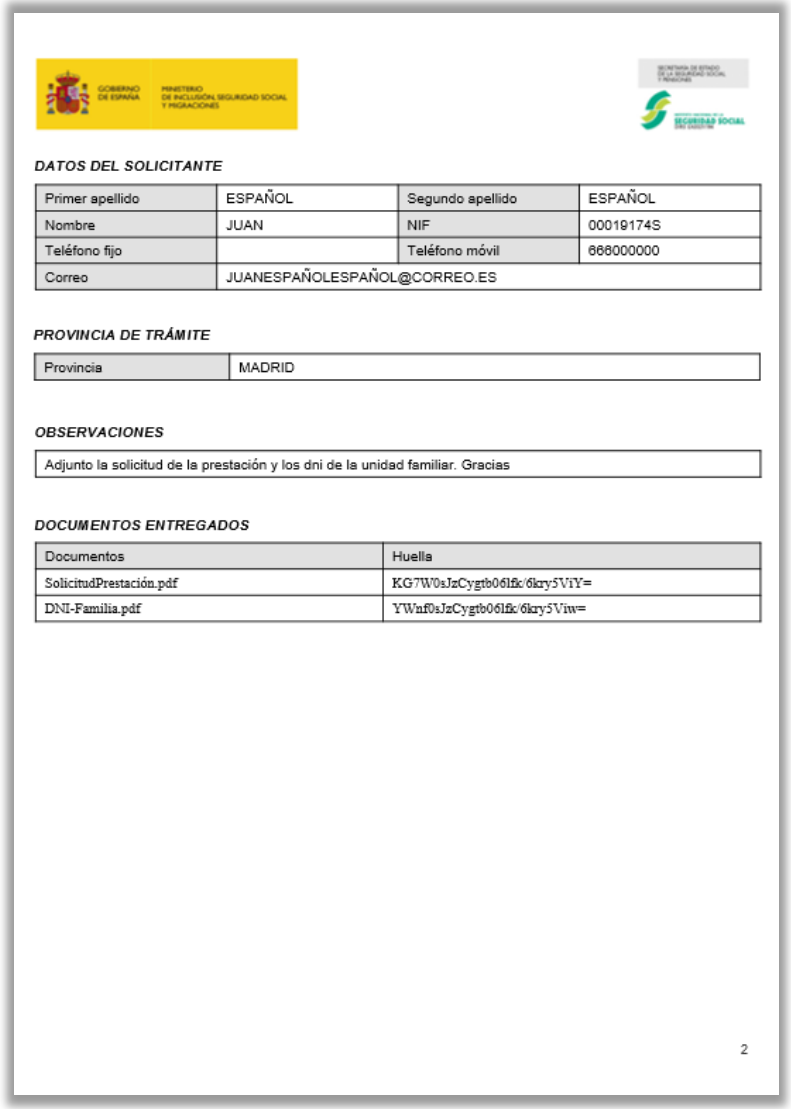
INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE	Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS)
FINALIDAD	Gestión de las prestaciones del Sistema de la Seguridad Social competencia del INSS.
LEGITIMACIÓN	Ejercicio de poderes públicos.
DESTINATARIOS	Sólo se efectuarán cesiones y transferencias previstas legalmente o autorizadas mediante su consentimiento.
DERECHOS	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos.
PROCEDENCIA	Recabamos datos de otras administraciones y entidades en los términos legalmente previstos.
INFORMACIÓN ADICIONAL	Puede consultar información adicional en el link

http://www.seg-social.es/wps/portal/wss/internet/HerramientasWeb/d5f5659b-7f66-4a30-8b3c-0dfd45f91e1f

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS			
Id. CEA:	01/06/2020	**Código CEA:**	**Página:**
29E1NH14EDKG	04/05/2020	OAVHV-AEIFF-FSZ4S-DUMT4-TA63A-ERP64	1

Este documento no será válido sin la referencia electrónica. La autenticidad de este documento puede ser comprobada hasta la fecha 06/05/2022 mediante el Código Electrónico de Autenticidad en la Sede Electrónica de la Seguridad Social, a través del Servicio de Verificación de Integridad de Documentos.



GOBIERNO DE ESPAÑA — MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES

SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES — INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer apellido	ESPAÑOL	Segundo apellido	ESPAÑOL
Nombre	JUAN	NIF	00019174S
Teléfono fijo		Teléfono móvil	666000000
Correo	JUANESPAÑOLESPAÑOL@CORREO.ES		

PROVINCIA DE TRÁMITE

Provincia	MADRID

OBSERVACIONES

Adjunto la solicitud de la prestación y los dni de la unidad familiar. Gracias

DOCUMENTOS ENTREGADOS

Documentos	Huella
SolicitudPrestación.pdf	KG7W0sJzCygtb06lfk/6kry5ViY=
DNI-Familia.pdf	YWnf0sJzCygtb06lfk/6kry5Viw=

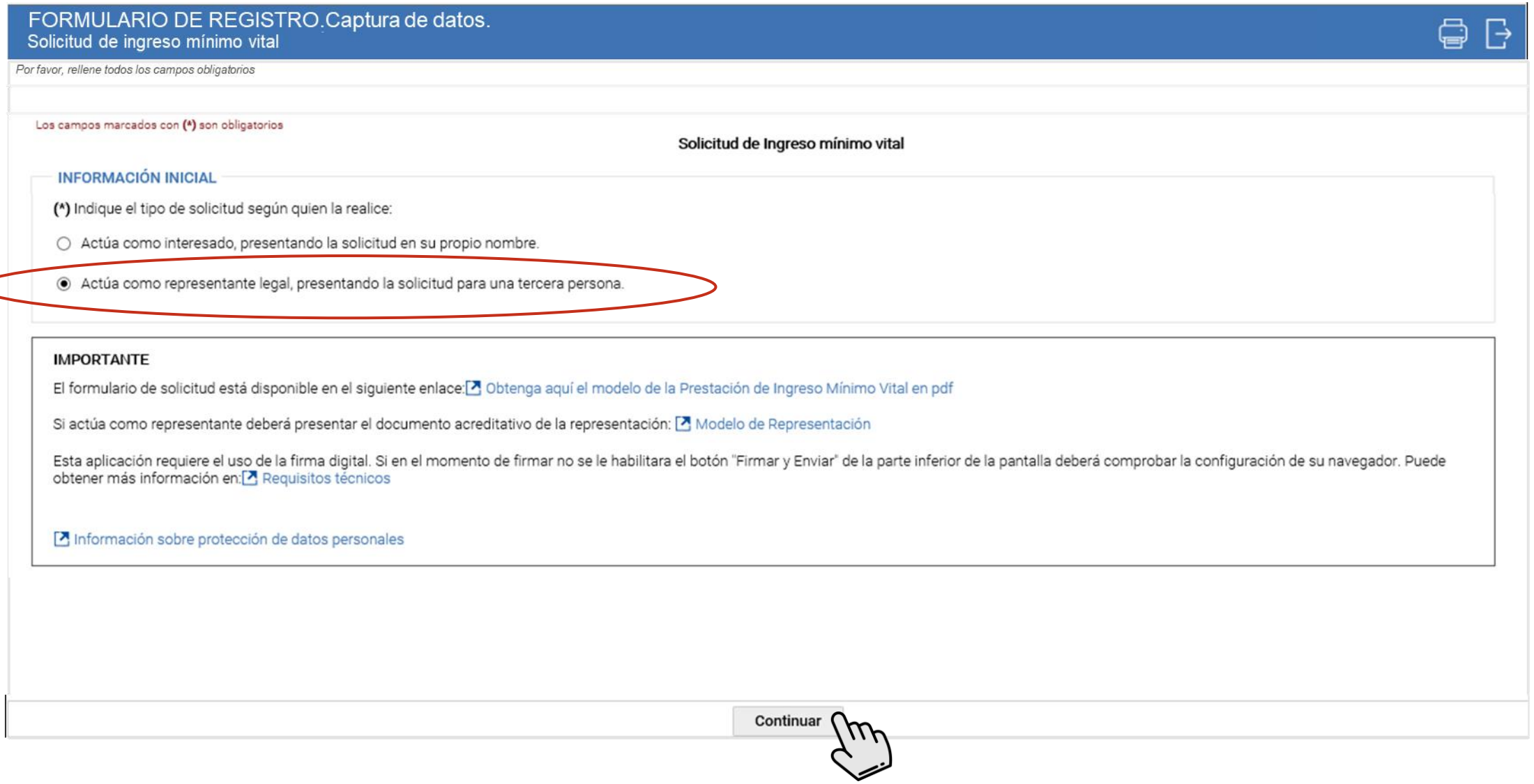
2

GOBIERNO DE ESPAÑA — MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES — SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

administración electrónica

Acceso al servicio COMO REPRESENTANTE



SOLICITUD A TRAVÉS DE FORMULARIO SIN IDENTIFICACIÓN ELECTRÓNICA


Seguridad Social
SedeElectrónica
Sugerencias y quejas
Preguntas frecuentes
Castellano
Ciudadanos
Empresas
Administraciones y Mutuas
Ya puede realizar su solicitud del Ingreso mínimo vital desde el siguiente enlace:
SOLICITUD DEL INGRESO MINIMO VITAL
Ciudadanos
Toda la información, servicios y trámites que necesite.
Entrar
Tu Seguridad Social
Sistema RED/ Sistema de Liquidación Directa
Tablón de anuncios
Notificaciones/ Comunicaciones
Mis expedientes administrativos
Registro electrónico
Cl@ve: gestión de contraseñas
Registro de apoderamientos

Sede electrónica



Sede electrónica



Sede electrónica

1.Datos personales del solicitante

Por favor introduce tus datos personales

Todos los campos con asterisco* son obligatorios y necesarios para enviar su solicitud.

Nombre *: Juan

Primer apellido *: Español

Segundo apellido: Español

Tipo de identificación *: DNI

Nº de identificación *: 12345678z

Fecha caducidad DNI/NIE *: 21/12/2022

Adjunta las 2 caras de tu DNI o NIE *

Aviso: No se ha identificado correctamente las imágenes de su DNI o NIE. Por favor compruebe que son correctas o vuelva a adjuntarlas.



Borrar



Borrar

Volver

Aceptar

Sede electrónica

2.Datos del solicitante

Por favor, introduce los datos

Todos los campos con asterisco * son obligatorios y necesarios para enviar su solicitud.

Datos personales del solicitante

Nombre *	Primer apellido *	Segundo apellido
Juan	Español	Español

Tipo de identificación *	Nº de identificación *	Fecha caducidad DNI/NIE *
DNI	12345678z	21/12/2022

Nº de la Seguridad Social	Fecha de nacimiento *	Sexo *
Núm. de la Seguridad Social	dd/mm/yyyy	Seleccionar ...

Nacionalidad *	Si es extranjero y reside en España, tipo de residencia	Estado civil *
Nacionalidad	Seleccionar ...	Seleccionar ...

Datos de el/la representante legal

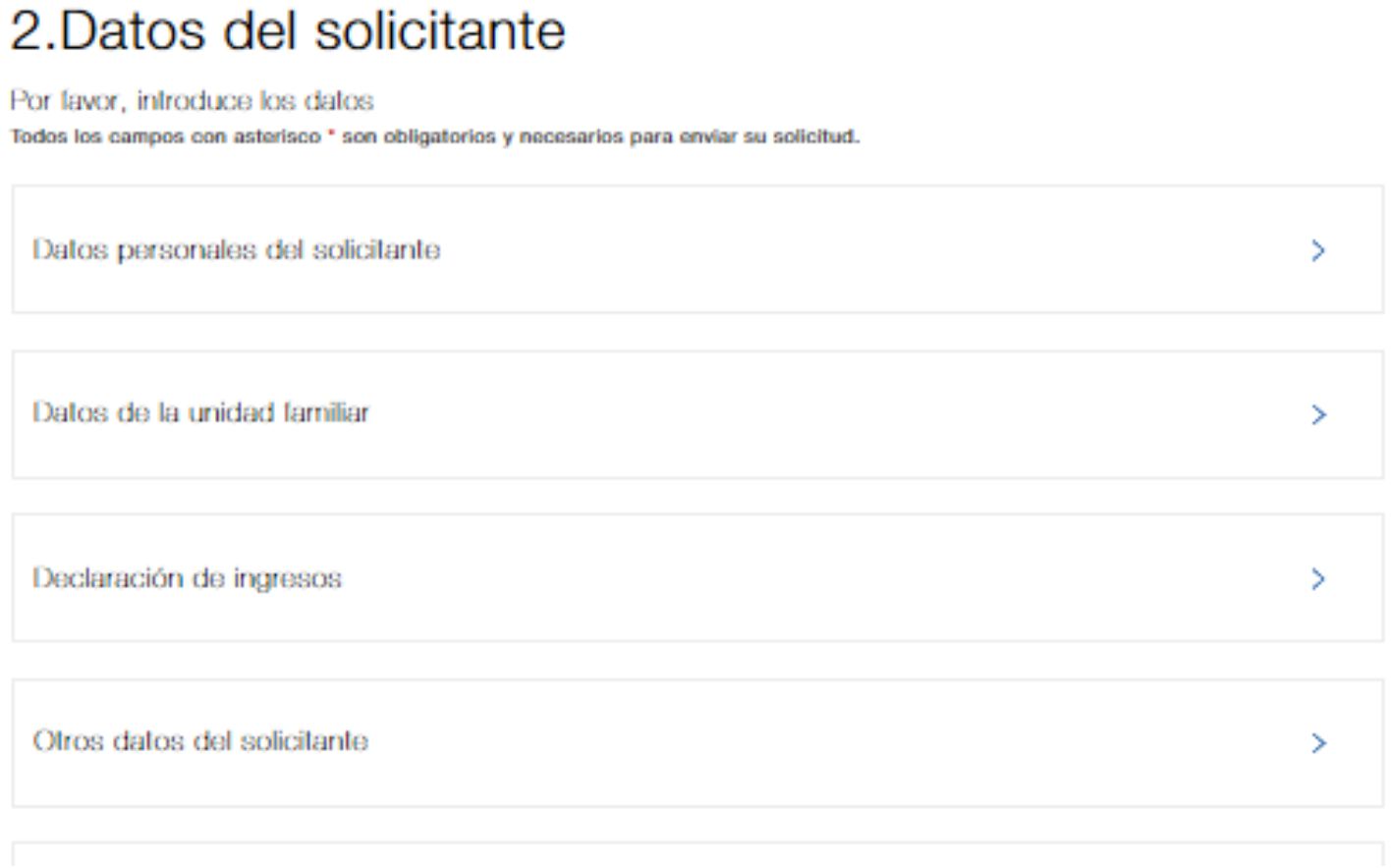
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Introduce tu nombre completo	Introduce tu primer apellido	Introduce tu segundo apellido

Tipo de identificación	Nº de identificación
DNI	Nº de identificacion

Datos de domicilio habitual

Tipo de vía *	Domicilio *
Seleccionar ...	Número, Bloque, Escalera, Piso, Puerta

Sede electrónica



Sede electrónica

