

NOTA INFORMATIVA DE RECURSOS HUMANOS

Presentación de documentación adicional para el Área de Recursos Humanos del Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía en referencia a la RESOLUCIÓN DE 25 DE ABRIL DE 2025 DE LA SUBDIRECCIÓN GENERAL DE GERENCIA DEL MUSEO NACIONAL CENTRO DE ARTE REINA SOFIA, POR LA QUE SE PUBLICA LA RELACIÓN DE ASPIRANTES QUE HAN OBTENIDO , AL MENOS, LA CALIFICACIÓN MÍNIMA EXIGIDA PARA SUPERAR EL PROCESO SELECTIVO PARA EL INGRESO, POR EL SISTEMA GENERAL DE ACCESO LIBRE, COMO PERSONAL LABORAL FIJO, EN PLAZAS DEL GRUPO PROFESIONAL E1, VIGILANCIA Y ATENCIÓN EN SALAS DE MUSEOS, SUJETO AL IV CONVENIO COLECTIVO ÚNICO PARA EL PERSONAL LABORAL DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO, CONVOCADO POR LA RESOLUCIÓN DE 23 DE DICIEMBRE DE 2022 (BOE, NÚM. 312, DE 29 DE DICIEMBRE DE 2022 publicada el 25 de abril de 2025

1. Finalidad de la solicitud

La solicitud de la documentación adicional y los formularios detallados en el punto 4 de la siguiente NOTA INFORMATIVA se lleva a cabo para poder agilizar la firma de los contratos de las personas aspirantes que han obtenido plaza en el proceso selectivo.

2. Personas aspirantes que han de presentar documentación adicional

Deben presentar la documentación adicional:

- Las 132 primeras personas aspirantes del sistema general de acceso libre incluidas en el ANEXO I de la resolución.
- Las 7 primeras personas aspirantes de la reserva por discapacidad incluidas en el ANEXO I de la resolución.

⚠ El resto de las personas aspirantes, aunque hayan aprobado el proceso, no deben presentar documentación hasta que ésta sea requerida expresamente por el Área de Recursos Humanos en el caso en el que se produzca alguno de los supuestos referidos en el punto SEXTO de la resolución.

3. Plazo de presentación

El plazo para presentar la documentación adicional es de 20 días hábiles a contar desde la publicación de esta NOTA INFORMATIVA (hasta el 28 de mayo de 2025 inclusive).

4. Forma de presentación

La documentación deberá ser remitida exclusivamente por la Sede Electrónica del Museo a través del siguiente enlace:

<https://museoreinasofia.sede.gob.es/procedimientos/index/categoria/1201>

Accediendo al apartado: OTRAS SOLICITUDES – OTRAS SOLICITUDES, ESCRITOS Y COMUNICACIONES.

- En el campo **Expone** deberá indicarse: “DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL PARA RECURSOS HUMANOS”.
- En el campo **Solicitud** deberá indicarse: “DOCUMENTACIÓN PARA CONTRATACION”.

Esta documentación debe enviarse de forma independiente a la que pueda solicitar el Tribunal para finalizar el proceso selectivo.

5. Documentación adicional

Documentación general:

- Fotocopia del Documento de identidad (DNI o NIE).
- Número de afiliación a la Seguridad Social.
- Fotocopia de la Titulación exigida para participar en el proceso.
- Fotografía tipo carné (formato JPG).
- Certificado de discapacidad (solo si aplica).

Formularios **obligatorios** debidamente cumplimentados y firmados:

- Formulario de datos personales – ANEXO I de esta NOTA INFORMATIVA.
- Declaración jurada de personal laboral fijo. ANEXO II de esta NOTA INFORMATIVA.
- Formulario de domiciliación bancaria. ANEXO III de esta NOTA INFORMATIVA.
- Documento de solicitud de turno (la adjudicación será por orden de puntuación). ANEXO IV de esta NOTA INFORMATIVA.
- Modelo 145 del IRPF. ANEXO V de esta NOTA INFORMATIVA.

6. Proceso posterior a la entrega

Una vez enviada la documentación, las personas aspirantes deberán esperar a ser contactados telefónicamente por el Área de Recursos Humanos del Museo para:

- Confirmar la fecha y hora de firma del contrato
- Comunicar el turno asignado
- Informar de la fecha de inicio de la relación laboral

La llamada se realizará al número indicado por el candidato en el formulario de Datos personales.

7. Comunicaciones y dudas.

Cualquier duda, incidencia, renuncia o situación especial (por ejemplo, intención de acogerse a una excedencia), deberá ser comunicada exclusivamente por correo electrónico al siguiente buzón: recursoshumanos@museoreinasofia.es

ANEXO I - DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE:.....

.....

DOMICILIO:

.....

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO FIJO:

TELÉFONO MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo (RGPD), le facilitamos la siguiente información relativa al tratamiento de sus datos personales:

Responsable: Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofia, C/ Santa Isabel 52, 28012-Madrid. Delegado de Protección de datos: dpd@museoreinasofia.es.

Finalidad: gestionar su participación en este procedimiento. Legitimación del tratamiento: TREBEP. Destinatarios: encargados del tratamiento para la correcta gestión del servicio y, en su caso, el RCP. Derecho a solicitar: el acceso, la rectificación, la supresión y la limitación del tratamiento de datos, así como el resto de derechos reconocidos en el RGPD. Puede ejercitar sus derechos en la siguiente dirección infoderechos@museoreinasofia.es. Información adicional: puede consultar la política de protección de datos en nuestra página web <http://www.museoreinasofia.es/proteccion-datos>

Firma y fecha

ANEXO II - DECLARACIÓN JURADA PARA PERSONAL LABORAL FIJO

NOMBRE: _____ **APELLIDOS:** _____
CATEGORÍA LABORAL: _____
D.N.I.: _____
DOMICILIO: _____
TELÉFONO: _____

1º.- El abajo firmante, a los efectos previstos en el artículo diez de la Ley 53/84, de 26 de diciembre de incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas y del Artículo 13.1 del Real Decreto 598/85, de 30 de abril, declara que no viene desempeñando ningún puesto o actividad en el sector público ni realiza actividades privadas incompatibles o que requieran reconocimiento de compatibilidad.

Tampoco percibe pensión de jubilación, retiro u orfandad por derechos pasivos o por cualquier régimen de la Seguridad Social público y obligatorio.

2º.- Por último, declara que no se encuentra separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni se halla inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas mediante sentencia firme.

Fecha y firma,

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo (RGPD), le facilitamos la siguiente información relativa al tratamiento de sus datos personales:

Responsable: Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía, C/ Santa Isabel 52, 28012-Madrid. Delegado de Protección de datos: dpd@museoreinasofia.es.

Finalidad: gestionar su participación en este procedimiento. Legitimación del tratamiento: TREBEP. Destinatarios: encargados del tratamiento para la correcta gestión del servicio y, en su caso, el RCP. Derecho a solicitar: el acceso, la rectificación, la supresión y la limitación del tratamiento de datos, así como el resto de derechos reconocidos en el RGPD. Puede ejercitar sus derechos en la siguiente dirección infoderechos@museoreinasofia.es. Información adicional: puede consultar la política de protección de datos en nuestra página web <http://www.museoreinasofia.es/proteccion-datos>

ANEXO III - FICHA DE DOMICILIO PERSONAL Y DOMICILIACIÓN BANCARIA

APELLIDOS:.....

NOMBRE:

DNI:

MÓVIL:.....

DIRECCIÓN COMPLETA:

Calle:

N.º.....

Bloque: Escalera: Piso: Puerta:

Población:

Provincia:

Distrito Postal:

Correo electrónico:

Que conforme a lo dispuesto en el artículo uno del Decreto 680/1974, de 28 de febrero, por el que se dispone el pago de haberes y retribuciones al personal en activo de la Administración del Estado y de los Organismos Autónomos a través de establecimientos bancarios o Cajas de Ahorro, opta por el procedimiento de **TRANSFERENCIA:**

DATOS BANCARIOS:

IBAN	CÓDIGO BANCO	CÓDIGO SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

CODIGO BIC

NOMBRE DEL BANCO:

.....

DOMICILIO COMPLETO DE LA SUCURSAL:

.....
.....

IRPF: DECLARACIÓN DE LA SITUACIÓN FAMILIAR:

Adjuntar modelo 145 de declaración de situación familiar.

En las altas posteriores a enero, el % de IRPF resulta inferior. Si desea un % superior, debe solicitarlo:

- a) Sólo para el año actual: El %
b) Hasta solicitar otro: El %

RÉGIMEN DE COTIZACION:

- DERECHOS PASIVOS Y MUFACE
 SEGURIDAD SOCIAL Y MUFACE. N.º DE AFILIACIÓN:.....
 SEGURIDAD SOCIAL. N.º AFILIACIÓN:

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo (RGPD), le facilitamos la siguiente información relativa al tratamiento de sus datos personales:

Responsable: Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía, C/ Santa Isabel 52, 28012-Madrid. Delegado de Protección de datos: dpd@museoreinasofia.es. Finalidad: gestionar su participación en este procedimiento. Legitimación del tratamiento: TREBEP. Destinatarios: encargados del tratamiento para la correcta gestión del servicio y, en su caso, el RCP. Derecho a solicitar: el acceso, la rectificación, la supresión y la limitación del tratamiento de datos, así como el resto de derechos reconocidos en el RGPD. Puede ejercitar sus derechos en la siguiente dirección infoderechos@museoreinasofia.es. Información adicional: puede consultar la política de protección de datos en nuestra página web <http://www.museoreinasofia.es/proteccion-datos>.

Madrid, de de 2025

**ANEXO IV- SOLICITUD DE TURNO PERSONAL LABORAL FIJO
ESPECIALIDAD PROFESIONAL E1 VIGILANCIA Y ATENCIÓN EN SALAS DE
MUSEOS.**

Convocatoria - Resolución de 23 de diciembre de 2022, de la Subdirección de Gerencia, del Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía, por la que se convoca proceso selectivo para ingreso, por el sistema general de acceso libre, como personal laboral fijo, en plazas del grupo profesional E1, Vigilancia y Atención en Salas de Museos, sujeto al IV Convenio colectivo único para el personal laboral de la Administración General del Estado

NOMBRE:

APELLIDOS:

ESPECIALIDAD PROFESIONAL: E1- Vigilancia y Atención en Salas de Museos.

D.N.I.:

TURNO SOLICITADO:

- **Mañana**
- **Tarde**

En Madrid a de del 2025

Fdo.

ANEXO V- FORMULARIO 145 IRPF – Ver página siguiente

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 discapacidad reconocido) Igual o superior al 33% e inferior al 65% Además, tengo acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida Igual o superior al 65%

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.

Hijos o descendientes con discapacidad (grado de discapacidad reconocido)						Cómputo por entero de hijos o descendientes	
Si alguno de los hijos o descendientes tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33 por 100, marque con una "X" la/s casilla/s que corresponda/n a su situación.						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.	
Año de nacimiento	Año de adopción o acogimiento (1)	Grado igual o superior al 33% e inferior al 65%	Además, tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida	Grado igual o superior al 65%			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Atención: Si tiene más de cuatro hijos o descendientes, adjunte otro ejemplar con los datos del quinto y sucesivos.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(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.

Ascendientes con discapacidad (grado de discapacidad reconocido)				Convivencia con otros descendientes	
Si alguno de los ascendientes tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33 por 100, marque con una "X" la/s casilla/s que corresponda/n a su situación.				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).	
Año de nacimiento	Grado igual o superior al 33% e inferior al 65%	Además, tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida	Grado igual o superior al 65%		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

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.

En _____, día _____ 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.

En _____, día _____ de _____ de _____

Firma autorizada y sello de la empresa o entidad pagadora: _____

Fdo.: D / D.ª _____

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, 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.

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 discapacidad reconocido) Igual o superior al 33% e inferior al 65% Además, tengo acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida Igual o superior al 65%

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.

Hijos o descendientes con discapacidad (grado de discapacidad reconocido)

Si alguno de los hijos o descendientes tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33 por 100, marque con una "X" la/s casilla/s que corresponda/n a su situación.

Año de nacimiento	Año de adopción o acogimiento (1)	Grado igual o superior al 33% e inferior al 65%	Además, tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida	Grado igual o superior al 65%	Cómputo por entero de hijos o descendientes
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.

Ascendientes con discapacidad (grado de discapacidad reconocido)

Si alguno de los ascendientes tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33 por 100, marque con una "X" la/s casilla/s que corresponda/n a su situación.

Año de nacimiento	Grado igual o superior al 33% e inferior al 65%	Además, tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida	Grado igual o superior al 65%	Convivencia con otros descendientes
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.

En _____, día _____ 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.

En _____, día _____ de _____ de _____

Firma autorizada y sello de la empresa o entidad pagadora:

Fdo.: D / D.ª

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, 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.

Ejemplar para el perceptor