

INGRESO MÍNIMO VITAL



¡También en tu Ayuntamiento!



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



¿Cómo puede ayudar tu Ayuntamiento?

Hay muchas maneras de que los Ayuntamientos, como administración pública, **podamos ayudar a los ciudadanos a solicitar el Ingreso Mínimo Vital**. A continuación vemos las más importantes:

- Informamos de la prestación y sus requisitos de acceso
- Asesoramos en los documentos que se deben presentar
- Facilitamos el certificado de empadronamiento
- Recogemos la solicitud y la documentación necesaria, revisándola para comprobar que está completa para su envío por el registro al INSS (ventanilla única)
- Guiamos en el acceso a la página web de la Seguridad Social y enseñamos las distintas vías de presentación de la solicitud
- Presentamos la solicitud del ciudadano como representante suyo con certificado digital.



El INSS pone a tu disposición **4 maneras de informarte acerca del Ingreso Mínimo Vital**:

01

Teléfono gratuito línea
900 20 22 22

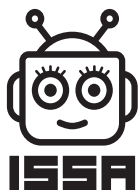
02

Web de la Seguridad Social
www.seg-social.es

Buzón de consultas: IMV
Preguntas frecuentes

03

Asistente virtual



04

Simulador del
Ingreso Mínimo Vital



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES



SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES



¿Desde cuándo se puede solicitar la prestación?

Desde el 15 de Junio

El 15 de junio es la fecha a partir de la cual se pueden presentar las solicitudes en la página web de la Seguridad Social www.seg-social.es

Para que los beneficiarios puedan recabar la documentación y no sufran pérdida de derechos en todas las solicitudes presentadas **hasta el 15 de septiembre** los efectos económicos de la prestación se retrotraerán al día 1 de junio.



¿Qué documentación se debe presentar?

- Acreditación de la **identidad** (DNI/NIE)
- Acreditación de la **residencia legal** en España
- **Certificado de empadronamiento** colectivo e histórico donde consten todas las personas y fechas empadronadas en el domicilio, y la fecha de antigüedad.
- **Libro de familia** que acredite la filiación de las personas que forman parte de la unidad de convivencia.
- Declaración responsable **ingresos y patrimonio**
- Otra documentación que pueda ser necesaria en determinados casos (sentencia de guarda y custodia, convenio regulador, copia de la demanda de separación o divorcio...



Puedes elegir entre 4 canales de solicitud

01. Formulario **con identificación** electrónica
02. Formulario **sin identificación** electrónica
03. **Correo postal**
04. Presencialmente **solo con cita previa** en un centro de atención e información de la seguridad social



INGRESO MÍNIMO VITAL

Entrada al servicio

Sede electrónica



GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES

Seguridad Social **Sede Electrónica** 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 MÍNIMO VITAL

Ciudadanos
Toda la información, servicios y trámites que necesite.
Entrar

Tu Seguridad Social

Sistema RED/ Sistema de Liquidación Directa

Solicitud del Ingreso Mínimo Vital/ Acceso directo a trámites

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES

Seguridad Social **Sede Electrónica** Sugerencias y quejas Preguntas frecuentes Castilla

Ciudadanos Empresas Administraciones y Mutuas

Informes y Certificados
Variación de Datos
Pensiones
Incapacidad
Familia
Asistencia Sanitaria
Afiliación e Inscripción
Cotización
Recaudación

[Inicio](#) / [Ciudadanos](#)

Otros Procedimientos

Solicitud del Ingreso Mínimo Vital

Para acceder a este servicio compruebe los **requisitos técnicos** necesarios.

Acceso directo a trámites

Certificado electrónico Usuario + Contraseña Cl@ve Sin certificado Vía SMS

Acceso al servicio como interesado

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

Solicitud de Ingreso mínimo vital

INFORMACIÓN INICIAL

(*) Indique el tipo de solicitud según quien la realice:

* Actúa como interesado, presentando la solicitud en su propio nombre.

Actúa como representante legal, presentando la solicitud para una tercera persona.

IMPORTANTE

El formulario de solicitud está disponible en el siguiente enlace: [Obtenga aquí el modelo de la Prestación de Ingreso Mínimo Vital en pdf](#)

Si actúa como representante deberá presentar el documento acreditativo de la representación: [Modelo de Representación](#)

Esta aplicación requiere el uso de la firma digital. Si en el momento de firmar no se le habilitara el botón "Firmar y Enviar" de la parte inferior de la pantalla deberá comprobar la configuración de su navegador. Puede obtener más información en [Requisitos técnicos](#)

[Información sobre protección de datos personales](#)

Continuar

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: JUAN.ESPAÑOL.ESPAÑOL@COMPRO.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



INGRESO MÍNIMO VITAL

Captura de datos de la solicitud / Anexo de documentación

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.

Documentación adjunta

Debe descargar, cumplimentar y adjuntar el modelo de solicitud siguiente:

- Solicitud cumplimentada de la prestación de Ingreso Mínimo Vital. [Obténlo aquí](#)

Además, debe adjuntar la siguiente documentación:

- Documento de identificación del solicitante y de la unidad de convivencia, en su caso.
- Libro de familia que acredite el parentesco con el titular de la solicitud.
- Certificado de empadronamiento colectivo.
- Ingresos: Declaración de ingresos del solicitante y de los demás integrantes de la unidad de convivencia referidos al ejercicio presupuestario anterior a la fecha de la presentación de la solicitud.
- En su caso, certificado de discapacidad y/o certificado que acredite la valoración de dependencia expedido por el organismo competente de la Comunidad Autónoma o IMSERSO.
- En el supuesto de menor emancipado, documento que acredite la emancipación.

Si actúa como representante deberá presentar el documento acreditativo de la representación. [Modelo de Representación](#)

Para adjuntar documentación, pulse "Examinar" para localizar el fichero que quiere adjuntar y pulse "Adjuntar". Realice esta acción tantas veces como desee sin exceder el espacio máximo disponible.

Documento:

Espacio disponible para adjuntar archivos: 10098 kbytes restantes

DOCUMENTOS ANEXOS

Documentos anejados

Check	Nombre documento	Hash	Tamaño
☐	Documento: SolicitudPrestación.pdf	hash: 8848C07c8ba11c25a079a1011x	142 KB
☐	Documento: DNI-Familia.pdf	hash: 8848C07c8ba11c25a079a1011x	142 KB

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

Código electrónico: JUANESPAÑOL/ESPAÑOL_@CORREO.ES

Teléfono fijo:

Teléfono móvil: 666666000

Provincia de trámite

Provincia: MADRID

Observaciones

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

Documentación adjunta

Documentos anejados

Documento	Nombre documento	Hash
☐	Documento: SolicitudPrestación.pdf	hash: 8848C07c8ba11c25a079a1011x
☐	Documento: DNI-Familia.pdf	hash: 8848C07c8ba11c25a079a1011x

☒ Información sobre protección de datos personales

GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES

Firmar y enviar

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

CONFIRMACIÓN DE DATOS: Por favor comprobar que todos los datos introducidos en la solicitud son correctos. Si algún dato no es correcto pulsar 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.

Datos del interesado
Apellidos: ESPAÑOL, ESPAÑOL
Correo electrónico: JUAN.ESPAÑOL@CORREO.ES
Teléfono móvil: 666000000

Provincia de trámite
Provincia: MADRID

Observaciones
Adjunto la solicitud de la prestación

Documentación adjunta
Documento enviado: Nombre documento
Documento: Solicitud de ingreso mínimo vital.pdf
Documento: DNI Familia.pdf

¿Desea ejecutar esta aplicación?

Nombre: Aplicación de firma Prosa
Publicador: FIRMA DE CODIGO
Ubicación: http://39003091381:9082

Esta aplicación se ejecutará con acceso no restringido y puede poner en peligro su computadora y su información personal. Ejecute esta aplicación sólo si confía en la ubicación y el publicador que aparecen anteriormente.

☐ No volver a mostrar esto otra vez para aplicaciones del publicador y ubicación anteriores

Más información

Ejecutar Cancelar

Información sobre protección de datos personales

Volver Firmar y Enviar

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

CONFIRMACIÓN DE DATOS: Por favor comprobar que todos los datos introducidos en la solicitud son correctos. Si algún dato no es correcto pulsar 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.

Firma de documento XML

Certificado:

☒ Almacén de Microsoft Internet Explorer / Tarjetas Inteligentes

☐ Certificado en fichero

Certificado:

Password:

Validar

DNI del certificado: Emisor:

GIVENNAME=LORENA + SERIALNUMBER=IDCES-48387039G + SUR + CN=SUBCA INT GISS01

☒ Solo certificados del identificador 48387039G

Filtrar por:

✓ Aceptar ✗ Cerrar

Información sobre protección de datos personales

Volver Firmar y Enviar

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

CONFIRMACIÓN DE DATOS: Por favor comprobar que todos los datos introducidos en la solicitud son correctos. Si algún dato no es correcto pulsar 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
Correo electrónico: JUAN.ESPAÑOL@CORREO.ES
Nombre: JUAN
Teléfono fijo:
Teléfono móvil: 666000000

Provincia de trámite
Provincia: MADRID

Observaciones
Adjunto la solicitud de la prestación y los de la unidad familiar: Gracia

Documentación adjunta
Documento enviado: Nombre documento
Documento: Solicitud de ingreso mínimo vital.pdf
Documento: DNI Familia.pdf

Info

Documento firmado y enviado correctamente al servidor

Aceptar

Información sobre protección de datos personales

Volver Firmar y Enviar

[illegible]



GOBIERNO DE ESPAÑA

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social



GOBIERNO DE ESPAÑA

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer apellido	ESPAÑOL	Segundo apellido	ESPAÑOL
Nombre	JUAN	NIF	000191748
Teléfono fijo		Teléfono móvil	988000000
Correo	JUANESPAÑOL@ESPAÑOL@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
SolicitudPrestacion.pdf	EO'W'UaCygh0ttd&dayTVVw
DIC-Familia.pdf	YVafuUaCygh0ttd&dayTVVw

01

Solicitud a través de formulario CON identificación electrónica A través de representante

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

Por favor, rellene todos los campos obligatorios

Los campos marcados con (*) son obligatorios

Solicitud de Ingreso mínimo vital

INFORMACIÓN INICIAL

(*) Indique el tipo de solicitud según quien la realice:

- ☐ Actúa como interesado, presentando la solicitud en su propio nombre.
- ☒ Actúa como representante legal, presentando la solicitud para una tercera persona.

IMPORTANTE

El formulario de solicitud está disponible en el siguiente enlace: [Obtenga aquí el modelo de la Prestación de Ingreso Mínimo Vital en pdf](#)

Si actúa como representante deberá presentar el documento acreditativo de la representación: [Modelo de Representación](#)

Esta aplicación requiere el uso de la firma digital. Si en el momento de firmar no se le habilitara el botón "Firmar y Enviar" de la parte inferior de la pantalla deberá comprobar la configuración de su navegador. Puede obtener más información en: [Requisitos técnicos](#)

[Información sobre protección de datos personales](#)

Continuar

02

Solicitud a través de formulario SIN identificación electrónica

 **Sede Electrónica** [Sugerencias y quejas](#) [Preguntas frecuentes](#) [Castellano](#)

[Ciudadanos](#) [Empresas](#) [Administraciones y Mutuas](#) [Búsqueda](#)

Ya puede realizar su solicitud del Ingreso mínimo vital desde el siguiente enlace:
[SOLICITUD DEL INGRESO MÍNIMO 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**

[Inicio](#) / [Ciudadanos](#) / [Familia](#)

Ingreso Mínimo Vital

Este servicio permite solicitar, por Registro electrónico, la prestación de Ingreso Mínimo Vital, que se configura como el derecho a una prestación de naturaleza económica dirigida a prevenir el riesgo de pobreza y exclusión social de las personas integradas en una unidad de convivencia que carezcan de los recursos económicos suficientes para la cobertura de sus necesidades básicas.

Para acceder a este servicio compruebe los [requisitos técnicos](#) necesarios.

Acceso al servicio


Certificado electrónico


Usuario + Contraseña


Clave


Sin certificado


Via SMS

Documentación adjunta 



Ingreso Mínimo Vital

Solicitud Ingreso Mínimo Vital

La Seguridad Social por medio del INSS habilita este formulario para poder realizar la solicitud del Ingreso Mínimo Vital.

Al inicio del proceso, le pediremos unos datos personales básicos y que adjunte las fotografías de su documento de identificación (DNI o NIE) para verificar su identidad. Una vez realizada la verificación, podrá proceder a cumplimentar la solicitud del Ingreso Mínimo Vital rellenando los datos de un formulario Web o un documento PDF. Al final del proceso visualizará una pantalla de revisión de los datos introducidos en la solicitud y la posterior confirmación del envío de la misma.

Para leer la información acerca de cómo completar el formulario haz clic [aquí](#)

[Solicitar Ingreso Mínimo Vital](#)

[Completar solicitud presentada](#)

Datos del solicitante

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 *	Primer apellido *	Segundo apellido
Juan	Español	Español
Tipo de identificación *		
DNI		
Nº de identificación *		Fecha caducidad DNI/NIE *
12345678		21/10/2022
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



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

A stylized illustration of a man and a woman walking and jumping joyfully. The man, on the left, is wearing a yellow long-sleeved shirt and light blue pants, with his arms raised in the air. The woman, on the right, is wearing a red long-sleeved shirt and light blue pants, carrying a large purple backpack. Both characters have a simple, friendly face and are depicted in a dynamic, happy pose.

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

Datos personales del solicitante	>
Datos de la unidad familiar	>
Declaración de ingresos	>
Otros datos del solicitante	>

Cobro de la prestación

El IBAN es el código internacional de su cuenta bancaria, puede encontrarlo en sus extractos de banco. En la cuenta corriente que nos facilite deberá figurar el solicitante como titular de la misma. Ponga especial cuidado en rellenar las casillas de la cuenta corriente para que no haya problemas cuando se realice el ingreso.

IBAN Bancario*

 Springer

☐ El Instituto Nacional de la Seguridad Social solicita su consentimiento para utilizar el teléfono móvil, el correo electrónico y datos de contacto facilitados en esta solicitud para enviarle comunicaciones en materia de Seguridad Social. *

DECLARO, que son ciertos los datos incluidos en esta solicitud y acepto que el Instituto Nacional de la Seguridad Social consulte y recabe electrónicamente los datos o documentos que se encuentren en poder de otras Administración, cuyo acceso no esté previamente amparado por la ley y que sean necesarios para resolver su solicitud y gestionar, en su caso, la prestación reconocida y para comprobar la veracidad de los datos y documentos presentados en la solicitud. *

☐ No soy un robot

Volysir

Accepted



INGRESO MÍNIMO VITAL



INGRESO MÍNIMO VITAL



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

