

# 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

# ¿Cómo podemos ayudar?

Podemos ayudar a los ciudadanos en la solicitud del Ingreso Mínimo Vital, una prestación muy necesaria en estos momentos, y que servirá de sustento a miles de hogares, de la siguiente manera:

- Informamos de la prestación y sus requisitos de acceso.
- Asesoramos en los documentos que deben presentar.
- Guiando en el acceso a la página web de la Seguridad Social y enseñando las distintas vías de presentación de la solicitud.
- Presentando 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



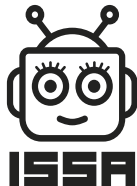
02

Web de la Seguridad Social  
[www.seg-social.es](http://www.seg-social.es)

Buzón de consultas: IMV  
Preguntas frecuentes

03

Asistente virtual



04

Simulador del  
Ingreso Mínimo Vital



## ¿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](http://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

## Solicitud del Ingreso Mínimo Vital/ Acceso directo a trámites

## 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: JUANESPAÑOL@ESPAÑOL.GOORP.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 / 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 identificativo del solicitante y de la unidad de convivencia, en su caso.
- Libro de familia que acredite el parentesco con el titular del solicitante.
- 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 bytes restantes

**DOCUMENTOS ANEXADOS**

Check	Nombre documento	Hash	Tamaño
<input type="checkbox"/>	Documento: SolicitudPrestacion.pdf	Hash: 6848C07e84e11026AU9y41H1H*	142 KB
<input type="checkbox"/>	Documento: DNI-Familia.pdf	Hash: 6848C07e84e11026AU9y41H1H*	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  
Correo electrónico: JUANESPAÑOL@CORREO.ES Teléfono fijo:  
Teléfono móvil: 666000000

**Provincia de trámite**

Provincia: MADRID

**Observaciones**

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

**Documentación adjunta**

Check	Nombre documento	Hash
<input type="checkbox"/>	Documento: SolicitudPrestacion.pdf	Hash: 4327965a2c92680f54693031*
<input type="checkbox"/>	Documento: DNI-Familia.pdf	Hash: 768f5a2c92680f54693031*

Información sobre protección de datos personales



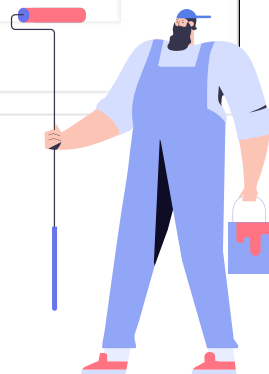
GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES



SECRETARÍA DE ESTADO DE LA POLÍTICA DE EMPLEO, INCLUSIÓN Y MIGRACIONES

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL



## 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 un 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: JUANESPAÑOL@CORREO.ES  
Teléfono móvil: 666000000


Provincia de trámite  
Provincia: MADRID

Observaciones  
Adjunto la solicitud de la prestación

Documentación adjunta  
Documentos enviados  
Documento: Documento de protección.pdf  
Documento: DNI Familia.pdf

Información sobre protección de datos personales

**¿Desea ejecutar esta aplicación?**

 **Nombre:** Aplicación de firma Prosa  
**Publicador:** FIRMA DE CODIGO  
**Ubicación:** http://599030991381:9092

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

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 un 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: JUANESPAÑOL@CORREO.ES  
Teléfono móvil: 666000000

Provincia de trámite  
Provincia: MADRID

Observaciones  
Adjunto la solicitud de la prestación

Documentación adjunta  
Documentos enviados  
Documento: Documento de protección.pdf  
Documento: DNI Familia.pdf

Información sobre protección de datos personales

**Firma de documento XML**

Certificado:  
 Almacén de Microsoft Internet Explorer / Tarjetas Inteligentes  
 Certificado en fichero

Certificado:

Password:

Validar

DN del certificado:  Emisor:

GIVENNAME=LORENA + SERIALNUMBER=IDGES-483870396 + SUR\_IGN+SUBCA=INT GIGS01

Solo certificados del identificador 483870396

Filtrar por:

Aceptar Cerrar

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 un 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: JUANESPAÑOL@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. Gracias

Documentación adjunta  
Documentos enviados  
Documento: Documento de protección.pdf  
Documento: DNI Familia.pdf

Información sobre protección de datos personales

**Info**

Documento firmado y enviado correctamente al servidor

Aceptar

Volver Firmar y Enviar







# 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

 **SedeElectrónica** Seguridad Social Sugereencias 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

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	 Clive	 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 introduzca sus datos personales

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

Nombre *	Primer apellido *	Segundo apellido
<input type="text" value="Juan"/>	<input type="text" value="Español"/>	<input type="text" value="Español"/>
Tipo de identificación *	Nº de identificación *	Fecha caducidad DNI/NIE *
<input type="text" value="DNI"/>	<input type="text" value="12345678e"/>	<input type="text" value="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](#)







INGRESO MÍNIMO VITAL

