



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



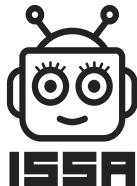
02

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

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

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





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, rellena 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, rellena 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: 6848C07c84a11026AU9y41H1*	142 KB
<input type="checkbox"/>	Documento: DNI-Familia.pdf	Hash: 6848C07c84a11026AU9y41H1*	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: 437965a2c92680f546y301*
<input type="checkbox"/>	Documento: DNI-Familia.pdf	Hash: 708f5a2c92680f546y301*

Información sobre protección de datos personales



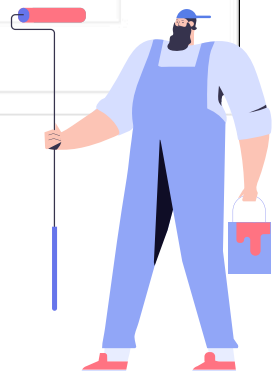
GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES



SECRETARÍA DE ESTADO DE POLÍTICA SOCIAL Y MIGRACIONES

SECRETARÍA GENERAL 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 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: 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 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: 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
<code>GIVENNAME=LORENA + SERIALNUMBER=IDGES-483870396 + SUR_</code>	<code>CN=SUBCA INT GIGS01</code>

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 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: 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



Datos del registro

FORMULARIO DE REGISTRO.Resultado de registro.
Solicitud de ingreso mínimo vital

Su registro se ha realizado correctamente.

DATOS DEL REGISTRO

Datos del registro

Número de registro: 2020000000000003790
Fecha de registro: 01-06-2020 17:20:58.00

Ver justificante de Registro Electrónico (pdf)

[Continuar](#)

Justificante de registro electrónico

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES

SECRETARÍA DE ESTADO DE POLÍTICA SOCIAL, INCLUSIÓN Y MIGRACIONES

SOLICITUD DEL INGRESO MÍNIMO VITAL

DATOS DE REGISTRO

Número de registro	2020000000000003790
Fecha de registro	01/06/2020
Hora de registro	17:20:58.00
Organismo	INSS - Instituto Nacional de la Seguridad Social

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS
RESPONSABLE: Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS).
FINALIDAD: Debido a las prestaciones del Sistema de la Seguridad Social competentes del INSS.
LEGITIMACIÓN: Ejercicio de funciones públicas.
BASES DE DATOS: Datos de carácter personal e identificación personal, aplicación e tratamiento realizado en cumplimiento.
ACCESOS: Accesos, revisión y sujeción los datos, así como otros sistemas.
PROCEDENCIA: Resultados de datos administrativos y privados en los servicios de gestión pública.
INFORMACIÓN ADICIONAL: Puede consultar información adicional en el INSS.
<http://www.inss.es/cont/contenidos/informacionprotecciondatos/INSS-Info-Datos-Substancias.pdf>

REFERENCIAS ELECTRONICAS

M. CEJA:	01-06-2020	Código CEJA:	Página:
20E1N14EDMG	04/05/2020	CAVWF-AEJFF-F5Z4S-QUMTA-TADJA-ENP4	1

Este documento se está editando en la Oficina electrónica. Un documento puede ser compartido hasta el límite 2000/0000 mediante el Código Electrónico de Autenticación en la Sede Electrónica de la Seguridad Social o través del Sistema de Verificación de Integridad de Documentos.

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES

SECRETARÍA DE ESTADO DE POLÍTICA SOCIAL, INCLUSIÓN Y MIGRACIONES

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer apellido	ESPAÑOL	Segundo apellido	ESPAÑOL
Nombre	JUAN	NIF	00018174S
Teléfono fijo		Teléfono móvil	000000000
Correo	JUANESPAÑOL@CORREO.ES		

PROVINCIA DE TRÁMITE

Provincia	MADRID
-----------	--------

OBSERVACIONES

Ajerto la solicitud de la prestación y los dni de la unidad familiar: Oracias

DOCUMENTOS ENTREGADOS

Documento	Huella
SolicitudPrestación.pdf	8078761a1c7cb6d6&4ky1V3*
DIC-Familia.pdf	178bf5fa7c7cb6d6&4ky1V3*

2



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES



SECRETARÍA DE ESTADO DE POLÍTICA SOCIAL, INCLUSIÓN Y MIGRACIONES

SECRETARÍA DE ESTADO DE POLÍTICA SOCIAL, INCLUSIÓN Y MIGRACIONES

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 | Sugerecias 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](#)



2.Datos del solicitante

Por favor, introduzca los datos

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

Datos personales del solicitante		
Nombre *	Primer apellido *	Segundo apellido
<input type="text" value="Juan"/>	<input type="text" value="España"/>	<input type="text" value="España"/>
Tipo de identificación *	Nº de identificación *	Fecha caducidad DNI/NIE *
<input type="text" value="DNI"/>	<input type="text" value="12345678"/>	<input type="text" value="21/12/2022"/>
Nº de la Seguridad Social	Fecha de nacimiento *	Sexo *
<input type="text" value="Núm. de la Seguridad Social"/>	<input type="text" value="dd/mm/yyyy"/>	<input type="text" value="Seleccionar ..."/>
Nacionalidad *	Si es extranjero y reside en España, tipo de residencia	Estado civil *
<input type="text" value="Nacionalidad"/>	<input type="text" value="Seleccionar ..."/>	<input type="text" value="Seleccionar ..."/>
Datos de el/la representante legal		
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text" value="Introduzca su nombre completo"/>	<input type="text" value="Introduzca su primer apellido"/>	<input type="text" value="Introduzca su segundo apellido"/>
Tipo de identificación	Nº de identificación	
<input type="text" value="DNI"/>	<input type="text" value="Nº de identificación"/>	
Datos de domicilio habitual		
Tipo de vía *	Domicilio *	
<input type="text" value="Seleccionar ..."/>	<input type="text" value="Número, Edificio, Escalera, Piso, Planta"/>	



2.Datos del solicitante

Por favor, introduzca los datos

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

Cobro de la prestación

Datos bancarios para el ingreso 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*

Documentación adjunta

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



Volver

Aceptar



INGRESO MÍNIMO VITAL



INGRESO MÍNIMO VITAL

