

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



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

01

Teléfono gratuito línea
900 20 22 22

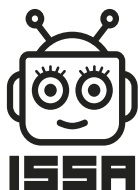
02

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



INSTITUTO NACIONAL DE
LA
SEGURIDAD SOCIAL

¿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



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
NIF: 000191745

Nombre: JUAN
Correo electrónico: JUAN.ESPAÑOL.ESPAÑOL@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



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 IMERSO.

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: 8848CQ7n8auiH+G5aUjy4i0Hx	142 KB
☐	Documento: DNI-Familia.pdf	hash: 8848CQ7n8auiH+G5aUjy4i0Hx	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: 666600000

Provincia de tránsito

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: K37N8iaUjy4i0Hx8auiH
☐	Documento: DNI-Familia.pdf	hash: 7N8iaUjy4i0Hx8auiH

☒ Información sobre protección de datos personales



GOBIERNO DE ESPAÑA



MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES



AGENCIA 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 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 Prestación gdf
Documento: DNI Familia gdf

¿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.

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 Prestación gdf
Documento: DNI Familia gdf

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
Teléfono fijo:
Nombre: JUAN
Teléfono fijo:

Provincia de trámite
Provincia: MADRID

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

Documentación adjunta
Documento enviado: Nombre documento
Documento: Solicitud de Prestación gdf
Documento: DNI Familia gdf

Info

Documento firmado y enviado correctamente al servidor

Aceptar

Información sobre protección de datos personales

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: 20200000000000003790
Fecha de registro: 01-06-2020 17:20:58.00

[Ver justificante de Registro Electrónico \(pdf\)](#)

Continuar

Justificante de registro electrónico

[illegible]



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y ASUNTOS EXTERIORES

SECRETARÍA DE ESTADO DE ECONOMÍA Y ASUNTOS EXTERIORES

GOVERNULI D'ESPAGNA

MINISTERI D'ECONOMIA I ASSAIGNS EXTERIORES

SECRETARIA D'ESTAT D'ECONOMIA I ASSAIGNS EXTERIORES

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer apellido	ESPAÑOL	Segundo apellido	ESPAÑOL
Nombre	JUAN	NIF	000191743
Numero tpo		Telefono móvil	988000000
Correo	JUANESPAÑOL@CORREO.ES		

PROVINCIA DE TRÁMITE

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

OBSERVACIONES

Ajuzto la solicitud de la prestación y los dni de la unidad familiar: Gracias

DOCUMENTOS ENTREGADOS

Documentos	Huella
SolicitudPrestacion.pdf	EO78UhcCyph0ttd&4ayTVVv
DIC-Firmaia.pdf	YV8UhcCyph0ttd&4ayTVVv

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** 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**

 **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

Acceso electrónico

Usuario + Contraseña

Clave

Sin certificado

Vía 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, with a purple backpack and her arms swinging. They are both smiling and appear to be in motion, with their feet slightly off the ground. The background is a solid light blue.

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

 Springer

Documentación adjunta

- ☐
- No soy un robot



Volvo

Accepted



INGRESO MÍNIMO VITAL



INGRESO MÍNIMO VITAL

