



- 1) REQUISITOS DEL SOLICITANTE:** Ser español y encontrarse de alta en el Registro de Matrícula Consular. Carecer de medios de subsistencia. Ser mayor de 65 años o, siendo menor, estar incapacitado para el trabajo.
- 2) INCOMPATIBILIDAD DE ESTAS AYUDAS:** No se puede obtener esta clase de ayuda si en el presente ejercicio se ha percibido otra de cualquier clase (Ayudas de este Consulado General, Pensiones del Ministerio de Trabajo Español, Ayudas de las Comunidades Autónomas Españolas, Ayuntamientos, etc.). Tampoco pueden obtenerlas dos miembros de una misma unidad familiar, ni aquellos solicitantes cuyo ingreso per cápita del núcleo familiar sea superior al mínimo de subsistencia anual (200,00 €).
- 3) COMO OBTENER LA SOLICITUD (PLANILLAS) Y GUIA INFORMATIVA:**
  - En la ventanilla de recogida de impresos de este Consulado General en horario de 11:15 a 11:45 horas, de lunes a viernes.
  - A través del CRE (Consejo de Residentes Españoles).
  - A través de la Federación de Asociaciones Españolas y en cada una de las Asociaciones que representan a las Comunidades Autónomas Españolas.
  - En los Viceconsulados Honorarios de Villa Clara, Camagüey y Santiago de Cuba.
  - Descargándolo de la página Web del Consulado  
<http://www.exteriores.gob.es/Consulados/LAHABANA/es/ServiciosConsulares/Tramites/Paginas/Ayudas-subsistencia.aspx>
- 4) COMO EFECTUAR LA SOLICITUD:** Las solicitudes deben ser cumplimentadas y entregadas en este Consulado General o en los Viceconsulados Honorarios de Villa Clara, Camagüey y Santiago de Cuba. También pueden ser enviadas por correo certificado a la siguiente dirección:

**CONSULADO GENERAL DE ESPAÑA EN LA HABANA.  
Sección de ayudas. Solicitud 2017.  
Calle Zulueta nº 2 esquina Cárcel,  
HABANA VIEJA, CP 10100 (Ciudad de la Habana).**

- 5) PLAZO DE ENTREGA DE LA SOLICITUD:** El plazo de entrega de las solicitudes finaliza el día 31 de marzo de 2017. Si envía la solicitud por correo certificado, solo se atenderán las enviadas antes del 31 de marzo de 2017 y recibidas en este Consulado General con anterioridad al 15 de mayo de 2017.
- 6) DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ENVIAR:**
  - 1.- Cuestionario complementario correctamente cumplimentado y firmado.
  - 2.- Dos ejemplares de la Solicitud de ayuda de subsistencia correctamente cumplimentados y firmados.
  - 3.- Dos ejemplares de la Declaración de ingresos correctamente cumplimentados y firmados.
  - 4.- Fotocopia del Carné de Identidad cubano.
  - 5.- Fotocopia de la libreta de abastecimiento (página Relación de Consumidores).
  - 6.- Chequera/talonario de la pensión o asistencia social del Instituto Nacional de la Seguridad Social, de todos los miembros de la unidad familiar que perciban alguna clase de pensión.
  - 7.- Certificado del centro de trabajo del salario anual percibido por cada miembro de la unidad familiar.
  - 8.- Si reciben ayuda de sus hijos u otros familiares: declaración firmada por el familiar indicando el importe recibido anualmente y fotocopia de su Carné de Identidad.
  - 9.- En los casos de personas menores de 65 años que estén incapacitados para el trabajo deben aportar fotocopia por ambas caras del modelo de "Solicitud de Peritaje Médico para expediente de Seguridad Social" expedido por Ministerio de Trabajo y Seguridad Social. El mismo debe acreditar el tipo de incapacidad que padece y el grado de la misma.
- 7) ASPECTOS Y RECOMENDACIONES IMPORTANTES PARA LA CUMPLIMENTACION DE LOS IMPRESOS:**
  - No deje de firmar ningún impreso, donde aparezca la "X" o "Fdo:". Los solicitantes que no puedan o no sepan firmar, deben comparecer ante notario y estampar ante este sus huellas digitales en los documentos, haciendo constar el Notario que las huellas estampadas son las del solicitante. Esta comparecencia también puede realizarse en nuestras oficinas.
  - En la Declaración de Ingresos no se debe omitir ningún ingreso percibido. Las ayudas familiares de los hijos u otros familiares debe ser cuantificada.
  - Las personas que cobren su pensión utilizando tarjetas magnéticas, deben dirigirse al Instituto Nacional de la Seguridad Social o a la Sucursal Bancaria donde cobren y solicitar un certificado donde conste el monto mensual de la pensión.
  - Con el objetivo de hacer más rápida la comunicación, se ruega a todos los solicitantes que puedan ser contactados mediante correo electrónico, pongan la dirección en el punto "Correo electrónico:" en el "CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO AYUDAS DE SUBSISTENCIA".
  - Cuando en la libreta de abastecimiento se encuentren personas que no conviven en el núcleo familiar, deben aportar declaración del familiar firmada indicando dirección donde reside y fotocopia del carné de identidad del familiar.
  - Cuando en el núcleo familiar hay personas que están en edad laboral y no reciben ingresos deben aportar:
    - Si están enfermos, certificado médico actual.
    - Si están estudiando, carta del centro de estudios o fotocopia del carné de estudiante.
    - Si están en el servicio militar general, fotocopia del carné de recluta.
    - Si no es ninguna de las anteriores, deben aportar declaración del familiar firmada y fotocopia del carné de identidad del familiar.

**GRATUIDAD: Todos los trámites y las planillas son GRATUITOS, por lo que no se debe pagar cantidad alguna a ninguna persona que lo requiera. Si así ocurriera usted puede formular por escrito la denuncia del caso para que este Consulado General pueda adoptar las medidas que correspondan.**

## CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO AYUDAS DE SUBSISTENCIA

**Nº Registro de Matrícula Consular**.....

**Nombre y apellidos del solicitante:** .....

### **Datos relativos al domicilio:**

Domicilio (Calle, Av., etc.): ..... Número: .....

Piso:..... Apartamento: ..... Letra: ..... Entre: ..... y .....

Reparto: ..... Municipio: ..... Código postal: ..... Provincia: .....

Teléfono: ..... *Si no tiene, escriba uno de contacto:* .....

Correo electrónico:.....

### **Declaraciones responsables:**

<p><i>Rellenar y firmar siempre que esté en este caso.</i></p> <p style="text-align: center;"><b><u>Declaración responsable de carecer de medios económicos.</u></b></p> <p>D./Dña.....</p> <p>con número de Documento de Identidad :.....</p> <p>declara expresa y responsablemente que carece de los medios económicos suficientes para subsistir</p> <p style="text-align: center;">..... a ..... de .....de 201...</p> <p style="text-align: center;">Firmado:</p> <p style="text-align: center;">X</p>	<p><i>Rellenar y firmar si no ha recibido ayuda ningún miembro de la unidad familiar.</i></p> <p style="text-align: center;"><b><u>Declaración responsable de no haber percibido otras ayudas.</u></b></p> <p>D./Dña.....</p> <p>con número de Documento de Identidad : .....</p> <p>declara expresa y responsablemente que ni él ni ninguno de los miembros de su unidad familiar ha sido perceptor de otras ayudas económicas en el ejercicio anterior ni hasta el día de la fecha.</p> <p style="text-align: center;">..... a ..... de .....de 201...</p> <p style="text-align: center;">Firmado:</p> <p style="text-align: center;">X</p>
---	---

### **Datos Banco:**

Número de sucursal bancaria del Banco Popular de Ahorro por el que desea cobrar la Ayuda, caso de serle concedida: ..... (cuatro dígitos). Municipio: .....

*Para solicitantes con domicilio en provincia Ciudad de la Habana,* número de sucursal bancaria del Banco Metropolitano por el que desea cobrar la Ayuda, caso de serle concedida: .....(tres dígitos).

En el caso de que los datos que figuran en el Registro de Matrícula Consular sean diferentes a los declarados por mí en este Cuestionario, autorizo expresamente al Consulado General de España a corregir los existentes y actualizarlos de acuerdo con los datos que constan en el apartado **Datos relativos al domicilio**.

..... a ..... de .....de 201...

Firmado:

X

**OFICINA CONSULAR EN: LA HABANA**

**I.- DATOS DEL SOLICITANTE**

Nº Registro de Matrícula Consular .....

1.- DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos .....

Nacimiento: Fecha ..... Municipio ..... Provincia y país .....

DNI ..... Pasaporte .....

Estado civil ..... Profesión ..... Domicilio actual .....

..... Teléfono .....

Fecha de llegada al país ..... Procedente de .....

Motivo de estancia en el país .....

.....

2.- SITUACIÓN FAMILIAR:

A. Familiares u otras personas con las que convive .....

.....

.....

.....

B. Condiciones de la vivienda .....

.....

3.- SITUACIÓN LABORAL:

Trabajo por cuenta ajena .....

Trabajo por cuenta propia .....

Jubilación.....

Desempleo .....

Trabajos realizados en este país .....

.....

Trabajos realizados en España o en otro país extranjero con anterioridad .....

.....

4.- SITUACIÓN ECONÓMICA:

Indicar si se obtienen ingresos por otros conceptos distintos a los señalados y si se poseen cuentas bancarias y bienes, tales como vivienda, terrenos, etc, tanto en España como en el extranjero .....

.....

.....

.....

5.- SITUACIÓN QUE MOTIVA LA PETICIÓN:

AS.2

Circunstancias especiales (estas ayudas se destinan a mayores de 65 años, incapacitados para el trabajo y menores de edad, que carezcan de medios económicos para subsistir y no perciban pensiones asistenciales del ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Estado de salud o incapacidad:

.....  
.....  
.....

Carencia de cobertura para el fin para el que se solicita la ayuda:

.....  
.....

6.- IMPORTE DE LA AYUDA SOLICITADA: .....

El solicitante declara que son ciertos los datos reseñados y que la ayuda se va a destinar exclusivamente al fin para el que se solicita.

En....., a ..... de ..... de 20.....

(Firma)

# DECLARACIÓN DE INGRESOS

## OFICINA CONSULAR DE ESPAÑA EN LA HABANA

D./D<sup>a</sup>.....  
 con D.N.I. .... y/o Pasaporte .....,  
 inscrito en el Registro de Matrícula Consular con el N<sup>o</sup>.....

### DECLARA :

1.- Que la unidad familiar de convivencia está constituida por:

Nombre y apellidos	Parentesco	Edad
D./D <sup>a</sup> ..... (Solicitante)	.....	.....
D./D <sup>a</sup> ..... (Cónyuge)	.....	.....
D./D <sup>a</sup> .....	.....	.....
D./D <sup>a</sup> .....	.....	.....
D./D <sup>a</sup> .....	.....	.....
D./D <sup>a</sup> .....	.....	.....

2.- Que los ingresos económicos, durante el año pasado, de cada miembro de la unidad familiar fueron los siguientes:

Nombre y apellidos	Procedencia (1)	Importe
D./D <sup>a</sup> ..... (Solicitante)	.....	.....
D./D <sup>a</sup> ..... (Cónyuge)	.....	.....
D./D <sup>a</sup> .....	.....	.....
D./D <sup>a</sup> .....	.....	.....
D./D <sup>a</sup> .....	.....	.....
D./D <sup>a</sup> .....	.....	.....

3.- Ingresos totales del solicitante y de los familiares con quienes convive:

En....., a ..... de ..... de 20.....

Fdo:

4.- A CUMPLIMENTAR POR LA OFICINA CONSULAR:

El importe total de los ingresos de los familiares con quienes convive el solicitante en moneda local corresponde a ..... €

(1) Indicar: trabajo, pensión, rentas, ayudas del Consulado, Ministerio de Trabajo, Comunidad Autónoma Española, Ayuntamientos y cualquier ayuda recibida de cualquier familiar (de los hijos u otros)

**OFICINA CONSULAR EN: LA HABANA**

**I.- DATOS DEL SOLICITANTE**

Nº Registro de Matrícula Consular .....

1.- DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos .....

Nacimiento: Fecha ..... Municipio ..... Provincia y país .....

DNI ..... Pasaporte .....

Estado civil ..... Profesión ..... Domicilio actual.....

..... Teléfono .....

Fecha de llegada al país ..... Procedente de .....

Motivo de estancia en el país .....

.....

2.- SITUACIÓN FAMILIAR:

A. Familiares u otras personas con las que convive .....

.....

.....

.....

B. Condiciones de la vivienda .....

.....

3.- SITUACIÓN LABORAL:

Trabajo por cuenta ajena .....

Trabajo por cuenta propia .....

Jubilación.....

Desempleo .....

Trabajos realizados en este país .....

.....

Trabajos realizados en España o en otro país extranjero con anterioridad .....

.....

4.- SITUACIÓN ECONÓMICA:

Indicar si se obtienen ingresos por otros conceptos distintos a los señalados y si se poseen cuentas bancarias y bienes, tales como vivienda, terrenos, etc, tanto en España como en el extranjero .....

.....

.....

.....

5.- SITUACIÓN QUE MOTIVA LA PETICIÓN:

AS.2

Circunstancias especiales (estas ayudas se destinan a mayores de 65 años, incapacitados para el trabajo y menores de edad, que carezcan de medios económicos para subsistir y no perciban pensiones asistenciales del ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Estado de salud o incapacidad:

.....  
.....  
.....

Carencia de cobertura para el fin para el que se solicita la ayuda:

.....  
.....

6.- IMPORTE DE LA AYUDA SOLICITADA: .....

El solicitante declara que son ciertos los datos reseñados y que la ayuda se va a destinar exclusivamente al fin para el que se solicita.

En....., a ..... de ..... de 20.....

(Firma)

# DECLARACIÓN DE INGRESOS

## OFICINA CONSULAR DE ESPAÑA EN LA HABANA

D./D<sup>a</sup>.....  
 con D.N.I. .... y/o Pasaporte .....,  
 inscrito en el Registro de Matrícula Consular con el N<sup>o</sup>.....

### DECLARA :

1.- Que la unidad familiar de convivencia está constituida por:

Nombre y apellidos	Parentesco	Edad
D./D <sup>a</sup> ..... (Solicitante)	.....	.....
D./D <sup>a</sup> ..... (Cónyuge)	.....	.....
D./D <sup>a</sup> .....	.....	.....
D./D <sup>a</sup> .....	.....	.....
D./D <sup>a</sup> .....	.....	.....
D./D <sup>a</sup> .....	.....	.....

2.- Que los ingresos económicos, durante el año pasado, de cada miembro de la unidad familiar fueron los siguientes:

Nombre y apellidos	Procedencia (1)	Importe
D./D <sup>a</sup> ..... (Solicitante)	.....	.....
D./D <sup>a</sup> ..... (Cónyuge)	.....	.....
D./D <sup>a</sup> .....	.....	.....
D./D <sup>a</sup> .....	.....	.....
D./D <sup>a</sup> .....	.....	.....
D./D <sup>a</sup> .....	.....	.....

3.- Ingresos totales del solicitante y de los familiares con quienes convive:

En....., a ..... de ..... de 20.....

Fdo:

4.- A CUMPLIMENTAR POR LA OFICINA CONSULAR:

El importe total de los ingresos de los familiares con quienes convive el solicitante en moneda local corresponde a ..... €

(1) Indicar: trabajo, pensión, rentas, ayudas del Consulado, Ministerio de Trabajo, Comunidad Autónoma Española, Ayuntamientos y cualquier ayuda recibida de cualquier familiar (de los hijos u otros)