A LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE [PROVINCIA]

D./Dña. [NOMBRE\_TRABAJADOR\_A], con DNI nº [DNI], y domicilio a efectos de notificación en [DOMICILIO], tlf: [NUMERO], e-mail: [CORREO\_ELECTRONICO], y afiliado a la Seguridad Social con el nº [NUM\_SEG\_SOCIAL\_TRABAJADOR], ante la Dirección Provincial de [PROVINCIA] comparezco y como mejor en derecho proceda, DIGO:

Que el día [DIA] de [MES] de [AÑO] me ha sido notificada Resolución de [DIA] de [MES] de [AÑO], de esta Dirección Provincial de la Seguridad Social, dictada en expediente núm. [ESPECIFICAR LA REFERENCIA DEL EXPEDIENTE] por la que se deniega la Prestación de ingreso mínimo vital (IMV) aludiendo "[incluir aquí el motivo de la denegación según aparece en la resolución: "Error en el cómputo de ingresos"; "error en los años de residencia en España"; "error en el cómputo de la edad del solicitante"; "errores relativos a la existencia de unidad de convivencia";]".

Que, por medio del presente escrito, dentro del plazo de los treinta días desde la notificación de la citada resolución, de conformidad con el apartado 2 del artículo 71 de la Ley de la Jurisdicción Social, interpongo contra la misma RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA PREVIA con fundamento en las siguientes:

ALEGACIONES

PRIMERA. Al amparo del vigente art. 4 del Real Decreto-ley 20/2020, de 29 de mayo, por el que se establece el ingreso mínimo vital podrán ser beneficiarias del ingreso mínimo vital:

a) Las personas integrantes de una unidad de convivencia en los términos establecidos en citado real decreto-ley.

b) Las personas de al menos 23 años y menores de 65 años o mayores de dicha edad cuando no sean beneficiaros de pensión de jubilación (no se exigirá el cumplimiento de los requisitos de edad, ni los previstos en los apartados 1.º y 2.º citados, en los supuestos de mujeres víctimas de violencia de género o de trata de seres humanos y explotación sexual), que viven solas, o que, compartiendo domicilio con una unidad de convivencia en los supuestos del párrafo primero del artículo 6.3, no se integran en la misma, siempre que concurran las siguientes circunstancias:

1.º No estar unidas a otra por vínculo matrimonial o como pareja de hecho salvo las que hayan iniciado los trámites de separación o divorcio o las que se encuentren en otras circunstancias que puedan determinarse reglamentariamente, a las que no se les exigirá el cumplimiento de esta circunstancia.

2.º No formar parte de otra unidad de convivencia, de conformidad con lo previsto en el presente real decreto-ley.

Por lo que en mi caso (describir aquí los errores de hecho en los que la resolución incurra, con referencia expresa, en su caso, a las pruebas obrantes en el expediente administrativo o que se acompañen a la reclamación.)

SEGUNDA. La propia norma especifica que las personas beneficiarias deberán cumplir los requisitos de acceso a la prestación establecidos en el artículo 7, así como las obligaciones para el mantenimiento del derecho establecidas en el artículo 33.

(Hacer referencia aquí a la violación, interpretación errónea o aplicación indebida de las normas reguladoras de la prestación cuyo reconocimiento se pretende así como del derecho a su reconocimiento.)

Por lo expuesto,

SOLICITO que, por presentado este escrito se sirva admitirlo, tenga por interpuesta reclamación previa contra la mencionada Resolución de [FECHA], recaída en expediente [NUMERO], sobre denegación de prestación de  ingreso mínimo vital, y, previos los trámites de rigor, dicte nueva reclamación estimatoria por la que anulando y dejando sin efecto la impugnada me reconozca la prestación solicitada en cuantía de [CANTIDAD] euros. (5)

(Nota: es importante reclamar la cantidad correcta: La cuantía mensual de la prestación de ingreso mínimo vital que corresponde a la persona beneficiaria individual o a la unidad de convivencia vendrá determinada por la diferencia entre la cuantía de la renta garantizada, y el conjunto de todas las rentas e ingresos de la persona beneficiaria o de los miembros que componen esa unidad de convivencia del ejercicio anterior, siempre que la cuantía resultante sea igual o superior a 10 euros mensuales.)

En [LOCALIDAD], a [DIA] de [MES] de [AÑO].

[FIRMA]

[Nota: El INSS tiene un plazo de 45 días hábiles para contestar. En caso contrario deberá interponer una demanda judicial.]

Nota: en este modelo genérico y orientativo, las partes señaladas en color azul deben eliminarse y ser sustituidas por las que proceda en cada caso particular. Recuerde que es recomendable contar con el asesoramiento profesional de un abogado, graduado social o gestor administrativo a la hora de presentar reclamaciones ante la Administración.