Formulario de demanda de reclamación del Ingreso Mínimo Vital

Formulario de demanda de reclamación del ingreso mínimo vital frente al Instituto Nacional de la Seguridad Social y la Tesorería General de la Seguridad Social:

AL JUZGADO DE LO SOCIAL DE .....

D.....mayor de edad, con D.N.I. núm. ....., con domicilio en ....., C.P. ....., Esq/. .....nº.: ....., ante el Juzgado de lo Social comparece y, como mejor proceda en Derecho, **DICE** :

Que por medio del presente escrito, se interpone **DEMANDA DE RECLAMACIÓN DEL INGRESO MÍNIMO VITAL contra EL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, con sede en.....y la TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL**, con sede en..... lo que se fundamenta en los siguientes

HECHOS

PRIMERO.- En fecha..... solicité el ingreso mínimo vital, en base al artículo 4 del Real Decreto-ley 20/2020, de 29 de mayo, por el que se aprueba el ingreso mínimo vital, que establece en su apartado ..... que podrán ser beneficiarios del mismo aquellas ...

SUSCRÍBETE > para una conversión completa a PDF |