



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 personas

En fecha me fue denegada mi petición.....estableciendo la resolución que las causas de la denegación eran

SEGUNDO.- Que tal y ...



para una conversión completa a PDF |