

ASLINTO



SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES



| NOTIFICA | ACIÓN | F- | \neg |
|--|-------|----|--------|
| SREF | | | |
| NREF.: 5.5.2 Reclamaciones Previas de Incapacidad Permanente | | | 1 |
| FECHA | 024 | | |

En relación con la reclamación previa interpuesta en focha 2024, contra la resolución adoptada por esta Entidad en fecha 6044024, y visto los antercoentes que obran en el expediente de Inapacidad Permanente, esta Dirección Provincial, en uso de las facultades conferidas por Orden Ministerial de 18 de enero el 1966 (8 0.E. del día 20), ha resuetto ESTIMAR la misma y reconocerte el nuevo grado de GRAM INVALIDEZ vuyos datos, efectos económicos elimpotes es selablan en esta Comunicación.

Contra esta Resolución podrá interponer demanda ante el Juzgado de lo Social, en el plazo de 30 días contados desde la nosciación, de conformidad con lo establecido en el art. 71.6 de la Ley 36/2011, de 10 de octubre, reguladora de la jurisdicción sociación (BOC del 11 de octubre).

| Orden de 15/04/69 | or R.D.Legislativo 8/2015 (BOE de 8 de mayo) | | BUE 31/10/2015) | | | |
|---|--|--|---------------------|--|-----------------------------|------|
| DETALLE DE LA | NUEVA PENSIÓN MENSI | JAL | | | | |
| Grado: Base reguladora: Porcentaje: | GRAN INVALIDEZ 100 % | | | Contingencia: Nº Pagas Régimen de trâmite: | ENF. COMÚN 14 GENERAL | |
| | | | | Efecto económico: | /2024 | |
| Pensión inicial: | A COUNTY OF THE PARTY OF THE PA | 84€ | Compl. Gran Invalid | dez 2 € | Suma de abonos | |
| Minimo Cónyuge a | cargo: | 78 € | Garantia I.P.Total | 0€ | | 16 |
| | | the state of the s | Retención I.R.P.F. | 0% | | 0€ |
| | | | LIQUIDO MENSUA | IL: | | 34 € |
| | DETA | LLE DEL PRIMER | PAGO Periodo de | /2024 t / 20 | 024 | |
| ABONOS | DEIA | CLE DEC FRIMER | DESCUENTOS | ×20242 1 20 | | JIDO |

Neva Pension Pension abonada Inc Temp Otros IR P.F. Total $3 \in -10^{-10}$ $1 \in -10^{-10}$ $1 \in -10^{-10}$

El primer pago de su pensión, así como los pagos sucesivos, serán ingresados en la cuenta que mantiene con la Entidad 0073 /0100.

El director provincial
P.D firma DP INSS 19-03-07 (BOP 17-5)
La Subdirectora Provincial de Prestaciones de Incapacidad Permanente

| REFERENCIAS E | LECTRÓNICAS | | |
|---------------|-------------|-------------|--------|
| ld. CEA: | Fecha: | Código CEA: | Página |
| | /2024 | | . 1 |