



REGISTRO DE PRESENTACIÓN	REGISTRO DE ENTRADA EN MUFACE
CÓDIGO DEL EXPEDIENTE (A consignar por servicios centrales)	

## FONDO ESPECIAL SOLICITUD DE PRESTACIONES POR JUBILACIÓN

<b>1</b>	<b>TIPO DE PRESTACIÓN</b>			
	<p>- Estas prestaciones sólo pueden solicitarse si se está afiliado a alguna de las Mutualidades que las tuvieran establecidas (ver última página) y si se está al corriente en la cotización específica a la misma, diferente a la cotización general a MUFACE. La prestación de pago único por jubilación sólo puede ser solicitada si concurren las dos siguientes circunstancias:</p> <p>a) Que se trate de una de las tres Mutualidades que la tuvieran establecida (ver última página).</p> <p>b) Que no tenga derecho al Subsidio de Jubilación de MUFACE o que éste sea de cuantía inferior a dicha prestación de pago único</p> <p>- Marque con "X" la/s cuadrícula/s que proceda/n, con independencia de que se trate de una o más Mutualidades.</p>			
	Pensión de jubilación forzosa por edad	Pensión de jubilación forzosa por incapacidad permanente	Pensión de jubilación voluntaria	Prestación de pago único por jubilación

<b>2</b>	<b>DATOS DEL BENEFICIARIO DE LAS PRESTACIONES</b>			
	Nº de afiliación a MUFACE o Seg.Soc	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
	Domicilio: calle o plaza y número		Código postal	Localidad
	Provincia	País	NIF /Pasaporte /D. Identificación (U.E)	Teléfono
	Si desea recibir información sobre la tramitación de esta solicitud, indíquenos por favor su dirección de correo electrónico: _____@_____			
	Fecha de nacimiento	Fecha de jubilación	Estado civil	Sexo V                      M
	Cuerpo o Escala en que se produce la jubilación			

<b>3</b>	<b>MUTUALIDADES INTEGRADAS EN EL FONDO ESPECIAL EN LAS QUE SE SOLICITAN LAS PRESTACIONES</b>	
	<p>Marque con "X" la cuadrícula correspondiente a la Mutualidad o Mutualidades en que se solicitan las prestaciones</p>	
<p>01. De Funcionarios de la Presidencia del Gobierno.</p> <p>04. De Funcionarios de la Hacienda Pública.</p> <p>06. De Funcionarios y Empleados del Ministerio de Trabajo.</p> <p>07. General de Funcionarios del Ministerio de Industria.</p> <p>08. General de Funcionarios del Ministerio de Agricultura.</p> <p>10. De Previsión de Funcionarios del Ministerio de Información y Turismo.</p> <p>11. De Funcionarios del antiguo Ministerio de la Vivienda.</p> <p>21. Del Cuerpo de Porteros de Ministerios Civiles.</p> <p>23. Benéfica del Cuerpo de Intendentes al servicio de la Hacienda Pública.</p> <p>26. Benéfica de Porteros al servicio del Ministerio de Hacienda.</p> <p>27. Asociación Benéfica de Funcionarios del Ministerio de la Gobernación.</p> <p>28. Montepío del Cuerpo General de Policía.</p> <p>29. De Funcionarios de la Dirección General de Sanidad.</p> <p>32. General de Previsión Social del Ministerio de Educación y Ciencia.</p> <p>33. Nacional de Enseñanza Primaria.</p>	<p>34. De Auxilio y Previsión del personal de Escuelas Técnicas y otros Centros de Enseñanza.</p> <p>35. De Catedráticos de Instituto.</p> <p>36. De Catedráticos de Universidad.</p> <p>37. De previsión de Funcionarios de los Cuerpos Facultativo y Auxiliar De Archivos, Bibliotecas y Museos.</p> <p>39. De los Cuerpos de Minas al servicio del Ministerio de Industria.</p> <p>41. De Funcionarios de instituto Geográfico y Catastral.</p> <p>42. Asociación Mutua Benéfica de Aviación Civil.</p> <p>43. Montepío de Funcionarios de la Organización Sindical.</p> <p>44. Benéfica del cuerpo de Abogados del Estado.</p> <p>51. General de Funcionarios y Empleados Mº. Obras Públicas. Sección A.</p> <p>52. General de Funcionarios y Empleados Mº. Obras Públicas. Sección B.</p> <p>53. General de Funcionarios y Empleados Mº. Obras Públicas. Sección C.</p> <p>54. General de Funcionarios y Empleados Mº. Obras Públicas. Sección D.</p> <p>55. General de Funcionarios y Empleados Mº. Obras Públicas. Sección E.</p>	

<b>4</b>	<b>FORMA DE PAGO QUE SE ELIGE</b>				
	<b>TRANSFERENCIA BANCARIA</b>	IBAN	Entidad Bancaria	Sucursal	D.C.

<b>5</b>	<b>PENSIONES PÚBLICAS AJENAS AL FONDO ESPECIAL DE MUFACE</b>					
	<b>5.1 PENSIONES YA RECONOCIDAS</b>					
		TIPO DE PENSIÓN	ORGANISMO PAGADOR	CUANTÍA INTEGRAL MENSUAL	NÚMERO PAGOS EXTRAS	FECHA EFECTOS ECONÓMICOS
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
		<b>5.2 PENSIONES PENDIENTES DE RECONOCIMIENTO</b>				
	TIPO DE PENSIÓN	ORGANISMO PAGADOR	Si no se conocen estos datos, ni aproximadamente, déjese en blanco			
			CUANTÍA INTEGRAL MENSUAL	N.º PAGOS EXTRAS	FECHA EFECTOS ECONÓMICOS	
1						
2						
3						
4						
5						
6						

<b>6</b>	<b>DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN</b> <small>(Rellene con <input checked="" type="checkbox"/> las opciones elegidas)</small>					
	A los efectos de notificación, el interesado señala como <b>medio preferente</b> :					
	<input type="checkbox"/>	N.º de fax	<input type="checkbox"/>	Servicio postal	<input type="checkbox"/>	Otros (indíquese) .....
	y como segundo lugar de notificación <i>(cumplímétese sólo en el caso de que desee que la notificación se practique en lugar distinto al señalado en el apartado 2 relativo a los datos del beneficiario de las prestaciones)</i> :					
	<input type="checkbox"/>	Domicilio particular	<input type="checkbox"/>	Domicilio laboral	<input type="checkbox"/>	Otro domicilio
	Domicilio de la notificación (Avda., calle o plaza y número)		Localidad		Código postal	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Provincia	País	Teléfono			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

<b>DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE:</b>		
1.	Todos los datos consignados en esta solicitud son ciertos.	
2.	No tengo derecho a otras pensiones públicas distintas de las reseñadas.	
3.	Quedo enterado de la obligación de comunicar a MUFACE cualquier variación en los datos declarados que pueda producirse en lo sucesivo.	
<b>Y AUTORIZO A MUFACE</b> a recabar electrónicamente los datos de identidad y residencia a través de la Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Ley 39/2015, de 1 de octubre), sin perjuicio de poder revocar mi autorización en cualquier momento mediante escrito dirigido a MUFACE.		
<i>LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE, o de su representante debidamente acreditado (Art. 5 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del PAC de las AAPP)</i>		

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.- A los efectos señalados en el art. 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, se advierte de la existencia, bajo la responsabilidad de la Dirección General de MUFACE, de los ficheros automatizados de datos de prestaciones y del colectivo, cuya finalidad y destinatarios se corresponden con la gestión de los mismos. Asimismo, se informa de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de dichos datos.

## DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑARSE Y DATOS ADICIONALES

- Acompáñense siempre los documentos señalados con  ; además, cuando proceda, los señalados con  , marcándolos con X.
- Si en un mismo impreso se solicitan varias prestaciones, sólo será necesaria la presentación de un ejemplar de cada documento, aunque el mismo figure enumerado en varias o en todas las prestaciones solicitadas.
- Los documentos pueden ser originales o fotocopias debidamente compulsadas.
- Si excepcionalmente fuera necesario algún otro documento, se solicitará a los interesados por los Servicios Centrales de MUFACE.

COMUNES  
PARA TODAS LAS  
MUTUALIDADES

- Modelo J (Resolución de 18 de marzo de 2010, de la Dirección General de Costes de Personal y Pensiones Públicas, por la que se regula la gestión electrónica del impreso J de Iniciación del Procedimiento de reconocimiento de pensiones de jubilación de los funcionarios civiles incluidos en el Régimen de Clases Pasivas del Estado) o, si el mutualista se ha jubilado acogido a un Régimen distinto del de Clases Pasivas, documento acreditativo de la jubilación.
- Modelo de "Comunicación de datos al pagador" sobre situación familiar y personal a efectos de IRPF, que será facilitado por la Unidad Periférica de MUFACE.  
**SI NO PRESENTA ESTA COMUNICACIÓN, LA TRAMITACIÓN DEL EXPEDIENTE SEGUIRÁ SU CURSO Y MUFACE ENTENDERÁ QUE LA SITUACIÓN ES LA SEÑALADA EN EL N.º 3 DEL MODELO DE COMUNICACIÓN.**

Además de los comunes señalados, los documentos específicos y los datos, según la Mutualidad, que seguidamente se indican.

42. AVIACIÓN CIVIL  
(ver también último apartado)

- Señálese a continuación con una "X" la forma de percepción de la pensión que se elige:
- Pago mensual
- Pensión capitalizada en pago único

## 33. ENSEÑANZA PRIMARIA

- Si el mutualista se ha jubilado acogido a un Régimen distinto del de Clases Pasivas y no es personal laboral de la Mutualidad, documento acreditativo del tiempo de servicios prestados a la Administración.

43. MONTEPIÓ DE LA  
ORGANIZACIÓN SINDICAL

- Resolución de reconocimiento de la pensión en el Régimen General de la Seguridad Social.

51. OBRAS PÚBLICAS  
-SECCIÓN A-

(Ver también apartado siguiente)

- Si se tienen hijos menores de veintitrés años o hijas menores de veinticinco, Certificado de Nacimiento o Libro de Familia o DNI y declaración de estado civil de cada uno de ellos.
- Si se tienen hijos/as mayores de veintitrés años cursando estudios universitarios, certificado acreditativo de tales estudios

## 44. ABOGADOS DEL ESTADO

## 08. AGRICULTURA

## 42. AVIACIÓN CIVIL

## 35. CATEDRÁTICOS DE INSTITUTO

36. CATEDRÁTICOS DE  
UNIVERSIDAD

## 32. EDUCACIÓN Y CIENCIA

## 34. ESCUELAS TÉCNICAS

## 27. GOBERNACIÓN

## 04. FUNCIONARIOS DE LA

## 07. FUNCIONARIOS DEL MINISTERIO DE INDUSTRIA

## 10. INFORMACIÓN Y TURISMO

## 39. MINAS

## 51 a 55. OBRAS PÚBLICAS (A, B, C, D y E)

## 28. POLICÍA

## 26. PORTEROS DE HACIENDA

## 01. PRESIDENCIA DEL GOBIERNO

## 11. VIVIENDA

- Si el mutualista se ha jubilado acogido a un Régimen distinto del de Clases Pasivas, documento acreditativo del tiempo de servicios prestados a la Administración.

## DILIGENCIA

(A cumplimentar por la Unidad Periférica de MUFACE)

Esta solicitud ha sido presentada en la fecha que figura en el sello de registro, acompañada de la documentación señalada con "X" en el apartado 7.

PRESTACIONES ESTABLECIDAS EN MUFACE:

Por reunir los requisitos exigibles, se ha concedido al solicitante el Subsidio de Jubilación por el importe de ..... euros.

No ha procedido el reconocimiento de Subsidio de Jubilación al solicitante por .....

....., a ..... de ..... de .....

## INFORMACIÓN SOBRE PRESTACIONES POR JUBILACIÓN

*La relación que a continuación figura es la de Mutualidades integradas en el Fondo Especial de MUFACE, con indicación de las prestaciones por jubilación vigentes en cada una de ellas (las marcadas con "X").  
Las tres prestaciones marcadas, además, con asterisco(\*), sólo pueden solicitarse si concurren las circunstancias señaladas en el epígrafe 1. "TIPO DE PRESTACIÓN".*

MUTUALIDADES	PRESTACIONES	Pensión de Jubilación Forzosa por edad	Pensión de Jubilación Forzosa por incapacidad permanente	Pensión de Jubilación Voluntaria	Prestación de pago único por jubilación
01. De Funcionarios de la Presidencia del Gobierno		X	X		X*
04. De Funcionarios de la Hacienda Pública		X	X		
06. De Funcionarios y Empleados del Ministerio de Trabajo		X	X	X	
07. General de Funcionarios del Ministerio de Industria		X	X		
08. General de Funcionarios del Ministerio de Agricultura		X	X		
10. De Previsión de Funcionarios del Ministerio de Información y Turismo		X	X	X	
11. De Funcionarios del antiguo Ministerio de la Vivienda		X	X		
21. Del Cuerpo de Porteros de Ministerios Civiles		X			
23. Benéfica del Cuerpo de Intendentes al servicio de la Hacienda Pública		X	X		X*
26. Benéfica de Porteros al servicio del Ministerio de Hacienda		X	X		
27. Asociación Benéfica de Funcionarios del Ministerio de la Gobernación		X	X	X	
28. Montepío del Cuerpo General de Policía		X	X	X	
29. De Funcionarios de la Dirección General de Sanidad		X	X		
32. General de Previsión Social del Ministerio de Educación y Ciencia		X	X		
33. Nacional de Enseñanza Primaria		X	X	X	
34. De Auxilio y Previsión del personal de Escuelas Técnicas y otros Centros de Enseñanza		X			
35. De Catedráticos de Instituto		X	X	X	
36. De Catedráticos de Universidad		X			
37. De Previsión de Funcionarios de los Cuerpos Facultativo y Auxiliar de Archivos, Bibliotecas y Museos		X	X		
39. De los Cuerpos de Minas al servicio del Ministerio de Industria		X	X		
41. De Funcionarios del Instituto Geográfico y Catastral		X	X		
42. Asociación Mutua Benéfica de Aviación Civil		X	X		
43. Montepío de Funcionarios de la Organización Sindical		X	X	X	
44. Benéfica del Cuerpo de Abogados del Estado		X			
51. General de Funcionarios y Empleados del Ministerio de Obras Públicas – Sección A		X	X		X*
52. General de Funcionarios y Empleados del Ministerio de Obras Públicas – Sección B		X	X	X	
53. General de Funcionarios y Empleados del Ministerio de Obras Públicas – Sección C		X	X	X	
54. General de Funcionarios y Empleados del Ministerio de Obras Públicas – Sección D		X	X	X	
55. General de Funcionarios y Empleados del Ministerio de Obras Públicas – Sección E		X	X	X	



REGISTRO DE PRESENTACIÓN	REGISTRO DE ENTRADA EN MUFACE
CÓDIGO DEL EXPEDIENTE (A consignar por servicios centrales)	

## FONDO ESPECIAL SOLICITUD DE PRESTACIONES POR JUBILACIÓN

<b>1</b>	<b>TIPO DE PRESTACIÓN</b>			
	<p>– Estas prestaciones sólo pueden solicitarse si se está afiliado a alguna de las Mutualidades que las tuvieran establecidas (ver última página) y si se está al corriente en la cotización específica a la misma, diferente a la cotización general a MUFACE. La prestación de pago único por jubilación sólo puede ser solicitada si concurren las dos siguientes circunstancias:</p> <p>a) Que se trate de una de las tres Mutualidades que la tuvieran establecida (ver última página).</p> <p>b) Que no tenga derecho al Subsidio de Jubilación de MUFACE o que éste sea de cuantía inferior a dicha prestación de pago único</p> <p>– Marque con “X” la/s cuadrícula/s que proceda/n, con independencia de que se trate de una o más Mutualidades.</p>			
	Pensión de jubilación forzosa por edad	Pensión de jubilación forzosa por incapacidad permanente	Pensión de jubilación voluntaria	Prestación de pago único por jubilación

<b>2</b>	<b>DATOS DEL BENEFICIARIO DE LAS PRESTACIONES</b>			
	Nº de afiliación a MUFACE o Seg.Soc	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
	Domicilio: calle o plaza y número		Código postal	Localidad
	Provincia	País	NIF /Pasaporte /D. Identificación (U.E)	Teléfono
	Si desea recibir información sobre la tramitación de esta solicitud, indíquenos por favor su dirección de correo electrónico: _____@_____			
	Fecha de nacimiento	Fecha de jubilación	Estado civil	Sexo V M
	Cuerpo o Escala en que se produce la jubilación			

<b>3</b>	<b>MUTUALIDADES INTEGRADAS EN EL FONDO ESPECIAL EN LAS QUE SE SOLICITAN LAS PRESTACIONES</b>	
	<p>Marque con “X” la cuadrícula correspondiente a la Mutualidad o Mutualidades en que se solicitan las prestaciones</p>	
<p>01. De Funcionarios de la Presidencia del Gobierno.</p> <p>04. De Funcionarios de la Hacienda Pública.</p> <p>06. De Funcionarios y Empleados del Ministerio de Trabajo.</p> <p>07. General de Funcionarios del Ministerio de Industria.</p> <p>08. General de Funcionarios del Ministerio de Agricultura.</p> <p>10. De Previsión de Funcionarios del Ministerio de Información y Turismo.</p> <p>11. De Funcionarios del antiguo Ministerio de la Vivienda.</p> <p>21. Del Cuerpo de Porteros de Ministerios Civiles.</p> <p>23. Benéfica del Cuerpo de Intendentes al servicio de la Hacienda Pública.</p> <p>26. Benéfica de Porteros al servicio del Ministerio de Hacienda.</p> <p>27. Asociación Benéfica de Funcionarios del Ministerio de la Gobernación.</p> <p>28. Montepío del Cuerpo General de Policía.</p> <p>29. De Funcionarios de la Dirección General de Sanidad.</p> <p>32. General de Previsión Social del Ministerio de Educación y Ciencia.</p> <p>33. Nacional de Enseñanza Primaria.</p>	<p>34. De Auxilio y Previsión del personal de Escuelas Técnicas y otros Centros de Enseñanza.</p> <p>35. De Catedráticos de Instituto.</p> <p>36. De Catedráticos de Universidad.</p> <p>37. De previsión de Funcionarios de los Cuerpos Facultativo y Auxiliar De Archivos, Bibliotecas y Museos.</p> <p>39. De los Cuerpos de Minas al servicio del Ministerio de Industria.</p> <p>41. De Funcionarios de instituto Geográfico y Catastral.</p> <p>42. Asociación Mutua Benéfica de Aviación Civil.</p> <p>43. Montepío de Funcionarios de la Organización Sindical.</p> <p>44. Benéfica del cuerpo de Abogados del Estado.</p> <p>51. General de Funcionarios y Empleados Mº. Obras Públicas. Sección A.</p> <p>52. General de Funcionarios y Empleados Mº. Obras Públicas. Sección B.</p> <p>53. General de Funcionarios y Empleados Mº. Obras Públicas. Sección C.</p> <p>54. General de Funcionarios y Empleados Mº. Obras Públicas. Sección D.</p> <p>55. General de Funcionarios y Empleados Mº. Obras Públicas. Sección E.</p>	

<b>4</b>	<b>FORMA DE PAGO QUE SE ELIGE</b>				
	<b>TRANSFERENCIA BANCARIA</b>	IBAN	Entidad Bancaria	Sucursal	D.C.

<b>5</b>	<b>PENSIONES PÚBLICAS AJENAS AL FONDO ESPECIAL DE MUFACE</b>					
	<b>5.1 PENSIONES YA RECONOCIDAS</b>					
		TIPO DE PENSIÓN	ORGANISMO PAGADOR	CUANTÍA INTEGRAL MENSUAL	NÚMERO PAGOS EXTRAS	FECHA EFECTOS ECONÓMICOS
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
		<b>5.2 PENSIONES PENDIENTES DE RECONOCIMIENTO</b>				
	TIPO DE PENSIÓN	ORGANISMO PAGADOR	Si no se conocen estos datos, ni aproximadamente, déjese en blanco			
			CUANTÍA INTEGRAL MENSUAL	N.º PAGOS EXTRAS	FECHA EFECTOS ECONÓMICOS	
1						
2						
3						
4						
5						
6						

<b>6</b>	<b>DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN</b> <i>(Rellene con <input checked="" type="checkbox"/> las opciones elegidas )</i>		
	A los efectos de notificación, el interesado señala como <b>medio preferente</b> :		
	<input type="checkbox"/> N.º de fax	<input type="checkbox"/> Servicio postal	<input type="checkbox"/> Otros (indíquese) .....
	y como segundo lugar de notificación <i>(cumplímétese sólo en el caso de que desee que la notificación se practique en lugar distinto al señalado en el apartado 2 relativo a los datos del beneficiario de las prestaciones )</i> :		
	<input type="checkbox"/> Domicilio particular	<input type="checkbox"/> Domicilio laboral	<input type="checkbox"/> Otro domicilio
	Domicilio de la notificación (Avda., calle o plaza y número)	Localidad	Código postal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Provincia	País	Teléfono
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE:**

- Todos los datos** consignados en esta solicitud **son ciertos**.
- No tengo derecho a otras pensiones públicas distintas de las reseñadas.
- Quedo enterado de la obligación de comunicar a MUFACE cualquier variación en los datos declarados que pueda producirse en lo sucesivo.

**Y AUTORIZO A MUFACE** a recabar electrónicamente los datos de identidad y residencia a través de la Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Ley 39/2015, de 1 de octubre), sin perjuicio de poder revocar mi autorización en cualquier momento mediante escrito dirigido a MUFACE.

*LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE, o de su representante debidamente acreditado (Art. 5 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del PAC de las AAPP)*

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.- A los efectos señalados en el art. 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, se advierte de la existencia, bajo la responsabilidad de la Dirección General de MUFACE, de los ficheros automatizados de datos de prestaciones y del colectivo, cuya finalidad y destinatarios se corresponden con la gestión de los mismos. Asimismo, se informa de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de dichos datos.