

|                               |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|
| ESPEDIENTEAREN IDENTIFIKAZIOA | AURKEZPENAREN ERREGISTROA        |
| ZERBITZU PROBINTZIALA         |                                  |
| BULEGO DELEGATUA              |                                  |
| ESPEDIENTEAREN KODEA          | MUFACE-KO SARRERA<br>ERREGISTROA |

## ARDURAPEAN HARTUTAKO ADINGABEKO EDO SEME-ALABA EZINDUA IZATEAGATIKO PRESTAZIO-ESKABIDEA

|                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                                                       |                                        |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|
| 1                                                                                                                       | <b>JASOTZEN DUEN ESKATZAILEAREN DATUAK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |                                                       |                                        |                                     |
|                                                                                                                         | Lehen deitura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Bigarren deitura | Izena                                                 | Afiliazio-zenbakia                     |                                     |
|                                                                                                                         | IFZ / Pasaportea / N. agiria (E.B.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  | Eragilearekin duen harremana                          | Helbidea: kalea edo plaza eta zenbakia |                                     |
|                                                                                                                         | Posta kodea                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Herria           | Probintzia                                            | Estatua                                | Telefona                            |
| Eskaera honi buruzko informazioa jaso nahi baduzu, zure posta elektronikoaren helbidea adierazi, mesedez: _____ @ _____ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                                                       |                                        |                                     |
| 2                                                                                                                       | <b>GURASO-AGINTEA EDO TUTORETZA DAUKAN BESTE PERTSONA BATEN DATUAK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |                                                       |                                        |                                     |
|                                                                                                                         | Deiturak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Izena            | Gizarte Segurantzako Erregimena: .....                |                                        |                                     |
|                                                                                                                         | IFZ / Pasaportea / N. Agiria (E.B.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  | Gizart. Segurantzako Erregimeneko afiliazio-zk. _____ |                                        |                                     |
|                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                                                       |                                        |                                     |
| 2                                                                                                                       | <b>ERAGITEN DUEN EZINDUAREN DATUAK</b> (dagozkion laukietan X bat jarri)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                                       |                                        |                                     |
|                                                                                                                         | Lehen deitura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Bigarren deitura | Izena                                                 | Jaiotze data                           | IFZ / Pasaportea / N. Agiria (E.B.) |
|                                                                                                                         | <p>1 <input type="checkbox"/> Eskatzailearen seme-alaba da. <span style="margin-left: 100px;">3 <input type="checkbox"/> Eskatzailea MUFACE-ko mutualista da.</span></p> <p style="margin-left: 40px;"><b>edo</b></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Eskatzaileak hartu duen adingabekoa da. <span style="margin-left: 100px;">4 <input type="checkbox"/> Eskatzailea MUFACEko afiliazio-agiriaren antzekoa den agiriaren titularra da.</span></p> <p style="margin-left: 100px;">5 <input type="checkbox"/> Eskatzailearen onuradun-agirian barne dago.</p> <p style="margin-left: 100px;"><b>edo</b></p> <p style="margin-left: 100px;">6 <input type="checkbox"/> Ez dago eskatzailearen onuradun-agirian barne.</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Afiliazio-agiriaren antzekoa den agiriaren titularra da, mutualistaren seme-alaba edo umezurtza delako eta egoera hauetako batean dagoelako: mutualista ez den gurasoetako batekin bizitzen da; abandonatuta dago edo aita eta ama galdu ditu. Ondorio hauetarako, honako hau hartu behar da kontutan:</p> <p style="margin-left: 40px;">8 <input type="checkbox"/> judizialki ezinduta dago eta eskatzailea da bere legezko ordezkaria, edo honen ezean, bere ardurapean daukan pertsona.</p> <p style="margin-left: 40px;"><b>edo</b></p> <p style="margin-left: 40px;">9 <input type="checkbox"/> judizialki ez dago ezinduta eta bera da eskatzailea.</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Ez du lanik egiten dirua irabazteko asmoz, ez norberaren kontura eta ez inoren kontura.</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Lan egiten du dirua irabazteko asmoz   <span style="margin-left: 100px;">11.1 <input type="checkbox"/> norberaren kontura</span>   <span style="margin-left: 20px;">baina kontzeptu honetatik hartzen</span></p> <p style="margin-left: 100px;"><b>edo</b></p> <p style="margin-left: 100px;">11.2 <input type="checkbox"/> besteren kontura   <span style="margin-left: 20px;">dituen urteko etekin garbiek ez</span></p> <p style="margin-left: 100px;"><b>edo</b></p> <p style="margin-left: 100px;">12 <input type="checkbox"/> Kotizaziopeko pentsioa hartzen du <input type="checkbox"/> erretiroagatik, <input type="checkbox"/> baliaezintasunagatik, <input type="checkbox"/> alarguntzagatik edo <input type="checkbox"/> umezurtzagatik</p> <p style="margin-left: 40px;">eta pentsio honen urteko zenbatekoa da : .....€</p> <p style="margin-left: 40px;">11. edo 12. atalean X bat jarri baduzu, afiliazio-zenbaki honekin zaude   _____</p> <p style="margin-left: 40px;">.....ko Gizarte Segurantzako Erregimen .....an</p> |                  |                                                       |                                        |                                     |
|                                                                                                                         | <p><b>ERAGITEN DUEN EZINTASUN-MAILA:</b></p> <p><input type="checkbox"/> %33ko ezintasun-maila edo handiagoa (bakarrik sortuko du prestazioa, 18 urtetik beherako dituzten pertsonengan).</p> <p><input type="checkbox"/> %65ko ezintasun-maila edo handiagoa, bizitzaren oinarritzko ekintzak burutzeko beste pertsonaren beharrik ez daukana.</p> <p><input type="checkbox"/> %75ko ezintasun-maila edo handiagoa eta bizitzaren oinarritzko ekintzak burutzeko beste pertsonaren beharra daukala egiaztatzea, hala nola janzteko, joan-etortzeko, jateko eta parekoak edo mendetasunaren gradu edo mailaren bat onartua izatea (MBB).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                                       |                                        |                                     |
|                                                                                                                         | <p><b>Maila</b>                      <b>Arrazoia</b></p> <p>_____                      _____</p> <p><b>3.</b>                              <b>Balotasuna</b></p> <p>_____                      _____</p> <p>Ondorioak: _____ / _____ / _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                                                       |                                        |                                     |

## TRAMITATZEKO BEHARREZKO AGIRIAK

Beti ☒ batekin adierazitakoa; horrez gain, kasu bakoitzari dagozkionak, ☐ laukietan "X" bat idatziz.  
(Konpultsatutako fotokopiak ekarri ditzakezu, bestela, fotokopiekin batera jatorrizkoak ere ekarri beharko dituzu, MUFACEk konpultsatzeko)

- A** ☒ Ezintasun-maila aitortzeko ebazpena edo indarrean dagoen tekniko-fakultatiboaren txostena. Bertan, indarraldia eta berrikuspenerako epea adieraziko dira. Halaber, ezintasun-maila eta, hala badagokio, hirugarren pertsonaren laguntza behar duela egiaztatuko da. Agiri hauek, IMSERSOk edo gai horretan eskumenak dituzten Autonomia Erkidegoetako edo Foru Diputazioetako organoek luzatu beharko dituzte. Halaber, mendetasun-egoera baloratzeko baremoa aplikatuz (MBB) egiaztatu ahaliko da ere hirugarren pertsona baten beharra.
- B** ☐ Guraso-agintea edo tutoretza duen pertsonak Gizarte Segurantzako beste Erregimen Publiko batean afiliatuta badago: Egiaztatu egingo da, Prestazio Publikoen Erregistroko informazioa kontuan hartuta, pertsonak horrek ez duela kausatzaile horrengatik prestazio berbera jasotzen afiliatuta dagoen Gizarte Segurantzaren beste erregimen publiko baten bitartez, salbu eta kausatzailea adin txikikoa bada eta pertsona hori Mutualitate Judizial Orokorrean afiliatuta baldin badago. Horrelako kasuetan, informazio hori jasotzen duen egiaztagiria aurkeztu beharko da.
- C** ☐ Eragileak 16 urte edo gehiago baldin baditu, Gizarte Segurantzako edozein Erregimen publikotan afiliatuta dagoen ala ez egiaztatu beharko du. Horretarako, bideetarako bat aukera dezake:
- C 1** ☐ MUFACEri baimena eman, gai horri buruz kontsulta telematikoa egiteko. **Horretarako, eragileak honako baimen hau sinatzen du:**

.....  
(eragilearen sinadura edo bere legezko ordezkariarena)

- C 2** ☐ "Afiliazioari buruzko fitxategi nagusian dagoen egoera-txostena" aurkeztu edo, kasuan kasu, "lan bizitzari buruzko txostena". Bata nahiz bestea Gizarte Segurantzako Diruzaintza Orokorra egin beharko du.

- D** ☐ 2. ataleko 8. laukitxo markatzea badagokizu: lege ezindua den eragilearen legezko ordezkaria eskatzailea dela edo bere kargura dagoela egiaztatzen duen agiria eta baita ezgaiketa-epaia ere .

- E** ☐ 2. ataleko 11. laukitxo markatzea badagokizu:

- ☐ - Indarrean dagoen lan-kontratu osoaren fotokopia konpultsatua. Bertan, enpresaren izena eta, hala badagokio, lan-kontratuaren luzapenak azalduko dira.
- ☐ - Dituen nomina guztien fotokopia konpultsatua, betekizunak bete dituela baloratzeko beharrezkoak direnak. Eskabidearekin batera aurkeztu ez baditu, ahalik eta lasterren ekarri beharko ditu.
- ☐ - Langile beregainak izatekotan, nominarik baldin ez badaukate, bere lan-jardueragatik kobratzen dituzten diru sarrerak egiaztatzeko dokumentazioa aurkeztu behar izango dute.

- F** ☐ Bateriaezin pentsio, prestazio edo sorospeneraren bat hartzen bazenuen: Horri/horiei uko egin dio(e)zula edo MUFACEko prestazioa aukeratu duzula egiaztatzen du(t)en agiria/k. Edozein kasutan ondorio ekonomietarako data adieraziko da ere.

- G** ☐ Eragilea, familia-harrerako erregimenean dagoen adingabekoa baldin bada, aurreadopzio gisa nahiz era iraunkorrean: umea hartzeko administrazioaren edo epaialaren erabakia.

**OHARRA:** Eskatutako agiriak dagoeneko ekarri bazenituen, MUFACEk izapidetutako beste prozedura batean, ez duzu berriz ekarri behar. (agiriak eguneratu behar badira, bai ).

Horrela bada, **dagoeneko eman d(it)uzu agiria(k) eta aurreko prozedurari dagozkion datuak** adierazi.

- Dokumentua/k letra/k eta zenbakia/k

Espedientearen kodea:

- Aurkezpenaren data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Eskabidearen helburua: .....

MUFACE-RENTZAKO ALEA

## ORDAINTZEKO MODUA

## BANKU-TRANSFERENTZIA

IBAN      Banketxea      Sukurtsala      K.D.      Kontu/libretaren zk.

Prozedura hau ebazteko, MUFACEk, nortasun eta bizileku-datuak bildu, kontsultatu edo egiaztatu ahal izango ditu Datuen Bitartekotza-Plataforman (Urriaren 1eko 39/2015eko Legearen 28.2 artikulua). Zure aurkapena espresuki eta justifikatuta adierazi ahal izango duzu, formulario honetan agertzen den datuak babesteko klausulan adierazten den bezala

## NIRE ARDURAPEAN HONAKO HAU AITORTZEN DUT:

**1.-** Eskabide honetan adierazitako datu guztiak egiazkoak direla.

**2.-** Ez gurasoetako batek, ez adoptatzen edo hartzen duten pertsonetako batek ekintza berberagatik eta eragile berberagatik ez dutela prestaziorik eskatu eta ez hartzen Gizarte Segurantzaren inongo Erregimen publikoren bitartez.

**3.-** Badakidala prestazio hau, bai kotizazio gabeko baliaezintasuneko pentsioarekin edo erretiro pentsioarekin, bai uztaillaren 21eko 45/1960 Legeak arautzen duen asistentzia-pentsioarekin, bai apirilaren 7ko 13/1982 Legean xedatutako gutxieneko diru-sarrerak bermatzeko sorospenerekin eta hirugarren pertsona baten laguntzarekin bateraezina dela. Horrengatik, gurasoei, adoptatzaile edo hartzaileei buruz honako hau adierazten dut:

Konzeptu horiegatik ez dugu zenbatekorik hartzen.

Pentsio edo prestazioaren bat hartzen genuen, baina MUFACEko prestazioa aukeratu dugu.

Sorospeneraren bat hartzen genuen, baina uko egin diogu.

**4.-** Badakidala prestazioaren betekizunetan eragina izango duen edozein aldaketa MUFACEri jakinarazi behar diodala berehalak.

(Tokia, data eta eskatzailearen izenpea, edo bere ordezkariarena, behar bezala egiaztatua(5. Artikulua, AAPP-etako PAC-eko, 39/2015 Lege)

## JAKINARAZPENERAKO DATUAK (ikusit argibideak)

Kalea, plaza eta zenbakia

Posta kodea

Herria

Probintzia

Estatua

Europako Parlamentuaren eta Kontseilu Europarraren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 Erregelamenduko (EB) 13. artikulua (Datu Pertsonalak Babesteko Erregelamendu Orokorra) eta abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoan, Datu Pertsonalak babesteari eta eskubide digitalak bermatzeari buruzkoak ezarritakoa betez, jakinarazi behar da inprimaki honetan ematen diren datu pertsonalak MUFACEk erabiliko dituela, harpidetzak kudeatzeko, baja izapidetzeko eta datuak aldatzeko Administrazio Mutualismoaren Araubidean. Ezinbestean erabili behar dituzte datuak, Estatuko Funtzionario Zibilek Gizarte Segurantzari buruzko Legean (testu bategineko 4 eta 12 artikuluetan) ezarritako lege-betebeharrak betetzeko (ekainaren 23ko 4/2000 Legegintzako Errege Dekretuak onartu zuen). Datuen babesari lotutako zure eskubideak erabiltzeko MUFACEn Gizarte-Prestazioen Zuzendariarengana jo behar duzu. Informazio gehiago: <http://www.muface.es/protecciondedatos> [Mutualitateko Datuak Babesteko Ordezkaria](#).

## DILIGENTZIA

Eskabide honi dagozkion taldeen datuak eta afiliazio-datuak egiaztatu dira eta hau da emaitza:

### 1. Hartzen duen eskatzaileari dagokionez:

- ☐ Mutualista da edo afiliazio-agiriaren antzekoa den agiriaren titularra eta alta egoeran dago data honetatik aurrera: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- ☐ Eragilearen legezko ordezkaria da, bere tutorea edo zaintzailea, edo honen ezean, espedientean eransten diren agiriek egiaztatzen duten arabera bere ardura pean daukan pertsona.

### 2. Eragiten duen ezinduari dagokionez:

- ☐ Mutualistaren edo eskatzen duen titularren onuraduna da eta alta egoeran dago data hauetatik aurrera: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, hurrenkera-zenbaki hau izanik [ ][ ]
- ☐ Afiliazio-agiriaren antzekoa den agiriaren titularra da. Alta egoeran dago data hauetatik aurrera: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, eta bera da eskatzailea.
- ☐ Ez da taldean agertzen edo baja egoeran dago data hauetatik aurrera: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- ☐ .....ko Gizarte Segurantzako Erregimen .....an afiliatuta dago eta
- ☐ seme-alaba ezindueingatik prestazioa hartzen duena elbarria bera da
- ☐ ez du hartzen seme-alaba ezindueingatik prestaziorik

### 3. Beste adierazpen batzuk:

.....(e)n, .....(e)ko .....ren .....(e)an

TALDEEN BURUA

MUFACE-RENTZAKO ALEA

## ARGIBIDE OROKORRAK

- \* Ez idatzi ilundutako guneetan.
- \* Beti letra maiuskulaz idatzi.

## ADIERAZTEN DIREN EPIGRAFEAK BETETZEKO ARGIBIDEAK

### 1.- Jasotzen duen eskatzailearen datuak

- Eskatzailea ezindua bera baldin bada, "Eragilearekin duen harremana" izeneko epigrafean idatzi "bera". Bestela, ahaidetasuna adierazi edo, kasuan kasu, "ordezkaria" hitza idatzi. Egoera hau gertatuko da 2. epigrafeko 7 eta 9 laukiak markatu behar dituzunean edo 18 urte edo gehiago dituen ezindua, ez dago legez ezindua eta gauzak egiteko gaitasuna mantentzen duenean.
- Edozein kasutan, eskatzailearen gaurko bizilekua idatziko da.
- Guraso-agintea edo tutoretza daukan beste pertsona baten datuak (hala badagokio):**  
"Gizarte Segurantzako Erregimena" izeneko laukian pertsona horri dagokiona idatziko da, afiliatuta dagoen Gizarte Segurantzaren Erregimen Publikoa zeinahi ere den. (Pertsona hori egon ezean, kausa seinatatu eta egiaztatu).

### 2.- Eragiten duen ezinduaren datuak.

- Markatutako laukiek eta adierazitako datuek argi eta garbi erakutsi beharko dute eragilearen egoera honako gai hauei dagokionez:
  - Mutualistari edo MUFACEko afiliazio-agiriaren antzekoa den agiriaren titularrari buruz.
  - Elbarria bera MUFACEko kide den ala ez.
  - Dirua irabazteko lana egiten duen ala ez, ordaindutakoaren araberrako pentsioren bat jasotzen duen ala ez, eta dagokion Gizarte Segurantzaren Erregimenean beharrezko afiliatioari buruz.
  - Ezintasun-mailari buruz.

### 5.- Jakinarazpenerako datuak.

- Jakinarazpenak eskatzaileak 1. epigrafean adierazitakoa ez den toki batean egitea nahi baduzu soilik bete ezazu.

## PRESTAZIOARI BURUZKO INFORMAZIOA

Ardurapean hartutako adingabeko edo seme-alaba ezindua izateagatik prestazioa, esleipen ekonomiko batean datza, adinez 18 urte baino gazte edo nagusiagoa izatearen arabera aldatzen dena, Estatuko Aurrekontu Orokorraren Legeak honen zenbatekoa zehazten duelarik. Lehenengo kasuan, %33ko maila bezain edo goragoko ezintasuna eskatzen da, zenbatekoa bakarra izanik; bigarrenetan, %65eko maila bezain edo goragoko ezintasuna beharrezkoa gertatzen da, eta zenbatekoa bakarra da baita ere. Ezintasun-maila %75era iristen bada eta gainera, eragileak bizitzaren oinarritzko ekintzak burutzeko beste pertsona baten beharra badauka esleipenaren zenbatekoa handiagoa izango da.

Bai mutualistaren menpean bai afiliazio-agiriaren antzekoa den agiriaren titularren menpean dauden eta berarekin bizi diren seme-alabek edo hartutako adingabekoek prestazio hau eragiten dute, aurreko paragrafoan adierazitako ezintasun-egoeratan egonez gero, dirua irabazteko asmoz lana egiten badute. Baina beti ere, lan hauengatik hartzen duten urteko diru-sarrerak, lanbide arteko gutxieneko soldataren %100a gainditzen ez badute, urteko zenbatekoa ere kontutan izanik. Lan-jarduera egitea edo soldataren antzeko errentak kobratzea (langabezia, gizarteratzeko errenta aktiboa...) onartzen den salbuespen bakarra da MUFACEko taldean bajaran dagoen ezinduak ardurapeko seme-alabagatik prestazioaren eskubidea izateko.

Orokorki, prestazioaren zenbatekoa gehitzea ekarriko duten altak, berriztapenak eta aldaketak, eskaera eta ezintasun-maila onartzen duen agiria edo, horrelako agiririk ezean, onartze hori eskatu izan dela egiaztatzen duen agiria, aurkeztu eta hurrengo hiru hilero naturalean ondorioa sortzen dute. Prestazioaren zenbatekoa murriztea edo iraungitzea ekarriko duten aldaketen kasuan, aldaketa hori gertatu den hurrengo hiru hilero naturalaren azken egunean sortuko dituzte ondorioak, aldaketaren berri ematen den data kontuan hartu gabe. Aldaketa 18 urte betetzerakoan ematen bada, zenbatekoaren aldaketa ofizios egiten da, baina beti ere, aldeztu aurretik MUFACEk aldaketa hori egiteko eskubidea egiaztatzen duten agiriak eduki behar ditu.

Ondorioetarako datatik aurrera, hilero MUFACEk esleipena egiten du, lehenengo ordainketan atzerapenak egongo balira barneratuz.

Prestazioa hartzen duen eskatzaileak MUFACEri jakinarazi behar dio berehala eskabide honetan aitoritutako egoerei buruzko prestazioaren betekizunetan eragina izango duen edozein aldaketa.

Adierazitakoari kalterik egin gabe, MUFACEk urtero eskatuko du prestazioa hartzeko eskubidea mantentzeko beharrezko betekizunak irauten dutela egiaztatzen duten datuak gaurkotzea.

Beharrezko betekizunak betetzen ez direnean edozein ordainketa egiten bada, horrek ordainketa itzultzeko bidea emango du.

|                               |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|
| ESPEDIENTEAREN IDENTIFIKAZIOA | AURKEZPENAREN ERREGISTROA        |
| ZERBITZU PROBINTZIALA         |                                  |
| BULEGO DELEGATUA              |                                  |
| ESPEDIENTEAREN KODEA          | MUFACE-KO SARRERA<br>ERREGISTROA |

ARDURAPEAN HARTUTAKO ADINGABEKO EDO SEME-ALABA EZINDUA IZATEAGATIKO  
PRESTAZIO-ESKABIDEA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                         |                                                                   |                                                       |                    |              |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------|--------------|-------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | JASOTZEN DUEN ESKATZAILEAREN DATUAK                                                                                     |                                                                   |                                                       |                    |              |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Lehen deitura                                                                                                           | Bigarren deitura                                                  | Izena                                                 | Afiliazio-zenbakia |              |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | IFZ / Pasaportea / N. agiria (E.B.)                                                                                     | Eragilearekin duen harremana                                      | Helbidea: kalea edo plaza eta zenbakia                |                    |              |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Posta kodea                                                                                                             | Herria                                                            | Probintzia                                            | Estatua            | Telefonoa    |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Eskaera honi buruzko informazioa jaso nahi baduzu, zure posta elektronikoaren helbidea adierazi, mesedez: _____ @ _____ |                                                                   |                                                       |                    |              |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | GURASO-AGINTEA EDO TUTORETZA DAUKAN BESTE PERTSONA BATEN DATUAK                                                         |                                                                   |                                                       |                    |              |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Deiturak                                                                                                                | Izena                                                             | Gizarte Segurantzako Erregimena: .....                |                    |              |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                         | IFZ / Pasaportea / N. Agiria (E.B.)                               | Gizart. Segurantzako Erregimeneko afiliazio-zk. _____ |                    |              |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2                                                                                                                       | ERAGITEN DUEN EZINDUAREN DATUAK (dagozkion laukietan X bat jarri) |                                                       |                    |              |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                         | Lehen deitura                                                     | Bigarren deitura                                      | Izena              | Jaiotze data | IFZ / Pasaportea / N. Agiria (E.B.) |
| <div>1 <input type="checkbox"/> Eskatzailearen seme-alaba da.<br/>edo</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Eskatzaileak hartu duen adingabekoa da.</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Eskatzailea MUFACE-ko mutualista da.<br/>edo</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Eskatzailea MUFACEko afiliazio-agiriaren antzekoa den agiriaren titularra da.</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Eskatzailearen onuradun-agirian barne dago.<br/>edo</div> <div>6 <input type="checkbox"/> Ez dago eskatzailearen onuradun-agirian barne.</div> <div>7 <input type="checkbox"/> Afiliazio-agiriaren antzekoa den agiriaren titularra da, mutualistaren seme-alaba edo umezurtza delako eta egoera hauetako batean dagoelako: mutualista ez den gurasoetako batekin bizitzen da; abandonatuta dago edo aita eta ama galdu ditu. Ondorio hauetarako, honako hau hartu behar da kontutan:</div> <div>8 <input type="checkbox"/> judizialki ezinduta dago eta eskatzailea da bere legezko ordezkaria, edo honen ezean, bere ardurapean daukan pertsona.<br/>edo</div> <div>9 <input type="checkbox"/> judizialki ez dago ezinduta eta bera da eskatzailea.</div> <div>10 <input type="checkbox"/> Ez du lanik egiten dirua irabazteko asmoz, ez norberaren kontura eta ez inoren kontura.</div> <div>11 <input type="checkbox"/> Lan egiten du dirua irabazteko asmoz   11.1 <input type="checkbox"/> norberaren kontura   baina kontzeptu honetatik hartzen dituen urteko etekin garbiek ez dute gainditzen urteko lanbide arteko gutxieneko soldataren %100a.</div> <div>11.2 <input type="checkbox"/> besteren kontura</div> <div>12 <input type="checkbox"/> Kotizaziopeko pentsioa hartzen du <input type="checkbox"/> erretiroagatik, <input type="checkbox"/> baliaezintasunagatik, <input type="checkbox"/> alarguntzagatik edo <input type="checkbox"/> umezurtzagatik eta pentsio honen urteko zenbatekoa da : .....€</div> <div>11. edo 12. atalean X bat jarri baduzu, afiliazio-zenbaki honekin zaude _____an<br/>.....ko Gizarte Segurantzako Erregimen .....</div> |                                                                                                                         |                                                                   |                                                       |                    |              |                                     |
| ERAGITEN DUEN EZINTASUN-MAILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                                                                   |                                                       |                    |              |                                     |
| <div><input type="checkbox"/> %33ko ezintasun-maila edo handiagoa (bakarrik sortuko du prestazioa, 18 urtetik beherako dituzten pertsonengan).</div> <div><input type="checkbox"/> %65ko ezintasun-maila edo handiagoa, bizitzaren oinarritzko ekintzak burutzeko beste pertsonaren beharrik ez daukana.</div> <div><input type="checkbox"/> %75ko ezintasun-maila edo handiagoa eta bizitzaren oinarritzko ekintzak burutzeko beste pertsonaren beharra daukala egiaztatzea, hala nola janzteko, joan-etortzeko, jateko eta parekoak edo mendetasunaren gradu edo mailaren bat onartua izatea (MBB).</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                         |                                                                   |                                                       |                    |              |                                     |
| Maila _____ Arrazoia _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                         |                                                                   |                                                       |                    |              |                                     |
| 3. _____ Baliotasuna _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                         |                                                                   |                                                       |                    |              |                                     |
| Ondorioak: _____ / _____ / _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                         |                                                                   |                                                       |                    |              |                                     |

## TRAMITATZEKO BEHARREZKO AGIRIAK

Beti ☒ batekin adierazitakoa; horrez gain, kasu bakoitzari dagozkionak, ☐ laukietan "X" bat idatziz.  
(Konpultsatutako fotokopiak ekarri ditzakezu, bestela, fotokopiekin batera jatorrizkoak ere ekarri beharko dituzu, MUFACEk konpultsatzeko)

**A** ☒ Ezintasun-maila aitortzeko ebazpena edo indarrean dagoen tekniko-fakultatiboaren txostena. Bertan, indarraldia eta berrikuspenerako epea adieraziko dira. Halaber, ezintasun-maila eta, hala badagokio, hirugarren pertsonaren laguntza behar duela egiaztatuko da. Agiri hauek, IMSERSOk edo gai horretan eskumenak dituzten Autonomia Erkidegoetako edo Foru Diputazioetako organoek luzatu beharko dituzte. Halaber, mendetasun-egoera baloratzeko baremoa aplikatuz (MBB) egiaztatu ahaliko da ere hirugarren pertsona baten beharra.

**B** ☐ Guraso-agintea edo tutoretza duen pertsonak Gizarte Segurantzako beste Erregimen Publiko batean afiliatuta badago: Egiaztatu egingo da, Prestazio Publikoen Erregistroko informazioa kontuan hartuta, pertsonak horrek ez duela kausatzaile horrengatik prestazio berbera jasotzen afiliatuta dagoen Gizarte Segurantzaren beste erregimen publiko baten bitartez, salbu eta kausatzailea adin txikikoa bada eta pertsona hori Mutualitate Judizial Orokorrean afiliatuta baldin badago. Horrelako kasuetan, informazio hori jasotzen duen egiaztagiria aurkeztu beharko da.

**C** ☐ Eragileak 16 urte edo gehiago baldin baditu, Gizarte Segurantzako edozein Erregimen publikotan afiliatuta dagoen ala ez egiaztatu beharko du. Horretarako, bideetarako bat aukera dezake:

**C 1** ☐ MUFACEri baimena eman, gai horri buruz kontsulta telematikoa egiteko. **Horretarako, eragileak honako baimen hau sinatzen du:**

.....  
(eragilearen sinadura edo bere legezko ordezkariarena)

**C 2** ☐ "Afiliazioari buruzko fitxategi nagusian dagoen egoera-txostena" aurkeztu edo, kasuan kasu, "lan bizitzari buruzko txostena". Bata nahiz bestea Gizarte Segurantzako Diruzaintza Orokorra egin beharko du.

**D** ☐ 2. ataleko 8. laukitxo markatzea badagokizu: lege ezindua den eragilearen legezko ordezkaria eskatzailea dela edo bere kargura dagoela egiaztatzen duen agiria eta baita ezgaiketa-epaia ere .

**E** ☐ 2. ataleko 11. laukitxo markatzea badagokizu:

- ☐ - Indarrean dagoen lan-kontratu osoaren fotokopia konpultsatua. Bertan, enpresaren izena eta, hala badagokio, lan-kontratuaren luzapenak azalduko dira.
- ☐ - Dituen nomina guztien fotokopia konpultsatua, betekizunak bete dituela baloratzeko beharrezkoak direnak. Eskabidearekin batera aurkeztu ez baditu, ahalik eta lasterren ekarri beharko ditu.
- ☐ - Langile beregainak izatekotan, nominarik baldin ez badaukate, bere lan-jardueragatik kobratzen dituzten diru sarrerak egiaztatzeko dokumentazioa aurkeztu behar izango dute.

**F** ☐ Bateriaezin pentsio, prestazio edo sorospenaren bat hartzen bazenuen: Horri/horiei uko egin dio(e)zula edo MUFACEko prestazioa aukeratu duzula egiaztatzen du(t)en agiria/k. Edozein kasutan ondorio ekonomietarako data adieraziko da ere.

**G** ☐ Eragilea, familia-harrerako erregimenean dagoen adingabekoa baldin bada, aurreadopzio gisa nahiz era iraunkorrean: umea hartzeko administrazioaren edo epaialaren erabakia.

**OHARRA:** Eskatutako agiriak dagoeneko ekarri bazenituen, MUFACEk izapidetutako beste prozedura batean, ez duzu berriz ekarri behar. (agiriak eguneratu behar badira, bai ).

Horrela bada, **dagoeneko eman d(it)uzu agiria(k) eta aurreko prozedurari dagozkion datuak** adierazi.

- Dokumentua/k letra/k eta zenbakia/k  Espedientearen kodea:

- Aurkezpenaren data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Eskabidearen helburua: .....

ZIGILATU ETA DOAKIONARI ITZULTZEKO ALEA

## ORDAINTZEKO MODUA

## BANKU-TRANSFERENTZIA

IBAN Banketxea Sukurtsala K.D. Kontu/libretaren zk.

Prozedura hau ebazteko, MUFACEk, nortasun eta bizileku-datuak bildu, kontsultatu edo egiaztatu ahal izango ditu Datuen Bitartekotza-Plataforman (Urriaren 1eko 39/2015eko Legearen 28.2 artikulua). Zure aurkapena espresuki eta justifikatuta adierazi ahal izango duzu, formulario honetan agertzen den datuak babesteko klausulan adierazten den bezala.

## NIRE ARDURAPEAN HONAKO HAU AITORTZEN DUT:

- 1.- Eskabide honetan adierazitako **datu guztiak egiazkoak direla.**
- 2.- Ez gurasoetako batek, ez adoptatzen edo hartzen duten pertsonetako batek ekintza berberagatik eta eragile berberagatik ez dutela prestaziorik eskatu eta ez hartzen Gizarte Segurantzaren inongo Erregimen publikoren bitartez.
- 3.- Badakidala prestazio hau, bai kotizazio gabeko baliatzearen ondorioz pentsioarekin edo erretiro pentsioarekin, bai uztailearen 21eko 45/1960 Legeak arautzen duen asistentzia-pentsioarekin, bai apirilaren 7ko 13/1982 Legean xedatutako gutxieneko diru-sarrerak bermatzeko sorospenekin eta hirugarren pertsona baten laguntzarekin bateraezina dela. Horrengatik, gurasoei, adoptatzaile edo hartzaileei buruz honako hiru adierazten dut:

Kontzeptu horiegatik ez dugu zenbatekorik hartzen.

Pentsio edo prestazioaren bat hartzen genuen, baina MUFACEko prestazioa aukeratu dugu.

Sorospenaren bat hartzen genuen, baina uko egin diogu.

- 4.- Badakidala prestazioaren betekizunetan eragina izango duen **edozein aldaketa MUFACEri jakinarazi behar diodala berehala.**

(Tokia, data eta eskatzailearen izenpea, edo bere ordezkariarena, behar bezala egiaztatua(5. Artikulua, AAPP-etako PAC-eko, 39/2015 Lege)

## JAKINARAZPENERAKO DATUAK (ikusit argibideak)

Kalea, plaza eta zenbakia

Posta kodea

Herria

Probintzia

Estatua

Europako Parlamentuaren eta Kontseilu Europarraren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 Erregelamenduko (EB) 13. artikulua (Datu Pertsonalak Babesteko Erregelamendu Orokorra) eta abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoan, Datu Pertsonalak babesteari eta eskubide digitalak bermatzeari buruzkoak ezarritakoa betez, jakinarazi behar da inprimaki honetan ematen diren datu pertsonalak MUFACEk erabiliko dituela, harpidetzak kudeatzeko, baja izapidetzeko eta datuak aldatzeko Administrazio Mutualismoaren Araubidean. Ezinbestean erabili behar dituzte datuak, Estatuko Funtzionario Zibilek Gizarte Segurantzari buruzko Legean (testu bategineko 4 eta 12 artikuluetan) ezarritako lege-betebeharra betetzeko (ekainaren 23ko 4/2000 Legegintzako Errege Dekretuak onartu zuen). Datuen babesari lotutako zure eskubideak erabiltzeko MUFACEren Gizarte-Prestazioen Zuzendariarengana jo behar duzu. Informazio gehiago: <http://www.muface.es/protecciondedatos> **Mutualitateko Datuak Babesteko Ordezkaria.**