

ESPEDIENTEAREN IDENTIFIKAZIOA

ZERBITZU PROBINTZIALA

BULEGO DELEGATUA

ESPEDIENTEAREN KODEA

AURKEZPENAREN ERREGISTROA

MUFACE-KO SARRERA ERREGISTROA

ERRETIRO SOROSPEN-ESKABIDEA

1	MUTUALISTA ESKATZAILEA			
	Afiliazio-zenbakia	Lehenengo deitura	Bigarren deitura	Izena
	IFZ / Pasaportea / N. Agiria (E.B.)		Helbidea: Kalea edo plaza eta zenbakia	
	Posta kodea	Herria	Probintzia	Telefona
	Eskaera honi buruzko informazioa jaso nahi baduzu, zure posta elektronikoaren helbidea adierazi, mesedez: _____ @ _____			

2	PRESTAZIORAKO BETEKIZUNAK (Dagozkion laukietan "X" idatzi)	
	ERRETIROA	☐ Nahitaezkoa, adina betetzeagatik. ☐ Zerbitzurako ezintasun iraunkorragatik.
	ADMINISTRAZIO EGOERA	☐ Zerbitzu aktiboa. ☐ AA.EE.tako zerbitzuak. ☐ Nahitaezko eszedentzia. ☐ Zerbitzu bereziak. ☐ Destinoaren zain egotea. ☐ Senideak zaintzeko eszedentzia.

3	SOROSPENAREN ZENBATEKORAKO DATUAK						
	Erretiro hilari dagozkion zenbateko osoak adierazi (atzerakinak eta aparteko pagak sartu gabe).						
	Erretiro-data: ____ / ____ / ____						
	Gertaera eragile berberagatik eskatutako edo jasotako bestelako laguntza/k, fondo publikoekin emandakoa/k edo finantzatutakoa/k.						
	- Soldata..... /hileko - Hirurtekoak..... /hileko - Gradua (ordainketa badakar)..... /hileko	<table border="1"> <tr> <th>Erakunde ordaintzailea</th> <th>Zenbateko osoa</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Erakunde ordaintzailea	Zenbateko osoa			
Erakunde ordaintzailea	Zenbateko osoa						
GUZTIRA (A)/hileko		GUZTIRA (B)					
Sorospenaren zenbateko osoa honela lortuko da: "GUZTIRA (A)" "2" koefizienteaz biderkatuko da. Eraitza horri "GUZTIRA(B)" kenduko zaio.							

4	EKARRI BEHARREKO AGIRIAK
	Beti, ☒ batekin adierazitakoak. Eta, hala badagokio, ☐ adierazitakoa, "X" batekin markatuz. ☒ Erretiroa onartu duen Ebazpenaren fotokopia konpultsatua. ☐ Aipatutako Ebazpenean ez badator administrazio egoera, erretiro egunean zegoen egoerari dagokion Pertsonal-Unitateak luzatutako ziurtagiria. ☒ Erretiro-hilean sortutako oinarritzko ordainsariak adierazten dituen Unitate Ordaintzailearen ziurtagiria. (Hilabete horretan mutualistak erretiroa hartzean zuen Gorputza, Eskala edo Plazaren araberrako oinarritzko ordainsariarik hartu izan ez balu, dagokion Pertsonal-Unitatearen ziurtagiria; bertan, erretiro-hilean zerbitzu aktiboan egon izatekotan hartuko zituzkeenak adieraziko ditu.)

5	TRANSFERENTZIA BIDEZ ORDANTZEKO DATUAK
	IBAN Banketxea Sukurtsala KD Kontu/libretaren zk.

6	JAKINARAZPENERA KO DATUAK (borondatez beteko da)
	Helbidea: Bizilekua ☐ Lan-lekua ☐ Bestelakoa ☐
	Kalea, plaza eta zenbakia
	Posta kodea Herria
	Probintzia Estatua

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 ADIERAZTEN DUT:

- Eskabide honetan agertzen diren datu guztiak egiazkoak direla.
- Sorospena emateko betekizunetan eragin dezakeen edozein aldaketa MUFACE-ri jakinaraziko diodala hitzmaten dut.

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

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 ditu datuak, Estatuko Funtzionario Zibilen 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 MUFACEn Gizarte-Prestazioen Zuzendariarengana jo behar duzu.

Informazio gehiago: <http://www.muface.es/protecciondedatos> - Mutualitateko Datuak Babesteko Ordezkarria.

ESTATUKO FUNTZIONARIO ZIBILEN MUTUALITATE OROKORRA

DILIGENTZIA Atal hau bakarrik beteko da bi kasu hauetan: prestaziorako behar diren mutualistaren afiliazio edo alta baldintzak ez betetzeagatik, informatikazko tratamenduak atzera botako balu eskabide hau edo fitxategi automatizatu eta administrazio egoerari buruzko aurkeztutako agiriaren arteko desadostasuna balego. Eskabide honi dagozkion mutualistaren datuak ziurtatu dira eta gertaera eragilearen datan, ☐ prestaziorako beharrezkoak diren afiliazio eta alta baldintzak betetzen zituen. ☐ prestaziorako beharrezkoak diren afiliazio edo alta baldintzak ez zituen betetzen. Arrazoiak: ☐ bere administrazio egoera ☐ da prestazioa hartzeko aukera ematen dutenetariko bat. ☐ ez da (e)n, (e)ko ren (e)an TALDEEN BURUA	
TXOSTENA Atal hau bakarrik bete eta izenpetuko da baldin eta Erretiro-Sorospena eragiten duen mutualista hilko balitz izapideak bukatu baino lehen edo prestazioa ordaindu aurretik. Erretiro-sorospena eragiten duen mutualistaren heriotza data, aurkeztutako agiriaren arabera --/--/---- Prozedura bukatzeko edo ordainketa egiteko eskatu duten pertsonak ☐ bai, egiaztatzen dute eragiten duen mutualistaren oinordekoak direla. ☐ ez dute egiaztatzen (e)n, (e)ko ren (e)an PRESTAZIO-BURUA	



ESPEDIENTEAREN IDENTIFIKAZIOA

ZERBITZU PROBINTZIALA

BULEGO DELEGATUA

ESPEDIENTEAREN KODEA

AURKEZPENAREN ERREGISTROA

MUFACE-KO SARRERA ERREGISTROA

ERRETIRO SOROSPEN-ESKABIDEA

1	MUTUALISTA ESKATZAILEA			
	Afiliazio-zenbakia	Lehenengo deitura	Bigarren deitura	Izena
	IFZ / Pasaportea / N. Agiria (E.B.)		Helbidea: Kalea edo plaza eta zenbakia	
	Posta kodea	Herria	Probintzia	Telefona
Eskatera honi buruzko informazioa jaso nahi baduzu, zure posta elektronikoaren helbidea adierazi, mesedez: _____ @ _____				

2	PRESTAZIORAKO BETEKIZUNAK (Dagozkion laukietan "X" idatzi)	
	ERRETIROA	☐ Nahitaezkoa, adina betetzeagatik. ☐ Zerbitzurako ezintasun iraunkorragatik.
	ADMINISTRAZIO EGOERA	☐ Zerbitzu aktiboa. ☐ AA.EE.tako zerbitzuak. ☐ Nahitaezko eszedentzia. ☐ Zerbitzu bereziak. ☐ Destinoaren zain egotea. ☐ Senideak zaintzeko eszedentzia.

3	SOROSPENAREN ZENBATEKORAKO DATUAK		
	Erretiro hilari dagozkion zenbateko osoak adierazi (atzerakinak eta aparteko pagak sartu gabe). - Soldata..... /hileko - Hirurtekoak..... /hileko - Gradua (ordainketa badakar)..... /hileko	Erretiro-data: ____ / ____ / ____	
		Gertaera eragile berberagatik eskatutako edo jasotako bestelako laguntza/k, fondo publikoekin emandakoa/k edo finantzatutakoa/k.	
		Erakunde ordaintzailea	Zenbateko osoa
GUZTIRA (A)/hileko		GUZTIRA (B)	
Sorospenaren zenbateko osoa honela lortuko da: "GUZTIRA (A)" "2" koefizienteaz biderkatuko da. Eraitza horri "GUZTIRA(B)" kenduko zaio.			

4	EKARRI BEHARREKO AGIRIAK	
	Beti, ☒ batekin adierazitakoak. Eta, hala badagokio, ☐ adierazitakoa, "X" batekin markatuz.	
☒ Erretiroa onartu duen Ebazpenaren fotokopia konpultsatua.		
☐ Aipatutako Ebazpenean ez badator administrazio egoera, erretiro egunean zegoen egoerari dagokion Pertsonal-Unitateak luzatutako ziurtagiria.		
☒ Erretiro-hilean sortutako oinarritzko ordainsariak adierazten dituen Unitate Ordaintzailearen ziurtagiria. (Hilabete horretan mutualistak erretiroa hartzean zuen Gorputza, Eskala edo Plazaren araberrako oinarritzko ordainsariarik hartu izan ez balu, dagokion Pertsonal-Unitatearen ziurtagiria; bertan, erretiro-hilean zerbitzu aktiboan egon izatekotan hartuko zituzkeenak adieraziko ditu.)		

5	TRANSFERENTZIA BIDEZ ORDAINTEZKO DATUAK				
	IBAN	Banketxea	Sukurtsala	K.D.	Kontu/libretaren zk.

6	JAKINARAZPENERA KO DATUAK (borondatez beteko da)			
	Helbidea:	Bizilekua ☐	Lan-lekua ☐	Bestelakoa ☐
	Kalea, plaza eta zenbakia			
	Posta kodea	Herria	Probintzia	Estatua

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 ADIERAZTEN DUT:

- Eskabide honetan agertzen diren datu guztiak egiazkoak direla.
- Sorospena emateko betekizunetan eragin dezakeen edozein aldaketa MUFACE-ri jakinaraziko diodala hitzmaten dut.

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

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 ditu datuak, Estatuko Funtzionario Zibilen 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 MUFACEn Gizarte-Prestazioen Zuzendariarengana jo behar duzu.

Informazio gehiago: <http://www.muface.es/protecciondedatos> - Mutualitateko Datuak Babesteko Ordezkarria

ESTATUKO FUNTZIONARIO ZIBILEN MUTUALITATE OROKORRA