

HERIOTZAGATIKO SOROSPEN-ESKABIDEA

|   |                                    |                                     |                                      |       |
|---|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------|
| 1 | HILDAKO MUTUALISTAREN DATUAK       |                                     |                                      |       |
|   | Afiliazio-zenbakia                 | Lehen deitura                       | Bigarren deitura                     | Izena |
|   | IFZ / Pasaporte / N. Agiria (E.B.) | Jaiotze data<br>_ _ / _ _ / _ _ _ _ | Heriotza-data<br>_ _ / _ _ / _ _ _ _ |       |

|   |                                                                                                                                                                         |                  |                    |                                    |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------|------------------------------------|
| 2 | EZKONTIDEAREN EDO PAREKOAREN DATUAK                                                                                                                                     |                  |                    |                                    |
|   | Non dago afiliatua?<br><input type="checkbox"/> MUFACE <input type="checkbox"/> ISFAS <input type="checkbox"/> MUGEJU <input type="checkbox"/> GIZARTE S. – Bestelakoak |                  | Afiliazio-zenbakia | IFZ / Pasaporte / N. Agiria (E.B.) |
|   | Lehen deitura                                                                                                                                                           | Bigarren deitura | Izena              |                                    |
|   | Eskaera honi buruzko informazioa jaso nahi baduzu, zure posta elektronikoaren helbidea adierazi, mesedez: _____ @ _____                                                 |                  |                    |                                    |

|   |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| 3 | ESKATZAILE(AR)EN DATUAK                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |
|   | <i>Sorospena hartzeko eskubidearekiko lehentasun-gradu berbera duten eskatzaile bat baino gehiago badaude, kasu honetan denei zati berbera dagokiolarik, bakoitzaren izen-deiturak eta NAN-a idatzi beharko dira.</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |
|   | <i>Jakinarazpenak lehenengo lekuan agertzen den pertsonari bidaliko zaizkio.</i>                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |
|   | Jauna/Andrea<br>Jauna/Andrea<br>Jauna/Andrea                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |
|   | NAN<br>NAN                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |
|   | Eskatzailearen datuak (ezkontidea edo honen parekoa ez bada) edo bat baino gehiago izatekotan, lehenengoarenak.                                                                                                       | IFZ / Pasaporte / N. Agiria (E.B.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Helbidea |            |
|   |                                                                                                                                                                                                                       | Posta kodea                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Herria   | Probintzia |
|   |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | Telefonoa  |
|   | Eskaera honi buruzko informazioa jaso nahi baduzu, zure posta elektronikoaren helbidea adierazi, mesedez: _____ @ _____                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |
|   | ESKATZAILEAK/EK MUTUALISTAREKIN DUEN/DUTEN HARREMANA (lehentasun orokorra)                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> a.1) Ezkontidea (dibortzioa, legezko banantzea edo baliogabetasunaren aitortpena ez badago).<br><input type="checkbox"/> a.2) Ezkontidearen pareko pertsona.<br><input type="checkbox"/> b.1) Eragilearen seme-alabak.<br><input type="checkbox"/> b.2) Ezkontidearen seme-alabak (dibortzioa, legezko banantzea edo baliogabetasunaren aitortpena ez badago).<br><input type="checkbox"/> b.3) Ezkontidearen pareko pertsonaren seme-alabak.                                                                                                                                                                   |          |            |
|   |                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> b.4) Hildako mutualistak hartutakoak, a urreadopzio gisa nahiz behin betikoz.<br><input type="checkbox"/> b.5) Bestelako eragilearen ondorengoak.<br><input type="checkbox"/> b.6) Eragilearen neba-arrebak.<br><input type="checkbox"/> c.1) Eragilearen aita edota ama.<br><input type="checkbox"/> c.2) Eragilearen aitona-amonak.<br><input type="checkbox"/> d) Aurreko ataletan aipatu ez diren beste edozein senide edo horren parekoa, edota Administrazio-Mutualismoari buruzko Erregelamendu Orokorraren 15.1.d) artikuluan eskatutako baldintzak betetzen dituztenak (martxoaren 28ko 375/2003 E.D.) |          |            |
|   | SOROSPENAREN ESKUBIDE HOBEKO ZERGATIA                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Mutualistak aukeratutako onuradunen hurrenkeratik ondorioztatzen den lehentasuna.<br><input type="checkbox"/> Lehentasun orokorra.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4                                                 | <b>SOROSPENAREN EDUKIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                   | <p>Sorospena izateko eskubidea hildako mutualista guztiek sortuko dute, heriotza gertatzen den unean alta egoeran edo honen pareko egoeran baldin badaude.</p> <p>Sorospenaren zenbatekoa lortuko dugu, modulu ekonomikoa heriotzaren unean mutualistak zituen urteekin biderkatuz, 40 urte baino nagusiagoa ez bada, edo 80 urte izateko gelditzen zitzaizkionekin, 40 urte baino nagusiagoa izatekotan. Gutxieneko diru-sarrera badago. Modulua eta kopuru txikiena aldiari behin berrikus daitezke.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                   | <b>ERANTSI BEHARREKO AGIRIAK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                   | <p>Beti lehenengo atalean aipatutakoak (batez markatutakoak).</p> <p>Gainontzeko atalei dagokienez, eskatzaile bakoitzak bere egoerarako adierazten direnak erantsiko ditu, "X" batez markatuz. Kontuan hartu behar da, esaten den bezala, kasu batzuetan ez duela agiriak aurkeztu behar. Eskatzaileak bat baino gehiago direnean, horietako bakoitzari eska dakioke atal hauetako dokumentazioa, batek aurkeztu duen agiria beste batentzat baliagarri gerta daitekeelarik, honen datuak ere agertzen diren heinean.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                   | <b>KASU GUZTIAK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Hildako mutualistaren Afiliazio-agiria eta, hala balegokio, Administrazio-Mutualismoaren Onuradunen Agiria (MUFACE).<br><input checked="" type="checkbox"/> Hildako mutualistaren mediku-egiaztagiri ofiziala edo aipatutako heriotza adierazten duen Familia-liburuaren fotokopia edo Erregistro Zibileko heriotzaren ziurtagiria.                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                   | <b>ESKATZAILEEK MUTUALISTAREKIN DUTEN HARREMANA EGIAZTATZEKO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Administrazio-Mutualismoaren Onuradunen Agirian (MUFACE) alegatutako harremana agertzekotan, agiri ez.<br><input type="checkbox"/> Eskatzaileak ezkontidearen onuradunen agirian badau/daude edo, ezkontiderik ezean, honen parekoaren onuradunen agirian, Gizarte Segurantzaren edozein Erregimen Publikoari dagokionez, agiri horren/horien fotokopia.<br><input type="checkbox"/> Bestelako kasuetan: N.A.N.-aren fotokopia eta, hori nahikoa ez balitz, alegatutako ahaidetasuna adierazten duten Familia-Liburuaren fotokopiak edo Erregistro Zibileko egiaztagiria |
| <b>ELKARBIZITZA EGIAZTATZEKO</b>                  | <input type="checkbox"/> Hildako mutualistaren onuradunen agirian badaude, bere ezkontidearen agirian edo, honen parekoa den pertsonaren agirian, aurreko atalean adierazten diren agiriak aurkeztu beharko dira, besterik ez.<br>Ezkontidea bada eta dibortziorik, legezko banantzerik edo ezkontzaren baliogabetasun-aitorpenik ez bada, agiri ez.<br>Ezkontidearen parekoa bada eta hildakoarekin seme-alabak baditu: haurdunaldian eta heriotzaren uneraino elkarbizitza egon dela ziurtatzen duen Uda-eroldaren egiaztagiria. Bien arteko seme-alabarik ez izatekotan, Espainiako edozein Administrazio Publikoaren menpe dagoen Bikote Egonkorren Erregistro Ofizialak edo honen parekoak egindako ziurtagiria edo, honen ezean, heriotzaren eguna baino lehenagoko urtean hildakoarekin etengabeko elkarbizitza izana egiaztatzen duen Udal-eroldaren egiaztagiria.<br>Gainontzeko kasuetan: Heriotzaren eguna baino lehenagoko urtean eragilearekin etengabeko elkarbizitza izana egiaztatzen duen Udal-eroldaren egiaztagiria. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>ERAGILEAREN KONTURA BIZI DELA EGIAZTATZEKO</b> | <input type="checkbox"/> Ezkontidea edo ezkontidearen parekoa eta emantzipatu ez diren seme-alabak direnean, beste agiri ez.<br><input type="checkbox"/> Gainontzeko kasuetan: "diru-sarrera konputagarrien banakako aitortpena" DPS – 33104 inprimakian egindakoa eta baita ere, hala balegokio, heriotzaren urtealdi fiskalean, lan-etekin gisa, diru-sarrera gutxiago izan dituela egiaztatzen duten agiriak.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>SOROSPENAREN ESKUBIDE HOBEA EGIAZTATZEKO</b>   | <input type="checkbox"/> Mutualistak adierazitako lehentasun-hurrenkeran lehen tokian dagoen eskatzaile bat bakarrik denean, beste agiri ez.<br><input type="checkbox"/> Gainontzeko kasuetan: "sorospenaren eskubide hobeari buruzko aitortpena", DPS-33103 inprimakia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

MUFACE-RENTZAKO ALEA

|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                       |           |                                                                 |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 5                                                                                                                                                                                                | <b>TRANSFERENTZIAREN BIDEZ ORDAINTZEKO DATUAK</b>                                                                     |           | <b>AITORPEN ARDURATSUA</b>                                      |                       |
|                                                                                                                                                                                                  | IBAN                                                                                                                  | Banketxea | Sukurtsala                                                      | K. C.                 |
| <p>1.- Gertaera eragile berberetatik beste laguntza/k eskatu edo hartu d(it)ut/d(it)ugu, fondo publikoekin emandakoa/k edo finantzatutakoa/k (horrelako laguntzarik ez badaude, idatzi "0").</p> |                                                                                                                       |           |                                                                 |                       |
| 6                                                                                                                                                                                                | <b>JAKINARAZPENAREN DATUAK (borondatez beteko da)</b>                                                                 |           | <b>Erakunde ordaintzailea</b>                                   | <b>Zenbateko osoa</b> |
|                                                                                                                                                                                                  | Helbidea : Bizilekua <input type="checkbox"/> Lan-lekual <input type="checkbox"/> Bestelakoa <input type="checkbox"/> |           |                                                                 |                       |
|                                                                                                                                                                                                  | Kalea, plaza eta zenbakia                                                                                             |           |                                                                 |                       |
|                                                                                                                                                                                                  | Posta kodea                                                                                                           | Herria    |                                                                 |                       |
| Prointzia                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                       | Estatua   |                                                                 |                       |
|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                       |           | <b>GUZTIRA</b>                                                  |                       |
|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                       |           | 2.- Eskabide honetan adierazitako datu guztiak egiazkoak dira.. |                       |

DPS-33101b.1 (03/24)

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 Ordezcarria.

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.

TOKIA, DATA ETA MUTUALISTAREN IZENPEA, edo bereordezkariarena, behar bezala egiaztatua (5. artikulua AAPP-etako PAC-eko 39/2015 Lege)



## DILIGENTZIA

Hildako mutualistaren datuak eta egoera egiaztatu dira eta hau ondoratzen da heriotzaren egunean:

..... urte zeuzkan, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (e)an bete zituelarik

Sorospenaren eskatzaileak ez diren bestelako onuradunak: ☐ (Ez zeuden)

☐ Ondorengoak ziren:

Izen-deiturak

Mutualistarekiko harremana

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

TALDEEN BURUA,

## DILIGENTZIA

“Heriotzagatiko Sorospenaren Onuradunen Izendapenen Erregistro Bakarra” eta “Heriotzagatiko Sorospenaren Aitorpenen Erregistro Nazionala” begiratu dira eta hau ikusi da:

☐ Hildako mutualistaren baliozko izendapenik ez dago eta aitorpenik ere ez.

☐ Izendapena edo aitorpena dago eta espediente honi eranstean zaio.

Eta espedientean orain arte dauden datu eraginkorrak eta arau aplikagarriak kontuan izanik,

☐ eskatzaileek baino Sorospena eskuratzeko eskubide hobea edo berdina daukan pertsonarik ez dago eta dagokion ebazpen proposamena egitea egokia da.

☐ eskatzaileek baino Sorospena eskuratzeko eskubide hobea edo berdina duten pertsonak daude. Horregatik, egokia da pertsona horiei dagozkion jakinarazpenak bidaltzea, aurkeztutako eskabideari eta izan dezaketen eskubide hobe edo berdinari buruzko berri emanez. Halaber, egokia da ere, jakinarazpen horien kopia eskatzaileei bidaltzea. Bi kasuetan, hamar eguneko epea izango dute egoki deritzeten alegazioak egiteko eta frogagiriak aurkezteko.

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

PRESTAZIO-BURUA,

## EBAZPEN PROPOSAMENA

Hau bakarrik erabil daiteke, hasierako eskatzaile bakarrari edo guztiei buruzko onespenezko proposamena badago. Gainontzeko kasuetan, kasu bakoitzean bidezkoa den edukiarekin bakoitzaren ebazpen proposamena egingo da.

Ondorengo ebazpena proposatzen da:

“Eskabidea hau, luzatutako txostenak, erantsitako agiriak, dagozkion aurrekinak eta baita araudi aplikagarria ikusi ondoren, eta hala badagokio, entzunaldiaren izapidea bukatuz gero, erabaki da:

**LEHENENGOA.-** Espediente honi dagokion mutualistaren Heriotzagatiko sorospenaren onuradun gisa, aitortzea

☐ eskatzaileari,

☐ eskatzaile guztiei, zati berberarekin,

Administrazio-Mutualismoari buruzko Erregelamendu Orokorraren 15. artikularen 1. eta 2.a. ataletan ezarritakoa, (martxoaren 28ko 375/2003 E.D., apirilaren 11ko E.A.O. ) eta hori garatzen duen Ministerioaren Agindua betez.

**BIGARRENA.-** Aipatutako Heriotzagatiko sorospenaren zenbatekoa zehaztea. Honako hau izango da

☐ honela kalkulatua: indarreko modulua ( \_\_\_\_\_ ) hildakoak zituen urteekin biderkatuz edo, 40 urte baino gehiago izatekoan, 80 urte izateko geratzen zitzaizkionekin.

☐ Sorospenaren gutxieneko zenbateko gisa, aurreko atalean zehaztutako araua aplikatuz gero zenbatekoa gutxiagokoa gertatzen delako.

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

PRESTAZIO-BURUA ,

### ADOS

Jakinarazi eta ordaindu,  
proposamenean  
adierazitakoaren arabera.

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

HERIOTZAGATIKO SOROSPEN-ESKABIDEA

|   |                                     |                                     |                                      |       |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------|
| 1 | HILDAKO MUTUALISTAREN DATUAK        |                                     |                                      |       |
|   | Afiliazio-zenbakia                  | Lehen deitura                       | Bigarren deitura                     | Izena |
|   | IFZ / Pasaportea / N. Agiria (E.B.) | Jaiotze data<br>_ _ / _ _ / _ _ _ _ | Heriotza-data<br>_ _ / _ _ / _ _ _ _ |       |

|   |                                                                                                                                                                         |                  |                    |                                     |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|
| 2 | EZKONTIDEAREN EDO PAREKOAREN DATUAK                                                                                                                                     |                  |                    |                                     |
|   | Non dago afiliatua?<br><input type="checkbox"/> MUFACE <input type="checkbox"/> ISFAS <input type="checkbox"/> MUGEJU <input type="checkbox"/> GIZARTE S. – Bestelakoak |                  | Afiliazio-zenbakia | IFZ / Pasaportea / N. Agiria (E.B.) |
|   | Lehen deitura                                                                                                                                                           | Bigarren deitura | Izena              |                                     |
|   | Eskaera honi buruzko informazioa jaso nahi baduzu, zure posta elektronikoaren helbidea adierazi, mesedez: _____ @ _____                                                 |                  |                    |                                     |

|   |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| 3 | ESKATZAILE(AR)EN DATUAK                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |
|   | <i>Sorospena hartzeko eskubidearekiko lehentasun-gradu berbera duten eskatzaile bat baino gehiago badaude, kasu honetan denei zati berbera dagokiolarik, bakoitzaren izen-deiturak eta NAN-a idatzi beharko dira.</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |
|   | <i>Jakinarazpenak lehenengo lekuan agertzen den pertsonari bidaliko zaizkio.</i>                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |
|   | Jauna/Andrea<br>Jauna/Andrea<br>Jauna/Andrea                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |
|   | NAN<br>NAN                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |
|   | Eskatzailearen datuak (ezkontidea edo honen parekoa ez bada) edo bat baino gehiago izatekotan, lehenengoarenak.                                                                                                       | IFZ / Pasaportea / N. Agiria (E.B.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Helbidea |            |
|   |                                                                                                                                                                                                                       | Posta kodea                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Herria   | Probintzia |
|   |                                                                                                                                                                                                                       | Telefonia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |            |
|   | Eskaera honi buruzko informazioa jaso nahi baduzu, zure posta elektronikoaren helbidea adierazi, mesedez: _____ @ _____                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |            |
|   | ESKATZAILEAK/EK MUTUALISTAREKIN DUEN/DUTEN HARREMANA (lehentasun orokorra)                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> a.1) Ezkontidea (dibortzioa, legezko banantzea edo baliogabetasunaren aitortpena ez badago).<br><input type="checkbox"/> a.2) Ezkontidearen pareko pertsona.<br><input type="checkbox"/> b.1) Eragilearen seme-alabak.<br><input type="checkbox"/> b.2) Ezkontidearen seme-alabak (dibortzioa, legezko banantzea edo baliogabetasunaren aitortpena ez badago).<br><input type="checkbox"/> b.3) Ezkontidearen pareko pertsonaren seme-alabak.                                                                                                                                                                   |          |            |
|   |                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> b.4) Hildako mutualistak hartutakoak, a urreadopzio gisa nahiz behin betikoz.<br><input type="checkbox"/> b.5) Bestelako eragilearen ondorengoak.<br><input type="checkbox"/> b.6) Eragilearen neba-arrebak.<br><input type="checkbox"/> c.1) Eragilearen aita edota ama.<br><input type="checkbox"/> c.2) Eragilearen aitona-amonak.<br><input type="checkbox"/> d) Aurreko ataletan aipatu ez diren beste edozein senide edo horren parekoa, edota Administrazio-Mutualismoari buruzko Erregelamendu Orokorraren 15.1.d) artikuluan eskatutako baldintzak betetzen dituztenak (martxoaren 28ko 375/2003 E.D.) |          |            |
|   | SOROSPENAREN ESKUBIDE HOBEKO ZERGATIA                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Mutualistak aukeratutako onuradunen hurrenkeratik ondorioztatzen den lehentasuna.<br><input type="checkbox"/> Lehentasun orokorra.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |            |

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4                                                 | <b>SOROSPENAREN EDUKIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                   | <p>Sorospena izateko eskubidea hildako mutualista guztiek sortuko dute, heriotza gertatzen den unean alta egoeran edo honen pareko egoeran baldin badaude.</p> <p>Sorospenaren zenbatekoa lortuko dugu, modulu ekonomikoa heriotzaren unean mutualistak zituen urteekin biderkatuz, 40 urte baino nagusiagoa ez bada, edo 80 urte izateko gelditzen zitzaizkionekin, 40 urte baino nagusiagoa izatekotan. Gutxieneko diru-sarrera badago. Modulua eta kopuru txikiena aldian behin berrikus daitezke.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                   | <b>ERANTSI BEHARREKO AGIRIAK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                   | <p>Beti lehenengo atalean aipatutakoak (batez markatutakoak).</p> <p>Gainontzeko atalei dagokienez, eskatzaile bakoitzak bere egoerarako adierazten direnak erantsiko ditu, "X" batez markatuz. Kontuan hartu behar da, esaten den bezala, kasu batzuetan ez duela agiririk aurkeztu behar. Eskatzaileak bat baino gehiago direnean, horietako bakoitzari eska dakioke atal hauetako dokumentazioa, batek aurkeztu duen agiria beste batentzat baliagarri gerta daitekeelarik, honen datuak ere agertzen diren heinean.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                   | <b>KASU GUZTIAK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> Hildako mutualistaren Afiliazio-agiria eta, hala balegokio, Administrazio-Mutualismoaren Onuradunen Agiria (MUFACE).<br><input checked="" type="checkbox"/> Hildako mutualistaren mediku-egiaztagiria ofiziala edo aipatutako heriotza adierazten duen Familia-liburuaren fotokopia edo Erregistro Zibileko heriotzaren ziurtagiria.                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                   | <b>ESKATZAILEEK MUTUALISTAREKIN DUTEN HARREMANA EGIAZTATZEKO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Administrazio-Mutualismoaren Onuradunen Agirian (MUFACE) alegatutako harremana agertzekotan, agiririk ez.<br><input type="checkbox"/> Eskatzaileak/k ezkontidearen onuradunen agirian badago/daude edo, ezkontiderik ezean, honen parekoaren onuradunen agirian, Gizarte Segurantzaren edozein Erregimen Publikoari dagokionez, agiri horren/horien fotokopia.<br><input type="checkbox"/> Bestelako kasuetan: N.A.N.-aren fotokopia eta, hori nahikoa ez balitz, alegatutako ahaidetasuna adierazten duten Familia-Liburuaren fotokopiak edo Erregistro Zibileko egiaztagiria |
| <b>ELKARBIZITZA EGIAZTATZEKO</b>                  | <input type="checkbox"/> Hildako mutualistaren onuradunen agirian badaude, bere ezkontidearen agirian edo, honen parekoa den pertsonaren agirian, aurreko ataletan adierazten diren agiriak aurkeztu beharko dira, besterik ez.<br>Ezkontidea bada eta dibortziorik, legezko banantzerik edo ezkontzaren baliogabetasun-aitorpenik ez badago, agiririk ez.<br>Ezkontidearen parekoa bada eta hildakoarekin seme-alabak baditu: haurdunaldian eta heriotzaren uneraino elkarbizitza egon dela ziurtatzen duen Uda-eroldaren egiaztagiria. Bien arteko seme-alabarik ez izatekotan, Espainiako edozein Administrazio Publikoaren menpe dagoen Bikote Egonkorren Erregistro Ofizialak edo honen parekoak egindako ziurtagiria edo, honen ezean, heriotzaren eguna baino lehenagoko urtean hildakoarekin etengabeko elkarbizitza izana egiaztatzen duen Udal-eroldaren egiaztagiria.<br>Gainontzeko kasuetan: Heriotzaren eguna baino lehenagoko urtean eragilearekin etengabeko elkarbizitza izana egiaztatzen duen Udal-eroldaren egiaztagiria. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>ERAGILEAREN KONTURA BIZI DELA EGIAZTATZEKO</b> | <input type="checkbox"/> Ezkontidea edo ezkontidearen parekoa eta emantzipatu ez diren seme-alabak direnean, beste agiririk ez.<br><input type="checkbox"/> Gainontzeko kasuetan: "diru-sarrera konputagarrien banakako aitortpena" DPS – 33104 inprimakian egindakoa eta baita ere, hala balegokio, heriotzaren urtealdi fiskalean, lan-etekin gisa, diru-sarrera gutxiago izan dituela egiaztatzen duten agiriak.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>SOROSPENAREN ESKUBIDE HOBEA EGIAZTATZEKO</b>   | <input type="checkbox"/> Mutualistak adierazitako lehentasun-hurrenkeran lehen tokian dagoen eskatzaile bat bakarrik denean, beste agiririk ez.<br><input type="checkbox"/> Gainontzeko kasuetan: "sorospenaren eskubide hobeari buruzko aitortpena", DPS-33103 inprimakia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                              |                                                                                                                       |           |                            |       |                                                                 |                                                                                                                                                                                           |                       |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 5                                                            | <b>TRANSFERENTZIAREN BIDEZ ORDAINTZEKO DATUAK</b>                                                                     |           | <b>AITORPEN ARDURATSUA</b> |       |                                                                 |                                                                                                                                                                                           |                       |
|                                                              | IBAN                                                                                                                  | Banketxea | Sukurtsala                 | K. C. | Kontu/libretaren zk.                                            | 1.- Gertaera eragile berberagatik beste laguntza/k eskatu edo hartu d(it)ut/d(it)ugu, fondo publikoekin emandakoa/k edo finantzatutakoa/k (horrelako laguntzarik ez badaude, idatzi "0"). |                       |
| 6                                                            | <b>JAKINARAZPENAREN DATUAK (borondatez beteko da)</b>                                                                 |           |                            |       |                                                                 | <b>Erakunde ordaintzailea</b>                                                                                                                                                             | <b>Zenbateko osoa</b> |
|                                                              | Helbidea : Bizilekua <input type="checkbox"/> Lan-lekual <input type="checkbox"/> Bestelakoa <input type="checkbox"/> |           |                            |       |                                                                 |                                                                                                                                                                                           |                       |
|                                                              | Kalea, plaza eta zenbakia                                                                                             |           |                            |       |                                                                 |                                                                                                                                                                                           |                       |
|                                                              | Posta kodea <input type="text"/> Herria <input type="text"/>                                                          |           |                            |       |                                                                 |                                                                                                                                                                                           |                       |
| Probintzia <input type="text"/> Estatua <input type="text"/> |                                                                                                                       |           |                            |       | <b>GUZTIRA</b>                                                  |                                                                                                                                                                                           |                       |
|                                                              |                                                                                                                       |           |                            |       | 2.- Eskabide honetan adierazitako datu guztiak egiazkoak dira.. |                                                                                                                                                                                           |                       |

DPS-33101b.2 (03/24)

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 MUFACEren Gizarte-Prestazioen Zuzendariarengana jo behar duzu. Informazio gehiago: <http://www.muface.es/protecciondedatos> Mutualitateko Datuak Babesteko Ordezcaria.

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.

TOKIA, DATA ETA MUTUALISTAREN IZENPEA, edo bereordezkariarena, behar bezala egiaztatua (5. artikulua AAPP-etako PAC-eko 39/2015 Lege)