

**SOL·LICITUD D'AJUTS PER A
ESTADES TEMPORALS EN RESIDÈNCIES
ASSISTIDES O EN CENTRES DE DIA I DE NIT**

DADES DE LA PERSONA TITULAR SOL·LICITANT			
Número d'afiliació	Primer cognom	Segon cognom	Nom
Domicili: carrer o plaça i número		Codi postal	Localitat
Província			
País	Telèfon	Data de naixement	NIF/Passaport/Document Identitat (UE)
Consisteixo que les notificacions i comunicacions d'aquesta prestació es realitzin per mitjans electrònics . Adreça de correu electrònic: _____ @ _____			

DADES DE LA PERSONA CAUSANT (si coincideix amb la persona sol·licitant, indiqui: "la mateixa")		
NIF/Passaport/Document Identitat (UE)	Cognoms	Nom

MODALITAT AJUT SOL·LICITAT (assenyaleu amb "X")	DADES PER AL PAGAMENT PER TRANSFERÈNCIA										
☐ Ajut per a estada temporal en residències assistides. ☐ Ajut per a estada temporal en centre de dia i de nit.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>IBAN</th> <th>BANC</th> <th>SUCURSAL</th> <th>D.C</th> <th>Nº COMpte</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5"></td> </tr> </tbody> </table>	IBAN	BANC	SUCURSAL	D.C	Nº COMpte					
	IBAN	BANC	SUCURSAL	D.C	Nº COMpte						
	DADES DE NOTIFICACIÓ (a omplir voluntàriament)										
	Domicili: carrer o plaça i número										
Codi Postal	Localitat										
Província	País										

Per a la resolució d'aquest procediment, MUFACE podrà recaptar, consultar o verificar les dades d'identitat i residència en la Plataforma d'Intermediació de Dades (art. 28.2 Llei 39/2015, d'1 d'octubre), podent manifestar la seva oposició expressa i justificadament, tal com s'indica en la clàusula de protecció de dades que figura en aquest imprès.

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT QUE: - La persona causant de la prestació es troba en una situació sociofamiliar en la qual no pot ser atès/a en el seu domicili durant la totalitat o part del dia. - El nombre total de persones que conviu en a efectes de l'IRPF és de: - Totes les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes i completes. - Em comprometo a facilitar a MUFACE la documentació complementària que em demani i a comunicar qualsevol variació que incideixi en els requisits per a la concessió de l'ajuda o en les incompatibilitats de la mateixa. - Conec el règim d' incompatibilitats d' aquest ajut que es troba descrit a la resolució de convocatòria. Lloc, data i signatura de la persona sol·licitant, o del seu representant, degudament acreditat/da (art. 5 Llei 39/2015 d'1 d'octubre).	AUTORITZO A MUFACE (1) a realitzar les següents actuacions: - Sol·licitar a l'Agència Estatal d'Administració Tributària les dades de l'IRPF de l'exercici anterior en dos anys al de vigència de la convocatòria, que siguin necessàries per a la comprovació dels requisits establerts per a aquesta prestació i exclusivament per a això. - Recaptar electrònicament les dades de pensions o prestacions públiques (GISS) en el Registre de Prestacions Socials Públiques (RPSP) mitjançant consentiment de les persones afectades. - Sol·licitar a l'IMSERSO o a la meua Comunitat Autònoma les dades necessàries per a la comprovació dels extrems a què fa referència l'epígraf 6.5 de la resolució de convocatòria. Lloc, data i signatura de la persona sol·licitant, o del seu representant, degudament acreditat/da (art. 5 Llei 39/2015 d'1 d'octubre).
--	---

D'acord amb l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 (Reglament General de Protecció de Dades Personals) i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, us informem que les dades de caràcter personal que ens faciliteu seran tractades per MUFACE amb la finalitat de gestionar prestacions socials en el Règim del Mutualisme Administratiu. Aquest tractament és necessari per al compliment de l'obligació legal establerta en els articles 4 i 12 del text refós de la Llei sobre Seguretat Social dels Funcionaris Civils de l'Estat (aprovat per Reial Decret Legislatiu 4/2000, de 23 de juny). Podeu exercir els vostres drets en matèria de protecció de dades davant el/la Director/a del Departament de Prestacions Socials de MUFACE.

Més informació a l'apartat "[Privacitat i protecció de dades](#)" y "[Delegat/da de Protecció de Dades de la Mutualitat](#)" de la pàgina web de MUFACE .

MUTUALITAT GENERAL DE FUNCIONARIS CIVILS DE L' ESTAT

(1) COMPONENTS DE LA UNITAT FAMILIAR A EFECTES DE L'IRPF QUE, EN CAS DE SIGNAR, PRESTEN AUTORITZACIÓ

PARENTIU	COGNOMS I NOM	NIF	FIRMA

DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR

- Informe mèdic sobre alta hospitalària, en el què es descriuen les seqüeles temporals que afecten greument al/a la causant de la prestació segons l' imprès DPS 34502 disponible a la pàgina web de MUFACE).
- Factura/es que haurà/n de reunir els requisits legals i reglamentàriament exigibles.
- Declaració responsable de pensions o prestacions exemptes a tributació per IRPF referit a dos anys anteriors a la data de sol·licitud (Imprès DPS 34912).
- Certificació de la Comissió d'Acció Social o document administratiu similar o declaració responsable (Imprès DPS 34916).
- Declaració responsable de que l'interessat/la interessada no té reconegut el servei o prestació econòmica vinculada al mateix, de caràcter equivalent quant a la seva finalitat, a través del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència (SAAD).

JUSTIFICACIÓ D'INGRESSOS QUE CONSTITUEIXEN RENTA A EFECTES DE L'IRPF:

(Referits a tots els membres de la unitat familiar i a dos anys anteriors a la data de sol·licitud)

1. **En el cas de no autoritzar a MUFACE** per a obtenir electrònicament les dades de l'IRPF a través de la Plataforma d'Intermediació de Dades, i les dades de pensions o prestacions públiques (GISS) al Registre de Prestacions Socials Públiques (RPSP), haurà d'aportar:
 - Persones amb obligació de presentar la declaració d'IRPF, un dels documents següents:
 - Declaració IRPF (Model D-100) i justificant d'ingrés/devolució.
 - Certificat IRPF emès per l'AEAT.
 - Persones que no estan obligades a la presentació de la declaració de l'IRPF, tots dos documents:
 - Declaració de rendiments (Imprès DPS 34911).
 - Certificació de l'AEAT d'estar exempt de l'obligació de presentar la declaració de l'IRPF.
2. **En cas d'estar subjecte a l'IRPF per Hisendes Forals**, un dels documents següents:
 - Declaració de l'IRPF o, si escau, de la comunicació emesa o de la liquidació girada a efectes de devolució, per l'Administració tributària (referida a dos anys anteriors a la data de sol·licitud).
 - Certificació de la Hisenda Foral acreditativa de no haver presentat declaració de l'impost i de les imputacions íntegres d'ingressos que constin en l'esmentada Administració

**SOL·LICITUD D'AJUTS PER A
ESTADES TEMPORALS EN RESIDÈNCIES
ASSISTIDES O EN CENTRES DE DIA I DE NIT**

DADES DE LA PERSONA TITULAR SOL·LICITANT

Número d'afiliació	Primer cognom	Segon cognom	Nom
Domicili: carrer o plaça i número		Codi postal	Localitat
País	Telèfon	Data de naixement	NIF/Passaport/Document Identitat (UE)
Consisteixo que les notificacions i comunicacions d'aquesta prestació es realitzin per mitjans electrònics . Adreça de correu electrònic: _____ @ _____			

DADES DE LA PERSONA CAUSANT

(si coincideix amb la persona sol·licitant, indiqui: "la mateixa")

NIF/Passaport/Document Identitat (UE)	Cognoms	Nom
---------------------------------------	---------	-----

MODALITAT AJUT SOL·LICITAT (assenyaleu amb "X")

- ☐ Ajut per a **estada temporal** en residències assistides.
- ☐ Ajut per a **estada temporal** en centre de dia i de nit.

DADES PER AL PAGAMENT PER TRANSFERÈNCIA

IBAN BANC SUCURSAL D.C N° COMpte

DADES DE NOTIFICACIÓ (a omplir voluntàriament)

Domicili: carrer o plaça i número	
Codi Postal	Localitat
Província	País

Per a la resolució d'aquest procediment, MUFACE podrà recaptar, consultar o verificar les dades d'identitat i residència en la Plataforma d'Intermediació de Dades (art. 28.2 Llei 39/2015, d'1 d'octubre), podent manifestar la seva oposició expressa i justificadament, tal com s'indica en la clàusula de protecció de dades que figura en aquest imprès.

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT QUE:

- La persona causant de la prestació es troba en una situació sociofamiliar en la qual no pot ser atès/a en el seu domicili durant la totalitat o part del dia.
- El nombre total de persones que conviuen a efectes de l'IRPF és de:
- Totes les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes i completes.
- Em comprometo a facilitar a MUFACE la documentació complementària que em demani i a comunicar qualsevol variació que incideixi en els requisits per a la concessió de l'ajuda o en les incompatibilitats de la mateixa.
- Conec el règim d' incompatibilitats d' aquest ajut que es troba descrit a la resolució de convocatòria.

Lloc, data i signatura de la persona sol·licitant, o del seu representant,
degudament acreditat/da (art. 5 Llei 39/2015 d'1 d'octubre).

AUTORITZO A MUFACE (1) a realitzar les següents actuacions:

- Sol·licitar a l'Agència Estatal d'Administració Tributària les dades de l'IRPF de l'exercici anterior en dos anys al de vigència de la convocatòria, que siguin necessàries per a la comprovació dels requisits establerts per a aquesta prestació i exclusivament per a això.
- Recaptar electrònicament les dades de pensions o prestacions públiques (GISS) en el Registre de Prestacions Socials Públiques (RPSP) mitjançant consentiment de les persones afectades.
- Sol·licitar a l'IMERSO o a la meua Comunitat Autònoma les dades necessàries per a la comprovació dels extrems a què fa referència l'epígraf 6.5 de la resolució de convocatòria.

Lloc, data i signatura de la persona sol·licitant, o del seu representant,
degudament acreditat/da (art. 5 Llei 39/2015 d'1 d'octubre).

D'acord amb l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 (Reglament General de Protecció de Dades Personals) i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, us informem que les dades de caràcter personal que ens faciliteu seran tractades per MUFACE amb la finalitat de gestionar prestacions socials en el Règim del Mutualisme Administratiu. Aquest tractament és necessari per al compliment de l'obligació legal establerta en els articles 4 i 12 del text refós de la Llei sobre Seguretat Social dels Funcionaris Civils de l'Estat (aprovat per Reial Decret Legislatiu 4/2000, de 23 de juny). Podeu exercir els vostres drets en matèria de protecció de dades davant el/la Director/a del Departament de Prestacions Socials de MUFACE.

Més informació a l'apartat "[Privacitat i protecció de dades](#)" y "[Delegat/da de Protecció de Dades de la Mutualitat](#)" de la pàgina web de MUFACE .

MUTUALITAT GENERAL DE FUNCIONARIS CIVILS DE L' ESTAT

(1) COMPONENTS DE LA UNITAT FAMILIAR A EFECTES DE L'IRPF QUE, EN CAS DE SIGNAR, PRESTEN AUTORITZACIÓ

PARENTIU	COGNOMS I NOM	NIF	FIRMA

DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR

- Informe mèdic sobre alta hospitalària, en el què es descriuen les seqüeles temporals que afecten greument al/a la causant de la prestació segons l' imprès DPS 34502 disponible a la pàgina web de MUFACE).
- Factura/es que haurà/n de reunir els requisits legals i reglamentàriament exigibles.
- Declaració responsable de pensions o prestacions exemptes a tributació per IRPF referit a dos anys anteriors a la data de sol·licitud (Imprès DPS 34912).
- Certificació de la Comissió d'Acció Social o document administratiu similar o declaració responsable (Imprès DPS 34916).
- Declaració responsable de que l'interessat/la interessada no té reconegut el servei o prestació econòmica vinculada al mateix, de caràcter equivalent quant a la seva finalitat, a través del Sistema per a l'Autonomia i Atenció a la Dependència (SAAD).

JUSTIFICACIÓ D'INGRESSOS QUE CONSTITUEIXEN RENTA A EFECTES DE L'IRPF:

(Referits a tots els membres de la unitat familiar i a dos anys anteriors a la data de sol·licitud)

1. **En el cas de no autoritzar a MUFACE** per a obtenir electrònicament les dades de l'IRPF a través de la Plataforma d'Intermediació de Dades, i les dades de pensions o prestacions públiques (GISS) al Registre de Prestacions Socials Públiques (RPSP), haurà d'aportar:
 - Persones amb obligació de presentar la declaració d'IRPF, un dels documents següents:
 - Declaració IRPF (Model D-100) i justificant d'ingrés/devolució.
 - Certificat IRPF emès per l'AEAT.
 - Persones que no estan obligades a la presentació de la declaració de l'IRPF, tots dos documents:
 - Declaració de rendiments (Imprès DPS 34911).
 - Certificació de l'AEAT d'estar exempt de l'obligació de presentar la declaració de l'IRPF.
2. **En cas d'estar subjecte a l'IRPF per Hisendes Forals**, un dels documents següents:
 - Declaració de l'IRPF o, si escau, de la comunicació emesa o de la liquidació girada a efectes de devolució, per l'Administració tributària (referida a dos anys anteriors a la data de sol·licitud).
 - Certificació de la Hisenda Foral acreditativa de no haver presentat declaració de l'impost i de les imputacions íntegres d'ingressos que constin en l'esmentada Administració