



SOL·LICITUD D'AJUT ASSISTENCIAL

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Número d'afiliació	Primer cognom	Segon cognom	Nom
Domicili: carrer o plaça i número		Codi postal	Localitat
Província	País	Telèfon	NIF/Passaport/D. Identif. (UE)
<input type="checkbox"/> Consenteixo 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/D. Identif. (UE)	Cognoms	Nom
--------------------------------	---------	-----

SITUACIÓ FAMILIAR

Estat civil de la persona sol·licitant	Detall de les persones que conviuen al domicili de la persona sol·licitant a 01/01/2026 amb relació de parentiu de consanguinitat o afinitat fins al tercer grau:			
	Cònjuge o persona assimilada al cònjuge	Nre de fills	Nre d'altres familiars	D' entre tots ells, nre de persones amb discapacitat

DADES PER AL PAGAMENT PER TRANSFERÈNCIA

DADES DE NOTIFICACIÓ (S'ha d'emplenar voluntàriament)

IBAN	CODI BANC	SUCURSAL	D.C	Nº COMPTE	Domicili: carrer o plaça i número	
					Codi Postal	Localitat
					Província	País

ALTRES PERSONES QUE CONVIUEN AMB LA PERSONA TITULAR SOL·LICITANT

PARENTIU	COGNOMS I NOM	NIF

D'acord amb l'article 13 del RGPD (UE) 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 i amb l'article 11 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, s'informa que les dades de caràcter personal que es facilitin mitjançant el present formulari seran tractades amb la finalitat de gestionar la seva sol·licitud de prestació social. De conformitat amb el que es preveu en l'article 21.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, s'informa que, amb la recepció de la present sol·licitud en qualsevol registre de MUFACE es procedeix a la incoació d'expedient administratiu que haurà de ser resolt mitjançant resolució expressa en el termini establert en la resolució de la convocatòria vigent. Per a obtenir major informació sobre el procediment al fet que dona lloc la seva sol·licitud, podrà dirigir-se al seu Servei Provincial de MUFACE.

Per a la resolució d'aquest procediment la Mutualitat podrà recaptar, consultar o verificar les dades que siguin precisos en la Plataforma d'Intermediació de Dades i les dades de l'IRPF de l'exercici anterior en dos anys al de vigència de la convocatòria en la AEAT (art.28.2 Llei 39/2015, d'1 d'octubre), podent manifestar la seva oposició expressa i justificadament.

Pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió de dades, així com la resta de drets en matèria de protecció de dades davant el responsable del tractament: titular del Departament de Prestacions Socials.

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 .

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).

MODALITAT D' AJUT (<i>Seleccione modalitat/s</i>)	DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR, ESPECÍFICA DE CADA MODALITAT
<input type="checkbox"/> COPAGAMENT FARMACEÚTIC	No serà necessària la justificació documental de la despesa farmacèutica, dada que s' incorporarà a l' expedient per MUFACE.
AJUT PER DESPESES	
<input type="checkbox"/> Despeses de caràcter urgent en casos d' importància extraordinària, degudament justificada.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Factura de les despeses de caràcter urgent. 2. Altres documents que acreditin els fets origen de les despeses de caràcter urgent. 3. Declaració responsable de la situació soci familiar i d'habitatge, acompanyada, si s'escau, de tot aquell document que es consideri apropiat per acreditar l'estat o situació de necessitat.
<input type="checkbox"/> Atenció a despeses familiars ordinàries de caràcter general, si existeix insuficiència d'ingressos en la unitat de convivència per atendre'ls.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Declaració responsable de la situació soci familiar i d'habitatge, acompanyada, si s'escau, de tot aquell document que es consideri apropiat per acreditar l'estat o situació de necessitat.
AJUT PER INSUFICIÈNCIA DE PRESTACIONS	
<input type="checkbox"/> Tractament psiquiàtric mitjançant internament o en règim ambulatori, no cobert per les prestacions sanitàries ni sociosanitàries. <input type="checkbox"/> Despeses de desplaçament per rebre assistència sanitària, quan no hagin de ser cobertes ni per l'Entitat Mèdica ni per MUFACE, segons les normes d' Assistència Sanitària. <input type="checkbox"/> Tractament mèdic o intervenció quirúrgica especial de caràcter excepcional per determinat/determinada facultatiu/facultativa.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Factura de la despesa. 2. Informe de metge/essa/a de la necessitat de l'internament o tractament psiquiàtric, del desplaçament per rebre assistència sanitària o de la necessitat del tractament o intervenció quirúrgica.
<input type="checkbox"/> Situació d'Incapacitat Temporal, sense dret al subsidi corresponent per no assolir el període de carència.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Certificat de la Unitat Pagadora, acreditatiu de les retribucions en el primer mes de llicència i de la data en què ha deixat de percebre les retribucions complementàries.
<p style="text-align: center;">DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR EN TOTES LES MODALITATS: (<i>Referits a tots els membres de la unitat de convivència i a dos anys anteriors a la data de sol·licitud</i>)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. En tot cas, declaració responsable de pensions o prestacions exemptes a tributació per IRPF (Imprèss DPS 34912 disponible a la pàgina web de MUFACE). 2. En el cas d'haver manifestat la seva oposició expressa per a recaptar electrònicament les dades precises per a la tramitació del procediment, haurà d'aportar: <ul style="list-style-type: none"> • Persones amb obligació de presentar la declaració d'IRPF, un dels documents següents: <ul style="list-style-type: none"> ➤ 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: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Declaració de rendiments (Imprèss DPS 34911). ➤ Certificació de l'AEAT d'estar exempt de l'obligació de presentar la declaració de l'IRPF. 3. En cas d'estar subjecte a l'IRPF per Hisendes Forals, un dels documents següents: <ul style="list-style-type: none"> ➤ 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. 	