MINISTERIO
PARA LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL
Y DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

muface

SOLICITUDE DE SUBSIDIO DE XUBILACIÓN

DATOS DE LA PERSONA TITULAR SOLICITANTE

Número de afiliación	Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome

Rúa ou praza e número	Código postal	Localidade	Provincia

País	Teléfono	Data de nacemento	NIF/Pasaporte/D. Identificación (UE)

☐ Consiento que as notificacións e comunicacións desta prestación se realicen por medios electrónicos

Dirección de correo electrónico:

REQUISITOS PARA A PRESTACIÓN

XUBILACIÓN

☐ Forzosa por idade

☐ Por incapacidade permanente para o servicio

➢ Data de xubilación:

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

☐ Servicio activo

☐ Servicios especiais

☐ Servicios en CC.AA.

☐ Expectativa de destino

☐ Excedencia forzosa

☐ Excedencia por coidado de familiares

OUTRAS AXUDAS RECIBIDAS OU SOLICITADAS POR ESTE MESMO FEITO CAUSANTE, DISPENSADAS OU FINANCIADAS CON FONDOS PÚBLICOS

Organismo pagador	Importe íntegro

DATOS PARA O PAGAMENTO POR TRANSFERENCIA

IBAN	CÓD. BANCO	SUCURSAL	D.C	Nº CONTA

DATOS DA NOTIFICACIÓN *(a rellenar voluntariamente)*

Rúa ou praza e número		
Código Postal	Localidade	
Provincia		País

De acordo co artigo 13 do RXPD (UE) 2016/679, do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 e co artigo 11 da Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Privados e garantía dos dereitos dixitais, infórmase que os datos de carácter privado que se faciliten mediante o presente formulario serán tratados coa finalidade de xestionar a súa solicitude de prestación social. De conformidade co previsto no artigo 21.4 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, infórmase que, coa recepción da presente solicitude en calquera rexistro de MUFACE procédese á incoación de expediente administrativo que deberá ser resolto no prazo de dous meses mediante resolución expresa, sendo estimatorios por silencio administrativo os efectos da falta de resolución expresa no citado prazo. Para obter maior información sobre o procedemento a que dá lugar a súa solicitude, poderá dirixirse ao seu Servizo Provincial de MUFACE.

Para a resolución deste procedemento a Mutualidade poderá solicitar, consultar ou verificar os datos que sexan precisos na Plataforma de Intermediación de Datos (art.28.2 Lei 39/2015, do 1 de outubro), podendo manifestar a súa oposición expresa e xustificadamente.

Pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión de datos, así como o resto de dereitos en materia de protección de datos ante o responsable do tratamento: titular do Departamento de Prestacións Sociais.

Máis información nos puntos "Privacidade e protección de datos" e "Delegado/a de Protección de Datos da Mutualidade" da páxina web de MUFACE

Lugar, data e signatura da persoa solicitante, ou do seu representante, debidamente acreditado/a (art. 5 da Lei 39/2015, do 1 de outubro)

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACHEGARSE

➢ Documentación acreditativa da xubilación forzosa ou por incapacidade permanente para o servizo.
Se nesta documentación non se acredita a situación administrativa, será preciso presentar Certificación da Unidade competente que acredite devandita situación.

➢ Certificación da Unidade competente que acredite as retribucións básicas íntegras do mes en que se produza a xubilación ou do último mes completo percibido.
Se no mes de xubilación non estivese a percibir as retribucións básicas conforme o Corpo, Escala ou praza en que se xubile, será preciso presentar Certificación da Unidade competente que acredite as retribucións básicas que lle tivesen correspondido nesa data se estivese en servizo activo.

DPS-32001 (10/26)

MUTUALIDADE XERAL DE FUNCIONARIOS CIVÍS DO ESTADO

LIMPIAR FORMULARIO