

SUBSIDIO POR DEFUNCIÓN DECLARACIÓN INDIVIDUAL DE INGRESOS COMPUTABLES

(Nome e apelidos do solicitante):

NIF :, no seu propio nome ou en representación de (táchese o que non proceda):.....

....., NIF:, Data de nacemento:

1º.- AUTORIZO A MUFACE a solicitar da Administración Tributaria os datos do IRPF do exercicio anterior en dous anos ao da data do falecemento do causante, que sexan precisos para a comprobación dos requisitos establecidos para esta prestación e exclusivamente para iso. Todo iso, sen prexuízo de poder revogar a miña autorización en calquera momento mediante escrito dirixido a Muface.

2º.- DECLARO baixo a miña responsabilidade que durante o mesmo **exercicio** percibín as seguintes pensións ou prestacións económicas, incluídas na acción protectora de calquera réxime público de Seguridade Social, que teñen o carácter de exentas ou non están suxeitas ao Imposto sobre a Renda das Persoas Físicas:

(Naqueles conceptos nos que non percibira cantidade ningunha, anote "0")

PENSIONES OU PRESTACIONES ECONÓMICAS	ENTIDADE PAGADORA	Importe (euros)
a) Pensións consecuencia de incapacidade permanente absoluta ou recoñecidas en sentido equivalente polo Réxime de Clases Pasivas do Estado		
b) Pensións ou prestación de gran invalidez		
c) Prestacións complementarias da asistencia sanitaria		
d) Bolsas e axudas ao estudo		
e) Axuda de enterramento		
f) Axudas económicas nos casos de parto múltiple		
g) Outras (especificar cales) _ _ _ _ _		
TOTAL		

3º.- Non obtiven outro ingreso distinto dos indicados.

4º.- Todos os datos consignados son certos e completos.

E para que así conste, aos efectos da miña solicitude de "Subsidio por defunción" de MUFACE, asino a presente declaración

en.....o.....de.....de.....

SUBSIDIO POR DEFUNCIÓN

Declaración individual de ingresos computables

INSTRUCCIÓN

XERAIS

- Cubra este impreso a través de ordenador, con máquina de escribir ou utilizando letras maiúsculas.
- Non ten que cubrirse se o/a solicitante do subsidio se atopa en nalgunha das seguintes situacións de relación co falecido:
 - Cónxuxe (salvo que existiera divorcio, separación legal ou declaración de nulidade do matrimonio).
 - Persoa asimilada ao cónxuxe.
 - Fillo/a non emancipado/a do/da causante, do seu cónxuxe ou da persoa asimilada ao cónxuxe.

DOS DATOS A FACILITAR

Apartado 1º

si o solicitante do Subsidio considera que os seus ingresos en concepto de **rendementos do traballo** durante o exercicio no que se produza o falecemento do/da causante van a ser inferiores aos do “exercicio fiscal de referencia xeral”, poderá manifestar por escrito a dita circunstancia, indicando as contías dos rendementos netos de ambos os dous exercicios comparados e achegando a documentación que acredite tal diferenza.

Apartado 2º

- **O apartado 2º.a)** “Pensións consecuencia de incapacidade permanente absoluta ou recoñecidas en sentido equivalente polo Réxime de Clases Pasivas do Estado” refírese ás recoñecidas pola Seguridade Social, por entidades que a substitúan ou pensións equivalentes do Réxime de Clases Pasivas do Estado.
- **O apartado 2º.c)** “Prestacións complementarias da asistencia sanitaria” refírese ás ortoprotésicas, dentarias, oculares, etc.