

 MINISTERIO PARA LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL Y DE LA FUNCIÓN PÚBLICA 	REGISTRE DE PRESENTACIÓ	REGISTRE D'ENTRADA A MUFACE
	CODI DE L'EXPEDIENT (L'han de consignar els Serveis Centrals)	

FONS ESPECIAL SOL·LICITUD DE PRESTACIONES PER DEFUNCIÓ DEL/DE LA MUTUALISTA

1	TIPUS DE PRESTACIÓ			
	- Aquestes prestacions només es poden sol·licitar si el/la difunt/a tenia reconeguda pensió del Fons Especial o si, en el moment de la defunció, estava afiliat/afiliada a alguna de les mutualitats que les tenien establertes (vegeu la darrera pàgina), i estava al corrent de la cotització específica, diferent de la cotització general a MUFACE. - La prestació de subsidis a la defunció només es pot sol·licitar si hi concorren les circumstàncies següents: a) Que es tracti de les mutualitats que la tenien establerta (vegeu la darrera pàgina) b) Que el/la mutualista no pertanyés a MUFACE o, que si hi pertanyia, l'import del seu subsidi de defunció sigui inferior al d'aquesta prestació en la mutualitat de què es tracti. - Marqueu amb "X" la/les casella/es que calgui/n, amb independència que es tracti d'una o més mutualitats.			
	Pensió de Viduïtat Subsidis a la Defunció	Pensió/ions d'orfenesa Mesada o Mensualitats	Pensió a favor de Pares Pensió a favor d'altres familiars	
2	Afiliació a MUFACE o Seg.Soc		DADES DEL/DE LA CAUSANT	
	Número d'identificació Fiscal			
	Cognoms		Nom	
	Situació a la data de defunció			
	En actiu		Jubilat	
	Cos o escala a què pertanyia		Data de naixement	
			Data de defunció	
3	DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA DE LES PRESTACIONS (LLEVAT DE PENSIONS D'ORFENESA)			
	3.1 Cognoms		Nom	
	Número d'identificació Fiscal			
	Domicili : carrer i número		Codi Postal y Localitat	
	Provincia			
	Data de naixement	Relació de parentiu amb el causant	Sexe V M	Estat civil
	Teléfono			
	Si desitgeu rebre informació sobre la tramitació d'aquesta sol·licitud, indiqueu-nos si us plau la vostra direcció de correu electrònic : @			
4	DADES DE LES PERSONES BENEFICIÀRIES DE LES PENSIONS D'ORFENESA			
	4.1 Cognoms		Nom	
	Número d'identificació Fiscal			
	Domicili : carrer i número		Codi postal y Localitat	
	Provincia		Teléfono	
	Si desitgeu rebre informació sobre la tramitació d'aquesta sol·licitud, indiqueu-nos si us plau la vostra direcció de correu electrònic: @			
	Data de naixement	Exerciu activitat laboral SI NO	Incapacitat/da SI NO	Estat civil
	4.2 Cognoms		Nom	
	Número d'identificació Fiscal			
	Domicili : carrer i número		Codi Postal i Localitat	
	Provincia		Teléfono	
	Si desitgeu rebre informació sobre la tramitació d'aquesta sol·licitud, indiqueu-nos si us plau la vostra direcció de correu electrònic: @			
	Data de naixement	Exerciu activitat laboral SI NO	Incapacitat/da SI NO	Estat civil
	4.3 Apellidos		Nombre	
	Número d'identificació Fiscal			
Domicili : carrer i número		Codi Postal i Localitat		
Provincia		Teléfono		
Si desitgeu rebre informació sobre la tramitació d'aquesta sol·licitud, indiqueu-nos si us plau la vostra direcció de correu electrònic : @				
Data de naixement	Exerciu activitat laboral SI NO	Incapacitat/da SI NO	Estat civil	
4.4 Apellidos		Nombre		
Número d'identificació Fiscal				
Domicili : carrer i número		Codi Postal y Localitat		
Provincia		Teléfono		
Si desitgeu rebre informació sobre la tramitació d'aquesta sol·licitud, indiqueu-nos si us plau la vostra direcció de correu electrònic : @				
Data de naixement	Exerciu activitat laboral SI NO	Incapacitat/da SI NO	Estat civil	
5	DADES DEL/DE LA RECEPTOR/A DE LA PENSIÓ D'ORFENESA, QUAN NO PUGUI SER L'ORFE/NA			
	Cognoms		Nom	
	Número d'identificació Fiscal		Teléfono	
	Si desitgeu rebre informació sobre la tramitació d'aquesta sol·licitud, indiqueu-nos si us plau la vostra direcció de correu electrònic : @			

6

MUTUALITATS INTEGRADES EN EL FONS ESPECIAL EN QUÈ SE SOL·LICITEN LES PRESTACIONS

Marqueu amb una "X" la casella corresponent a la mutualitat o mutualitats en què se sol·liciten les prestacions.

☐ 01. De funcionaris de la Presidència del Govern.

☐ 04. De funcionaris de la Hisenda Pública.

☐ 06. De funcionaris i treballadors del Ministeri de Treball.

☐ 07. General de funcionaris del Ministeri d'Indústria.

☐ 08. General de funcionaris del Ministeri d'Agricultura.

☐ 10. De previsió de funcionaris del Ministeri d'Informació i Turisme.

☐ 11. De Funcionarios del antiguo Ministerio de la Vivienda.

☐ 21. Del cos de porters de ministeris civils..

☐ 23. Benèfica del cos d'intendents al servei de la Hisenda Pública.

☐ 26. Benèfica de porters al servei del Ministeri d'Hisenda.

☐ 27. Associació Benèfica de Funcionaris del Ministeri de Governació.

☐ 28. Mutualitat del cos general de Policia.

☐ 29. De funcionaris de la Direcció General de Sanitat.

☐ 32. General de previsió social del Ministeri d'Educació i Ciència.

☐ 33. Nacional d'Ensenyament Primari.

☐ 34. D'auxili i previsió del personal d'escoles tècniques i altres centres d'ensenyament.

☐ 35. De catedràtics d'institut.

☐ 36. De catedràtics d'universitat.

☐ 37. De previsió de funcionaris dels cossos facultatiu i auxiliar d'arxius, biblioteques i museus

☐ 39. Dels cossos de mines al servei del Ministeri d'Indústria.

☐ 41. De funcionaris de l'Institut Geogràfic i Cadastral.

☐ 42. Associació Mútua Benèfica d'Aviació Civil.

☐ 43. Mutualitat de funcionaris de l'Organització Sindical.

☐ 44. Benèfica del cos d'advocats de l'Estat.

☐ 51. General de funcionaris i treballadors del Ministeri d'Obres Públiques. Secció A.

☐ 52. General de funcionaris i treballadors del Ministeri d'Obres Públiques. Secció B.

☐ 53. General de funcionaris i treballadors del Ministeri d'Obres Públiques. Secció C.

☐ 54. General de funcionaris i treballadors del Ministeri d'Obres Públiques. Secció D.

☐ 55. General de funcionaris i treballadors del Ministeri d'Obres Públiques. Secció E.

7

PENSIONS PÚBLIQUES ALIENES AL FONS ESPECIAL DE MUFACE

— Si sol·liciteu conjuntament la pensió de viduïtat i orfenesa, només heu de consignar les pensions que corresponguin al/a la beneficiari/beneficiària de la pensió de viduïtat.

— Si només sol·liciteu la pensió d'orfenesa, únicament heu de consignar les pensions que corresponguin al primer beneficiari/beneficiària.

7.1 PENSIONS JA RECONEGUDES

	TIPUS DE PENSIO	ORGANISME PAGADOR	QUANTIA INTEGRAL MENSUAL	NOMBRE DE PAGUES EXTRAS	DATA EFECTES ECONOMICOS
1					
2					
3					

7.2 PENSIONS PENDENTS DE RECONeixEMENT

	TIPUS DE PENSIO	ORGANISME PAGADOR	Si no coneixeu aquestes dades, ni aproximadament, deixeu-ho en blanc		
			QUANTIA INTEGRAL MENSUAL	NRE. PAGUES EXTRAS	DATA EFECTES ECONOMICOS
1					
2					
3					

8

FORMA DE PAGAMENT

Mitjançant transferència bancària

	Benef.	IBAN	Código Entitat Bancària	Codi Surcursal	DC	Núm. Compte o Libreta
	3.1					
	4.1					
	4.2					
	4.3					

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT QUE:

1. Totes les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes.

2. Em comprometo a comunicar a Muface qualsevol variació que incideixi en la concessió de l'ajut.

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

Per completar la gestió sol·licitada, MUFACE podreu accedir al Servei de Verificació de Dades d'Identitat i Residència (SVDIR). Si voleu manifestar la vostra oposició a aquest accés, heu de justificar-la documentalment.

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: <http://www.muface.es/protecciondedatos> Delegat de Protecció de Dades de la Mutualitat

MUTUALITAT GENERAL DE FUNCIONARIS CIVILS DE L'ESTAT

DPS-502.1 (03/24)

EXEMPLAR PER A MUFACE

DOCUMENTS QUE S'HAN D'ADJUNTAR

- Adjunteu sempre els documents assenyalats amb ☒; a més, quan calgui, els assenyalats amb ☐, marcant-los amb "X".
- Si en un mateix imprès sol·liciteu diverses prestacions, només cal que presenteu d'un exemplar de cada document encara que figuri enumerat en diverses o en totes les prestacions sol·licitades.
- Els documents poden ser originals o fotocòpies degudament compulsades.
- Si excepcionalment és necessari algun altre document, els serveis centrals de MUFACE l'han de sol·licitar als interessats.

PER A QUALSEVOL TIPUS DE PRESTACIÓ

COMUNS PER A TOTES
LES MUTUALITATS

- ☒ Certificat de defunció del/de la causant o llibre de família actualitzat.
- ☒ Certificat de relació de parentiu amb el/la causant o llibre de família actualitzat.

PER A PENSIONS

COMUNS
PER A TOTES LES
MUTUALITATS

- ☒ Si el/la mutualista ha mort en situació d'ACTIU o assimilada i pertanyia al règim de classes passives, model CS (Ordre del Ministeri de Relacions amb les Corts i de la Secretaria de Govern, de 30 de setembre de 1988, BOE de 6-10-1988, i Resolució de 14 de juliol de 1998 de les secretaries d'estat de pressupostos i despeses i per a l'Administració pública, BOE de 29-7-1998), que l'expedeixi la unitat de personal de la darrera destinació del/de la causant. Si no pertanyia al règim de classes passives (llevat de si era personal de la mutualitat nacional d'ensenyament primari o era mutualista de la mutualitat de l'organització sindical) s'ha d'aportar document acreditatiu del temps de serveis prestats a l'Administració.
- ☐ Si se sol·licita pensió d'orfenesa i l'orfe/na és incapacitat/incapacitada, certificat de l'INSERSO o de l'organisme competent de la comunitat autònoma corresponent, acreditatiu d'una incapacitat igual o superior al 65%.
- ☐ Si es tracta de pensió d'orfenesa absoluta, certificat de defunció del/de la cònjuge del/de la causant o llibre de família.

ESPECÍFICS
PER A LES
MUTUALITATS
QUE S'HI ASSENYALEN

AVIACIÓ CIVIL

- ☒ Heu d'assenyalar a continuació amb una "X" la forma de percepció de la pensió que trieu:
- ☐ Pagament mensual
- ☐ Pensió capitalitzada en pagament únic

MUTUALITAT DE L'ORGANITZACIÓ SINDICAL

- ☐ Resolució de reconeixement de la pensió en el règim general de la Seguretat Social.

EXEMPLAR PER A MUFACE

DILIGÈNCIA

(L'ha d'emplenar la unitat perifèrica de MUFACE)

Aquesta sol·licitud ha estat presentada en la data que figura en el segell de registre, acompanyada de la documentació assenyalada amb "X".

PRESTACIONS ESTABLERTES PER MUFACE

☐ Atès que reuneix els requisits exigibles, s'ha concedit al/a la sol·licitant el subsidi de defunció per un import de euros

☐ No és procedent el reconeixement del subsidi de defunció al/a la sol·licitant per

....., d' de.....

E/La

INFORMACIÓ SOBRE PRESTACIONS PER DEFUNCIÓ DEL MUTUALISTA

La relació que a continuació figura és la de mutualitats integrades en el fons especial de MUFACE, amb indicació de les prestacions per defunció vigents en cadascuna d'elles (les assenyalet amb "X").

MUTUALITATS	PRESTACIONS						
	Pensió de Viduitat	Pensió d'Orfandat	Pensió d'Orfandat absoluta	Pensió a favor dels pares	Pensió a favor d'altres familiars	Subsidis a la defunció	Mesades
01. De funcionaris de la Presidència del Govern.	X	X	X	X		X	
04. De Funcionaris de la Hisenda Pública.	X	X	X	X		X	X
06. De Funcionaris i Treballadors del Ministeri de Treball.	X	X	X	X	X	X	X
07. General de Funcionaris del Ministeri d'Indústria.	X	X	X	X	X	X	
08. General de Funcionaris del Ministeri d'Agricultura.	X	X	X	X	X	X	
10. De Previsió de Funcionaris del Ministeri d'Informació i Turisme.	X	X	X	X		X	
11. De Funcionaris de l'Antic Ministeri de l'Habitatge.	X	X	X	X	X	X	
21. Del Cos de Porters de Ministeris Civils.	X		X			X	
23. Benèfica del Cos d'Intendents al Servei de la Hisenda Pública.	X	X				X	
26. Benèfica de Porters al Servei del Ministeri d'Hisenda.	X	X	X			X	X
27. Associació Benèfica de Funcionaris del Ministeri de Governació.	X	X	X	X	X	X	
28. Mutualitat del Cos General de Policia.	X	X	X	X	X		
29. De Funcionaris de la Direcció General de Sanitat.	X	X	X			X	
32. General de Previsió Social del Ministeri d'Educació i Ciència.	X	X	X	X	X	X	
33. Nacional d'Ensenyament Primari.	X	X	X			X	
34. D'auxili i Previsió del Personal d'Escoles Tècniques i Altres Centres d'Ensenyament.	X	X	X	X		X	
35. De Catedràtics d'Institut.	X	X		X	X	X	
36. De Catedràtics d'Universitat.	X		X			X	
37. De Previsió de Funcionaris dels Cossos Facultatiu i Auxiliar d'Arxius, Biblioteques i Museus.						X	
39. Dels Cossos de Mines al Servei del Ministeri d'Indústria.	X		X		X	X	
41. De Funcionaris de l'Institut Geogràfic i Cadastral.	X	X	X	X	X		
42. Associació Mútua Benèfica d'Aviació Civil.	X		X	X		X	X
43. Mutualitat de Funcionaris de l'Organització Sindical.	X	X	X	X	X	X	
44. Benèfica del Cos d'Advocats de l'Estat.	X	X	X	X		X	
51. General de Funcionaris i Treballadors del Ministeri d'Obres Públiques. Secció A.	X	X	X	X	X	X	
52. General de Funcionaris i Treballadors del Ministeri d'Obres Públiques. Secció B.	X	X	X	X	X	X	
53. General de Funcionaris i Treballadors del Ministeri d'Obres Públiques. Secció C.	X	X	X	X	X	X	
54. General de Funcionaris i Treballadors del Ministeri d'Obres Públiques. Secció D.	X	X	X	X	X	X	
55. General de Funcionaris i Treballadors del Ministeri d'Obres Públiques. Secció E.	X	X	X	X	X	X	

REGISTRE DE PRESENTACIÓ	REGISTRE D'ENTRADA A MUFACE
CODI DE L'EXPEDIENT (L'han de consignar els Serveis Centrals)	

FONS ESPECIAL

SOL·LICITUD DE PRESTACIONES PER DEFUNCIÓ DEL/DE LA MUTUALISTA

1	TIPUS DE PRESTACIÓ <i>- Aquestes prestacions només es poden sol·licitar si el/la difunt/a tenia reconeguda pensió del Fons Especial o si, en el moment de la defunció, estava afiliat/afiliada a alguna de les mutualitats que les tenien establertes (vegeu la darrera pàgina), i estava al corrent de la cotització específica, diferent de la cotització general a MUFACE.</i> <i>- La prestació de subsidis a la defunció només es pot sol·licitar si hi concorren les circumstàncies següents:</i> <i>a) Que es tracti de les mutualitats que la tenien establerta (vegeu la darrera pàgina)</i> <i>b) Que el/la mutualista no pertanyés a MUFACE o, que si hi pertanyia, l'import del seu subsidi de defunció sigui inferior al d'aquesta prestació en la mutualitat de què es tracti.</i> <i>- Marqueu amb "X" la/les casella/es que calgui/n, amb independència que es tracti d'una o més mutualitats.</i>															
	Pensió de Viduïtat Subsidis a la Defunció	Pensió/ions d'orfenesa Mesada o Mensualitats	Pensió a favor de Pares Pensió a favor d'altres familiars													
2	<table><tr><td>Afiliació a MUFACE o Seg.Soc</td><td colspan="2">DADES DEL/DE LA CAUSANT</td><td>Número d'identificació Fiscal</td></tr><tr><td>Cognoms</td><td>Nom</td><td colspan="2">Situació a la data de defunció En actiu Jubilat</td></tr><tr><td colspan="2">Cos o escala a què pertanyia</td><td>Data de naixement</td><td>Data de defunció</td></tr></table>				Afiliació a MUFACE o Seg.Soc	DADES DEL/DE LA CAUSANT		Número d'identificació Fiscal	Cognoms	Nom	Situació a la data de defunció En actiu Jubilat		Cos o escala a què pertanyia		Data de naixement	Data de defunció
Afiliació a MUFACE o Seg.Soc	DADES DEL/DE LA CAUSANT		Número d'identificació Fiscal													
Cognoms	Nom	Situació a la data de defunció En actiu Jubilat														
Cos o escala a què pertanyia		Data de naixement	Data de defunció													
3	DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA DE LES PRESTACIONS (LLEVAT DE PENSIONS D'ORFENESA)															
3.1	<table><tr><td>Cognoms</td><td>Nom</td><td colspan="2">Número d'identificació Fiscal</td></tr><tr><td colspan="2">Domicili : carrer i número</td><td>Codi Postal y Localitat</td><td>Provincia</td></tr><tr><td>Data de naixement</td><td>Relació de parentiu amb el causant</td><td>Sexe V M</td><td>Estat civil Telèfon</td></tr></table> <i>Si desitgeu rebre informació sobre la tramitació d'aquesta sol·licitud, indiqueu-nos si us plau la vostra direcció de correu electrònic : @</i>				Cognoms	Nom	Número d'identificació Fiscal		Domicili : carrer i número		Codi Postal y Localitat	Provincia	Data de naixement	Relació de parentiu amb el causant	Sexe V M	Estat civil Telèfon
Cognoms	Nom	Número d'identificació Fiscal														
Domicili : carrer i número		Codi Postal y Localitat	Provincia													
Data de naixement	Relació de parentiu amb el causant	Sexe V M	Estat civil Telèfon													
4	DADES DE LES PERSONES BENEFICIÀRIES DE LES PENSIONS D'ORFENESA															
4.1	<table><tr><td>Cognoms</td><td>Nom</td><td colspan="2">Número d'identificació Fiscal</td></tr><tr><td colspan="2">Domicili : carrer i número</td><td>Codi postal y Localitat</td><td>Provincia Telèfon</td></tr></table> <i>Si desitgeu rebre informació sobre la tramitació d'aquesta sol·licitud, indiqueu-nos si us plau la vostra direcció de correu electrònic: @</i> <table><tr><td>Data de naixement</td><td>Exerciu activitat laboral SI NO</td><td>Incapacitat/da SI NO</td><td>Estat civil</td></tr></table>				Cognoms	Nom	Número d'identificació Fiscal		Domicili : carrer i número		Codi postal y Localitat	Provincia Telèfon	Data de naixement	Exerciu activitat laboral SI NO	Incapacitat/da SI NO	Estat civil
Cognoms	Nom	Número d'identificació Fiscal														
Domicili : carrer i número		Codi postal y Localitat	Provincia Telèfon													
Data de naixement	Exerciu activitat laboral SI NO	Incapacitat/da SI NO	Estat civil													
4.2	<table><tr><td>Cognoms</td><td>Nom</td><td colspan="2">Número d'identificació Fiscal</td></tr><tr><td colspan="2">Domicili : carrer i número</td><td>Codi Postal i Localitat</td><td>Provincia Telèfon</td></tr></table> <i>Si desitgeu rebre informació sobre la tramitació d'aquesta sol·licitud, indiqueu-nos si us plau la vostra direcció de correu electrònic: @</i> <table><tr><td>Data de naixement</td><td>Exerciu activitat laboral SI NO</td><td>Incapacitat/da SI NO</td><td>Estat civil</td></tr></table>				Cognoms	Nom	Número d'identificació Fiscal		Domicili : carrer i número		Codi Postal i Localitat	Provincia Telèfon	Data de naixement	Exerciu activitat laboral SI NO	Incapacitat/da SI NO	Estat civil
Cognoms	Nom	Número d'identificació Fiscal														
Domicili : carrer i número		Codi Postal i Localitat	Provincia Telèfon													
Data de naixement	Exerciu activitat laboral SI NO	Incapacitat/da SI NO	Estat civil													
4.3	<table><tr><td>Apellidos</td><td>Nombre</td><td colspan="2">Número d'identificació Fiscal</td></tr><tr><td colspan="2">Domicili : carrer i número</td><td>Codi Postal i Localitat</td><td>Provincia Telèfon</td></tr></table> <i>Si desitgeu rebre informació sobre la tramitació d'aquesta sol·licitud, indiqueu-nos si us plau la vostra direcció de correu electrònic : @</i> <table><tr><td>Data de naixement</td><td>Exerciu activitat laboral SI NO</td><td>Incapacitat/da SI NO</td><td>Estat civil</td></tr></table>				Apellidos	Nombre	Número d'identificació Fiscal		Domicili : carrer i número		Codi Postal i Localitat	Provincia Telèfon	Data de naixement	Exerciu activitat laboral SI NO	Incapacitat/da SI NO	Estat civil
Apellidos	Nombre	Número d'identificació Fiscal														
Domicili : carrer i número		Codi Postal i Localitat	Provincia Telèfon													
Data de naixement	Exerciu activitat laboral SI NO	Incapacitat/da SI NO	Estat civil													
4.4	<table><tr><td>Apellidos</td><td>Nombre</td><td colspan="2">Número d'identificació Fiscal</td></tr><tr><td colspan="2">Domicili : carrer i número</td><td>Codi Postal y Localitat</td><td>Provincia Telèfon</td></tr></table> <i>Si desitgeu rebre informació sobre la tramitació d'aquesta sol·licitud, indiqueu-nos si us plau la vostra direcció de correu electrònic : @</i> <table><tr><td>Data de naixement</td><td>Exerciu activitat laboral SI NO</td><td>Incapacitat/da SI NO</td><td>Estat civil</td></tr></table>				Apellidos	Nombre	Número d'identificació Fiscal		Domicili : carrer i número		Codi Postal y Localitat	Provincia Telèfon	Data de naixement	Exerciu activitat laboral SI NO	Incapacitat/da SI NO	Estat civil
Apellidos	Nombre	Número d'identificació Fiscal														
Domicili : carrer i número		Codi Postal y Localitat	Provincia Telèfon													
Data de naixement	Exerciu activitat laboral SI NO	Incapacitat/da SI NO	Estat civil													
5	DADES DEL/DE LA RECEPTOR/A DE LA PENSIÓ D'ORFENESA, QUAN NO PUGUI SER L'ORFE/NA															
	Cognoms	Nom	Número d'identificació Fiscal	Telèfon												
	<i>Si desitgeu rebre informació sobre la tramitació d'aquesta sol·licitud, indiqueu-nos si us plau la vostra direcció de correu electrònic : @</i>															

EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA

6

MUTUALITATS INTEGRADES EN EL FONS ESPECIAL EN QUÈ SE SOL·LICITEN LES PRESTACIONS

Marqueu amb una "X" la casella corresponent a la mutualitat o mutualitats en què se sol·liciten les prestacions.

☐ 01. De funcionaris de la Presidència del Govern.

☐ 04. De funcionaris de la Hisenda Pública.

☐ 06. De funcionaris i treballadors del Ministeri de Treball.

☐ 07. General de funcionaris del Ministeri d'Indústria.

☐ 08. General de funcionaris del Ministeri d'Agricultura.

☐ 10. De previsió de funcionaris del Ministeri d'Informació i Turisme.

☐ 11. De Funcionarios del antiguo Ministerio de la Vivienda.

☐ 21. Del cos de porters de ministeris civils..

☐ 23. Benèfica del cos d'intendents al servei de la Hisenda Pública.

☐ 26. Benèfica de porters al servei del Ministeri d'Hisenda.

☐ 27. Associació Benèfica de Funcionaris del Ministeri de Governació.

☐ 28. Mutualitat del cos general de Policia.

☐ 29. De funcionaris de la Direcció General de Sanitat.

☐ 32. General de previsió social del Ministeri d'Educació i Ciència.

☐ 33. Nacional d'Ensenyament Primari.

☐ 34. D'auxili i previsió del personal d'escoles tècniques i altres centres d'ensenyament.

☐ 35. De catedràtics d'institut.

☐ 36. De catedràtics d'universitat.

☐ 37. De previsió de funcionaris dels cossos facultatiu i auxiliar d'arxius, biblioteques i museus

☐ 39. Dels cossos de mines al servei del Ministeri d'Indústria.

☐ 41. De funcionaris de l'Institut Geogràfic i Cadastral.

☐ 42. Associació Mútua Benèfica d'Aviació Civil.

☐ 43. Mutualitat de funcionaris de l'Organització Sindical.

☐ 44. Benèfica del cos d'advocats de l'Estat.

☐ 51. General de funcionaris i treballadors del Ministeri d'Obres Públiques. Secció A.

☐ 52. General de funcionaris i treballadors del Ministeri d'Obres Públiques. Secció B.

☐ 53. General de funcionaris i treballadors del Ministeri d'Obres Públiques. Secció C.

☐ 54. General de funcionaris i treballadors del Ministeri d'Obres Públiques. Secció D.

☐ 55. General de funcionaris i treballadors del Ministeri d'Obres Públiques. Secció E.

7

PENSIONS PÚBLIQUES ALIENES AL FONS ESPECIAL DE MUFACE

— Si sol·liciteu conjuntament la pensió de viduitat i orfenesa, només heu de consignar les pensions que corresponguin al/a la beneficiari/beneficiària de la pensió de viduitat.

— Si només sol·liciteu la pensió d'orfenesa, únicament heu de consignar les pensions que corresponguin al primer beneficiari/beneficiària.

7.1 PENSIONS JA RECONEGUDES

	TIPUS DE PENSÍO	ORGANISME PAGADOR	QUANTIA INTEGRAL MENSUAL	NOMBRE DE PAGUES EXTRAS	DATA EFECTES ECONÓMICS
1					
2					
3					

7.2 PENSIONS PENDENTS DE RECONeixEMENT

	TIPUS DE PENSÍO	ORGANISME PAGADOR	Si no coneixeu aquestes dades, ni aproximadament, deixeu-ho en blanc		
			QUANTIA INTEGRAL MENSUAL	NRE. PAGUES EXTRAS	DATA EFECTES ECONÓMICS
1					
2					
3					

8

FORMA DE PAGAMENT

Mitjançant transferència bancària

	Benef.	IBAN	Código Entitat Bancària	Codi Surcursal	DC	Núm. Compte o Libreta
	3.1					
	4.1					
	4.2					
	4.3					

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT QUE:

1. Totes les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes.

2. Em comprometo a comunicar a Muface qualsevol variació que incideixi en la concessió de l'ajut.

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

Per completar la gestió sol·licitada, MUFACE podreu accedir al Servei de Verificació de Dades d'Identitat i Residència (SVDIR). Si voleu manifestar la vostra oposició a aquest accés, heu de justificar-la documentalment.

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: <http://www.muface.es/protecciondedatos> Delegat de Protecció de Dades de la Mutualitat

MUTUALITAT GENERAL DE FUNCIONARIS CIVILS DE L'ESTAT

DPS-502.2 (03/24)

EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA