

## DECLARACIÓN DE PENSIONES O PRESTACIONES ECONÓMICAS

(Nombre y apellidos del solicitante de la prestación): .....

NIF : ....., N° de afiliación a MUFACE:.....

**DECLARO** bajo mi responsabilidad que, durante el ejercicio de 2015, en mi unidad de convivencia hemos percibido, las siguientes pensiones o prestaciones económicas, incluidas en la acción protectora de cualquier Régimen público de Seguridad Social, que tienen el carácter de exentas o no están sujetas al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas:

(En aquellos conceptos en los que no haya percibido cantidad alguna, anote "0")

PENSIONES o PRESTACIONES ECONÓMICAS	ENTIDAD PAGADORA	Importe (euros)
a) Pensiones o Prestaciones reconocidas al contribuyente por la Seguridad Social o por las entidades que la sustituyan como consecuencia de incapacidad permanente absoluta o gran invalidez o reconocidas en sentido equivalente por el Régimen de Clases Pasivas del Estado.		
b) Pensiones por inutilidad o incapacidad permanente del Régimen de Clases Pasivas del Estado.		
c) Ayudas para prótesis.		
d) Prestaciones complementarias de la asistencia sanitaria		
e) Becas y ayudas al estudio		
f) Ayuda de sepelio		
g) Ayudas económicas en los casos de parto múltiple		
h) Otras (especificar cuáles) _____		
<b>TOTAL</b>		

A estos efectos:

- Acompaño certificaciones del año 2015 relativas a los ingresos percibidos (salvo si han sido abonados por MUFACE).
- No incluyo lo percibido en 2015 en concepto de ayudas de protección sociosanitaria y prestaciones por hijo o menor acogido a cargo discapacitado acreditadas a través de cualquier Régimen público de Seguridad Social, así como por asistencia a minusválidos, a extinguir, de MUFACE.

Y para que así conste, a efectos de mi solicitud de ayuda .....de MUFACE, firmo la presente declaración en .....a .....de .....de.....