



MINISTERIO
DE HACIENDA
Y FUNCIÓN PÚBLICA



IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE	REGISTRO DE PRESENTACIÓN
SERVICIO PROVINCIAL	
OFICINA DELEGADA	
CÓDIGO DEL EXPEDIENTE	REGISTRO DE ENTRADA EN MUFACE

SOLICITUD DE AYUDAS PARA MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO

1	MUTUALISTA SOLICITANTE			
	Número de afiliación	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
	NIF/Pasaporte/D. Identificación (U.E.)		Domicilio: Avenida, Calle o Plaza y número	
	Código postal	Localidad	Provincia	Teléfono
	Si desea recibir información sobre la tramitación de esta solicitud, indíquenos por favor su dirección de correo electrónico:			

2	HIJOS/AS QUE FIGUREN COMO BENEFICIARIOS/AS	
	Apellidos y nombre	NIF/Pasaporte
	Apellidos y nombre	NIF/Pasaporte
	Apellidos y nombre	NIF/Pasaporte

3	DATOS PARA EL PAGO POR TRANSFERENCIA	4	DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA
	IBAN Entidad bancaria Sucursal D.C. Número de cuenta/libreta		Artículo 23 de la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género. Sentencia Orden de protección Medidas cautelares Informe del Ministerio Fiscal Acreditación administrativa Fecha del documento:

5	DATOS PARA INFORMACIÓN SOBRE LA NOTIFICACIÓN		
	Cumplimentese SOLO si desea que la notificación se practique en lugar distinto de su domicilio:		
	Domicilio: Avenida, calle o plaza y número	Localidad	Provincia
Código postal	País		

Para la resolución de este procedimiento, MUFACE podrá recabar, consultar o verificar los datos de identidad y residencia en la Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Ley 39/2015, de 1 de octubre), pudiendo manifestar su oposición expresa y justificadamente, tal como se indica en la cláusula de protección de datos que figura en este impreso.

Importe de las ayudas públicas percibidas por la misma finalidad, sujeto y hecho causante. _____ €

Organismo pagador:

DECLARO bajo mi responsabilidad que todos los datos consignados son ciertos y completos, de acuerdo con la documentación que aportó con esta solicitud.

LUGAR, FECHA Y FIRMA DE LA SOLICITANTE, o de su representante debidamente acreditado. (Art. 5 Ley 39/2015 del PAC de las AAPP).

De acuerdo con el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se informa que los datos de carácter personal que se faciliten serán tratados por MUFACE con la finalidad de gestionar prestaciones sociales en el Régimen del Mutualismo Administrativo. Este tratamiento es necesario para el cumplimiento de la obligación legal establecida en los artículos 4 y 12 del texto refundido de la Ley sobre Seguridad Social de los Funcionarios Civiles del Estado (aprobado por Real Decreto Legislativo 4/2000, de 23 de junio). Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos ante el/la Director/a del Departamento de Prestaciones Sociales de MUFACE.

Más información: <http://www.muface.es/protecciondedatos> Delegado/a de Protección de Datos de la Mutualidad: DPDMuface@muface.es

MUTUALIDAD GENERAL DE FUNCIONARIOS CIVILES DEL ESTADO

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD DE AYUDAS PARA MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO

A continuación dispone de información de ayuda para cumplimentar la solicitud, no obstante en la resolución de la convocatoria figura el contenido relativo a esta ayuda en su totalidad

1. DATOS DE LA SOLICITANTE.

- Consigne todos los datos solicitados referidos a la solicitante de la ayuda.

2. DATOS DE LOS/LAS HIJOS/AS QUE FIGUREN COMO BENEFICIARIOS/AS

- Consigne los datos de cada uno/a de los hijos e hijas que figuren como beneficiarios/as de la solicitante.

3. DATOS PARA EL PAGO POR TRANSFERENCIA.

- Es imprescindible consignar los códigos numéricos de la entidad bancaria y sucursal, dígitos de control (D.C.) y cuenta corriente o libreta de ahorros.

4. DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA

- Documentación prevista en el artículo 23 de la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género. Sentencia judicial, orden de protección, medidas cautelares, informe del Ministerio Fiscal o acreditación administrativa que la declare víctima de violencia de género

5. DATOS DE NOTIFICACIÓN.

- Si lo desea puede indicar el medio preferente por el que solicita se le practique la notificación, así como un domicilio alternativo a efectos de notificaciones.



MINISTERIO
DE HACIENDA
Y FUNCIÓN PÚBLICA



IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE	REGISTRO DE PRESENTACIÓN
SERVICIO PROVINCIAL	
OFICINA DELEGADA	
CÓDIGO DEL EXPEDIENTE	REGISTRO DE ENTRADA EN MUFACE

SOLICITUD DE AYUDAS PARA MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO

1	MUTUALISTA SOLICITANTE			
	Número de afiliación	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
	NIF/Pasaporte/D. Identificación (U.E.)		Domicilio: Avenida, Calle o Plaza y número	
	Código postal	Localidad	Provincia	Teléfono
	Si desea recibir información sobre la tramitación de esta solicitud, indíquenos por favor su dirección de correo electrónico:			

2	HIJOS/AS QUE FIGUREN COMO BENEFICIARIOS/AS	
	Apellidos y nombre	NIF/Pasaporte
	Apellidos y nombre	NIF/Pasaporte
	Apellidos y nombre	NIF/Pasaporte

3	DATOS PARA EL PAGO POR TRANSFERENCIA	4	DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA
	IBAN Entidad bancaria Sucursal D.C. Número de cuenta/libreta		Artículo 23 de la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género. Sentencia Orden de protección Medidas cautelares Informe del Ministerio Fiscal Acreditación administrativa Fecha del documento:

5	DATOS PARA INFORMACIÓN SOBRE LA NOTIFICACIÓN		
	Cumplimentese SOLO si desea que la notificación se practique en lugar distinto de su domicilio:		
	Domicilio: Avenida, calle o plaza y número	Localidad	Provincia
	Código postal	País	

Para la resolución de este procedimiento, MUFACE podrá recabar, consultar o verificar los datos de identidad y residencia en la Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Ley 39/2015, de 1 de octubre), pudiendo manifestar su oposición expresa y justificadamente, tal como se indica en la cláusula de protección de datos que figura en este impreso.

Importe de las ayudas públicas percibidas por la misma finalidad, sujeto y hecho causante. _____ €

Organismo pagador:

DECLARO bajo mi responsabilidad que todos los datos consignados son ciertos y completos, de acuerdo con la documentación que aportó con esta solicitud.

LUGAR, FECHA Y FIRMA DE LA SOLICITANTE, o de su representante debidamente acreditado. (Art. 5 Ley 39/2015 del PAC de las AAPP).

De acuerdo con el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se informa que los datos de carácter personal que se faciliten serán tratados por MUFACE con la finalidad de gestionar prestaciones sociales en el Régimen del Mutualismo Administrativo. Este tratamiento es necesario para el cumplimiento de la obligación legal establecida en los artículos 4 y 12 del texto refundido de la Ley sobre Seguridad Social de los Funcionarios Civiles del Estado (aprobado por Real Decreto Legislativo 4/2000, de 23 de junio). Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos ante el/la Director/a del Departamento de Prestaciones Sociales de MUFACE.

Más información: <http://www.muface.es/protecciondedatos> Delegado/a de Protección de Datos de la Mutualidad: DPDMuface@muface.es

MUTUALIDAD GENERAL DE FUNCIONARIOS CIVILES DEL ESTADO

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD DE AYUDAS PARA MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO

A continuación dispone de información de ayuda para cumplimentar la solicitud, no obstante en la resolución de la convocatoria figura el contenido relativo a esta ayuda en su totalidad

1. DATOS DE LA SOLICITANTE.

- Consigne todos los datos solicitados referidos a la solicitante de la ayuda.

2. DATOS DE LOS/LAS HIJOS/AS QUE FIGUREN COMO BENEFICIARIOS/AS

- Consigne los datos de cada uno/a de los hijos e hijas que figuren como beneficiarios/as de la solicitante.

3. DATOS PARA EL PAGO POR TRANSFERENCIA.

- Es imprescindible consignar los códigos numéricos de la entidad bancaria y sucursal, dígitos de control (D.C.) y cuenta corriente o libreta de ahorros.

4. DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA

- Documentación prevista en el artículo 23 de la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género. Sentencia judicial, orden de protección, medidas cautelares, informe del Ministerio Fiscal o acreditación administrativa que la declare víctima de violencia de género

5. DATOS DE NOTIFICACIÓN.

- Si lo desea puede indicar el medio preferente por el que solicita se le practique la notificación, así como un domicilio alternativo a efectos de notificaciones.