



ITULARRAREN DATUAK

Afiliazio-zenbakia	Lehen deitura	Bigarren deitura	Izena
Helbidea: kalea edo plaza eta zenbakia	Posta kodea	Herria	Probintzia
Estatua	Teléfonoa	Jaiotze-data	IFZ/ Pasaporte/ Nortasun Agiria (EB)
Prestazio honen jakinarazpenak eta komunikazioak bitarteko elektronikoak egitea onartzen dut.			
Posta elektronikoko helbidea: _____@_____			

PERTSONA KAUSATZAILEAREN DATUAK

(*eskatzailearekin bat badatoz, adierazi: "Bera"*)

IFZ/ Pasaporte/ Nortasun Agiria (EB)	Deiturak	Izena
--------------------------------------	----------	-------

ESKATUTAKO LAGUNTZA MODALITATEAK

(*"X" batez adierazi eskatzen duzuna*)

- Egoitza lagunduetan aldi baterako egoteko laguntza.
- Eguneko eta gaueko zentroetan aldi baterako egoteko laguntza.

TRANSFERENTZIA BIDEZ ORDAINTEKO DATUAK

IBAN Banketxea Sukurtsala K.D Kontu/libretaren zk

JAKINARAZPENERAKO DATUAK (*Borondatez beteko da*)

Kalea, plaza eta zenbakia	
Posta kodea	Herria
Probintzia	Estatua

Prozedura hau ebazteko, MUFACEk, nortasun eta bizileku-datuak bildu, kont sultatu edo egiaztatu ahal izango ditu Datuen Bitartekotza-Plataforman (Urriaren 1eko 39/2015eko Legearen 28.2 artikulua). Zure aurkapena espresuki eta justifikatuta adierazi ahal izango duzu, formulario honeta n agertzen den datuak babesteko klausulan adierazten den bezala.

N IRE ARDURAPEAN HONAKO HAU ADIERAZTEN DUT:

- Prestazioaren sortzaileak, ez egun osoan edo egunaren ordu batzuetan, ezin ditu bere familiarengandik jaso behar dituen zaintzak.
- Elkarrekin bizi diren pertsona-kopurua hauxe dela, PFEZren ondorioetarako:
- Eskabide honetan agertzen diren datu guztiak, egiazkoak direla.
- MUFACEk eska diezazkidaken bestelako agiriak, berari emateko konpromisoa hartzen dudala. Halaber, bai laguntza emateko betekizunetan bai bateraezintasunetan eragin dezakeen edozein aldaketa jakinaraziko diodala.
- Laguntza honen bateraezintasunen araubidea ezagutzen dudala, deialdiaren ebazpenean agertzen den bezala.

Tokia, data eta eskatzailearen izenpea, edo bere ordezkaria, behar bezala egiaztatua (urriaren 1eko, 39/2015eko Legearen 5. artikulua).

MUFACE-RI BAIMENA EMATEN DIOT (1): (*ondorengoetatik dagozkion jarduerak burutzeko:*

- Deialdi hau egin baino bi urte lehenagoko ekitaldiari dagozkion PFEZren datuak Zerga Administrazioari eskatzeko. Hain zuzen, prestazio honetarako ezarritako betekizunak egiaztatzeko beharrezkoak direnak, eta bakarrik helburu horretarako..
- Mutualitate honi baimena ematen zaiopentsio edo prestazio publikoei buruzko datuak (GISS) elektronikoki biltzeko Gizarte Prestazio Publikoen Erregistroan (RPSP), eragindako pertsonen baimenarekin.
- IMERSO-ri edo nire Autonomia Erkidegoari beharrezkoak diren datuak eskatzeko. Hain zuzen, deialdiaren 6.5 epigrafean aipatzen diren baldintzak egiaztatzeko.

Tokia, data eta eskatzailearen izenpea, edo bere ordezkaria, behar bezala egiaztatua (urriaren 1eko, 39/2015eko L ege aren 5. artikulua).

Europako Parlamentuaren eta Kontseiluaren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679(EB) Erregelamenduaren(Datu Pertsonalak Babesteko Erregelamendu Orokorra) eta Datu Pertsonalak Babesteko eta Eskubide Digitalak Bermatzeko abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoaren 13 artikulua araber, jakinarazten da ematen diren datu pertsonalak MUFACEk tratatuko dituela, Gizarte-prestazioak kudeatzeko helburuarekin. Mutualismo administratiboa. Tratamendu hori beharrezkoa da Estatuko Funtzionario Zibilen Gizarte Segurantzari buruzko Legearen testu bateginaren 4 eta 12 artikuluetan ezarritako lege-betebeharra betetzeko(ekainaren 23ko 4/2000 Legegintzako Errege Dekretuaren bidez onartua). MuFACEko Gizarte Prestazioen Saileko zuzendariaren aurrean erabil ditzake bere eskubideak datuak babesteko arloan.

Informazio gehiago: "[Pribatutasuna eta datu pertsonalen babesa](#)" eta "[Mutualitatearen Datuak Babesteko Ordezkaria](#)"

ESTATUKO FUNTZIONARIO ZIBILEN MUTUALITATE OROKORRA

(1) FAMILIA-UNITATEKO KIDEA/K, IZENPETUZ GERO, BAIMENA EMATEN DIOTENAK (ikusi argibideak)

AHAIDETASUNA	ABIZENAK ETA IZENA	IFZ	SINADURA

AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK

- Ospitaleko altari buruzko medikuaren txostena. Bertan, prestazioaren sortzaileak era larrian jasotzen dituen aldi baterako ondorioak deskribatuko dira. (Ikusi argibideak).(DPS 34502 inprimakia).
- Faktura/ek legezko betekizunak bete beharko ditu(zte).
- PFEZa ordaintzetik salbuetsitako prestazioen edo pentsioen erantzukizunpeko adierazpena (DPS 34912 inprimakia).
- Gizarte-Ekintzarako Batzordearen ziurtagiria edo honen pareko administrazio-agiria edo aitorten erantzulea (DPS 34916 inprimakia).
- Autonomiaren Aldeko eta Mendetasunari Arreta Eskaintzeko Sistemak (AAMAES) emandako zerbitzu edo zerbitzuari lotutako prestazio ekonomikoa, bere helbururako baliokidea dena, onartua ez duen aitorten erantzulea, interesdunak egindakoa.

2023KO PFEZREN ONDORIOETARAKO ERRENTA OSATZEN DUTEN DIRU-SARREREN AGIRI JUSTIFIKAGARRIAK:

(Bizikidetzta-unitateko kide guztiei eta eskaera-dataren aurreko bi urteei dagokienez)

- MUFACERi ez bazaio baimenik ematen** PFEZaren datuak datu-bitartekaritzarako plataformaren bitartez elektronikoki biltzeko, eta pentsio edo prestazio publikoen datuak (GSIG) Gizarte Prestazio Publikoen Erregistroan (GPPE) biltzeko, honako hauek aurkeztu behar dira:
 - PFEZaren aitortpena nahitaez aurkeztu behar dutenek, honako agiri hauetako bat:
 - PFEZaren aitortpena (D-100 eredua) eta sarrera/itzulketaren egiaztatagiria.
 - ZAEAk egindako PFEZaren ziurtagiria.
 - PFEZaren aitortpena nahitaez aurkeztu behar ez dutenek, bi agiriok:
 - Errendimenduen aitortpena (DPS 34911 inprimakia).
 - ZAEAREN ziurtagiria, PFEZaren aitortpena nahitaez aurkeztetik salbuetsita dagoela adierazten duena.
- Foru Ogasunetan PFEZa ordaindu behar izanez gero**, honako agiri hauetako bat:
 - PFEZaren aitortpena edo, hala badagokio, zerga-administrazioak egindako jakinarazpenarena edo itzulketaren ondorioetarako egindako likidazioarena (eskaera-dataren aurreko bi urteei dagokienez).
 - Foru Ogasunaren ziurtagiria, zergaren aitortpena aurkeztu ez izana eta Administrazio horretan jasota dauden sarrerren egozpen osoak egiaztatzea.



ITULARRAREN DATUAK

Afiliazio-zenbakia	Lehen deitura	Bigarren deitura	Izena
Helbidea: kalea edo plaza eta zenbakia	Posta kodea	Herria	Probintzia
Estatua	Teléfonoa	Jaiotze-data	IFZ/ Pasaporte/ Nortasun Agiria (EB)
Prestazio honen jakinarazpenak eta komunikazioak bitarteko elektronikokoak egitea onartzen dut.			
Posta elektronikoko helbidea: _____@_____			

PERTSONA KAUSATZAILEAREN DATUAK

(eskatzailearekin bat badatoz, adierazi: "Bera")

IFZ/ Pasaporte/ Nortasun Agiria (EB)	Deiturak	Izena
--------------------------------------	----------	-------

ESKATUTAKO LAGUNTZA MODALITATEAK

("X" batez adierazi eskatzen duzuna)

- Egoitza lagunduetan aldi baterako egoteko laguntza.
- Eguneko eta gaueko zentroetan aldi baterako egoteko laguntza.

TRANSFERENTZIA BIDEZ ORDAINTEKO DATUAK

IBAN Banketxea Sukurtsala K.D Kontu/libretaren zk

JAKINARAZPENERAKO DATUAK (Borondatez beteko da)

Kalea, plaza eta zenbakia	
Posta kodea	Herria
Probintzia	Estatua

Prozedura hau ebazteko, MUFACEk, nortasun eta bizileku-datuak bildu, kont sultatu edo egiaztatu ahal izango ditu Datuen Bitartekotza-Plataforman (Urriaren 1eko 39/2015eko Legearen 28.2 artikulua). Zure aurkapena espresuki eta justifikatuta adierazi ahal izango duzu, formulario honeta n agertzen den datuak babesteko klausulan adierazten den bezala.

N IRE ARDURAPEAN HONAKO HAU ADIERAZTEN DUT:

- Prestazioaren sortzaileak, ez egun osoan edo egunaren ordu batzuetan, ezin ditu bere familiarengandik jaso behar dituen zaintzak.
- Elkarrekin bizi diren pertsona-kopurua hauxe dela, PFEZren ondorioetarako:
- Eskabide honetan agertzen diren datu guztiak, egiazkoak direla.
- MUFACEk eska diezazkidaken bestelako agiriak, berari emateko konpromisoa hartzen dudala. Halaber, bai laguntza emateko betekizunetan bai bateraezintasunetan eragin dezakeen edozein aldaketa jakinaraziko diodala.
- Laguntza honen bateraezintasunen araubidea ezagutzen dudala, deialdiaren ebazpenean agertzen den bezala.

Tokia, data eta eskatzailearen izenpea, edo bere ordezkaria, behar bezala egiaztatua (urriaren 1eko, 39/2015eko Legearen 5. artikulua).

MUFACE-RI BAIMENA EMATEN DIOT (1): (ondorengoetatik dagozkion jarduerak burutzeko:

- Deialdi hau egin baino bi urte lehenagoko ekitaldiari dagozkion PFEZren datuak Zerga Administrazioari eskatzeko. Hain zuzen, prestazio honetarako ezarritako beteki zuna egiaztatze beharrezkoak direnak, eta bakarrik helburu horretarako..
- Mutualitate honi baimena ematen zaiopentsio edo prestazio publikoei buruzko datuak (GISS) elektronikoki biltzeko Gizarte Prestazio Publikoen Erregistroan (RPSP), eragindako pertsonen baimenarekin.
- IMSERO-ri edo nire Autonomia Erkidegoari beharrezkoak diren datuak eskatzeko. Hain zuzen, deialdiaren 6.5 epigrafean aipatzen diren baldintzak egiaztatze.

Tokia, data eta eskatzailearen izenpea, edo bere ordezkaria, behar bezala egiaztatua (urriaren 1eko, 39/2015eko Legearen 5. artikulua).

DPS-35301.2a (04/25) DOAKIONAREN ZAKO ALEA

Europako Parlamentuaren eta Kontseiluaren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679(EB) Erregelamenduaren (Datu Pertsonalak Babesteko Erregelamendu Orokorra) eta Datu Pertsonalak Babesteko eta Eskubide Digitalak Bermatzeko abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoaren 13 artikuluen arabera, jakinarazten da ematen diren datu pertsonalak MUFACEk tratatuko dituela, Gizarte-prestazioak kudeatzeko helburuarekin. Mutualismo administratiboa. Tratamendu hori beharrezkoa da Estatuko Funtzionario Zibilen Gizarte Segurantzari buruzko Legearen testu bateginaren 4 eta 12 artikuluetan ezarritako lege-betebeharra betetzeko (ekainaren 23ko 4/2000 Legegintzako Errege Dekretuaren bidez onartua). MuFACEko Gizarte Prestazioen Saileko zuzendariaren aurrean erabil ditzake bere eskubideak datuak babesteko arloan.

Informazio gehiago: "[Pribatutasuna eta datu pertsonalen babesa](#)" eta "[Mutualitatearen Datuak Babesteko Ordezkaria](#)"

ESTATUKO FUNTZIONARIO ZIBILEN MUTUALITATE OROKORRA

(1) FAMILIA-UNITATEKO KIDEA/K, IZENPETUZ GERO, BAIMENA EMATEN DIOTENAK (ikusi argibideak)

AHAIDETASUNA	ABIZENAK ETA IZENA	IFZ	SINADURA

AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK

- Ospitaleko altari buruzko medikuaren txostena. Bertan, prestazioaren sortzaileak era larrian jasotzen dituen aldi baterako ondorioak deskribatuko dira. (Ikusi argibideak).(DPS 34502 inprimakia).
- Faktura/ek legezko betekizunak bete beharko ditu(zte).
- PFEZa ordaintzetik salbuetsitako prestazioen edo pentsioen erantzukizunpeko adierazpena (DPS 34912 inprimakia).
- Gizarte-Ekintzarako Batzordearen ziurtagiria edo honen pareko administrazio-agiria edo aitorten erantzulea (DPS 34916 inprimakia).
- Autonomiaren Aldeko eta Mendetasunari Arreta Eskaintzeko Sistemak (AAMAES) emandako zerbitzu edo zerbitzuari lotutako prestazio ekonomikoa, bere helbururako baliokidea dena, onartua ez duen aitorten erantzulea, interesdunak egindakoa.

2023KO PFEZREN ONDORIOETARAKO ERRENTA OSATZEN DUTEN DIRU-SARREREN AGIRI JUSTIFIKAGARRIAK:

(Bizikidetzeta-unitateko kide guztiei eta eskaera-dataren aurreko bi urteei dagokienez)

1. **MUFAC**erri ez bazaio baimenik ematen PFEZaren datuak datu-bitartekaritzarako plataformaren bitartez elektronikoki biltzeko, eta pentsio edo prestazio publikoen datuak (GSIG) Gizarte Prestazio Publikoen Erregistroan (GPPE) biltzeko, honako hauek aurkeztu behar dira:
 - PFEZaren aitortpena nahitaez aurkeztu behar dutenek, honako agiri hauetako bat:
 - PFEZaren aitortpena (D-100 eredu) eta sarrera/itzulketaren egiaztagiria.
 - ZAEAk egindako PFEZaren ziurtagiria.
 - PFEZaren aitortpena nahitaez aurkeztu behar ez dutenek, bi agiriok:
 - Errendimenduen aitortpena (DPS 34911 inprimakia).
 - ZAEAREN ziurtagiria, PFEZaren aitortpena nahitaez aurkeztetik salbuetsita dagoela adierazten duena.
2. **Foru Ogasunetan PFEZa ordaindu behar izanez gero**, honako agiri hauetako bat:
 - PFEZaren aitortpena edo, hala badagokio, zerga-administrazioak egindako jakinarazpenarena edo itzulketaren ondorioetarako egindako likidazioarena (eskaera-dataren aurreko bi urteei dagokienez).
 - Foru Ogasunaren ziurtagiria, zergaren aitortpena aurkeztu ez izana eta Administrazio horretan jasota dauden sarrerren egozpen osoak egiaztatzea.