

<input type="checkbox"/> ADOPCIÓN MÚLTIPLE	<input checked="" type="checkbox"/> Fotocopia da resolución xudicial de adopción múltiple. <input type="checkbox"/> Fotocopia da folia do Libro de familia que acredite o falecemento da nai biolóxica ou a certificación do Rexistro Civil que acredite este feito <input type="checkbox"/> Documento administrativo que acredite a concesión do permiso por adopción múltiple [art. 49 b) del EBEP]. <input type="checkbox"/> Certificado de calificación de discapacidade, expedido polo IMSERSO ou Órgano competente en cada Comunidade Autónoma (ver instrucións). <input checked="" type="checkbox"/> Declaración responsable (DPS-22002). <input type="checkbox"/> Outros.....
<input type="checkbox"/> ACOLLEMENTO MÚLTIPLE	<input checked="" type="checkbox"/> Fotocopia da decisión administrativa ou xudicial de acollemento múltiple, tanto preadoptivo como permanente ou ben, cando se trate de acollemento simple, da comunicación do órgano da Comunidade Autónoma que o regule. <input type="checkbox"/> Fotocopia da folia do Libro de Familia que acredite o falecemento de un dos acolledores ou Certificación do Rexistro Civil que acredite este feito. <input type="checkbox"/> Documento administrativo que acredite a concesión do permiso por adopción múltiple [art. 49 b) del EBEP]. <input checked="" type="checkbox"/> Declaración responsable (DPS-22002). <input type="checkbox"/> Outros

6	DATOS PARA O PAGAMENTO POR TRANSFERENCIA			
IBAN	Entidade bancaria	Sucursal	Dixito Control	Número conta/libreta

7	DATOS RELATIVOS Á NOTIFICACIÓN <i>(Encha con <input checked="" type="checkbox"/> as opcións elixidas)</i>
Para os efectos de notificación, a/o interesada/o sinala como medio preferente : <input type="checkbox"/> Nº de fax <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Correo Postal <input type="checkbox"/> Outros <i>(indíquese)</i>	
e como segundo lugar de notificación (cumpríntese sóamente no caso de que desexe que a notificación se realice nun lugar distinto ao sinalado no apartado 1 relativo aos datos da/do mutualista solicitante): <input type="checkbox"/> Domicilio particular <input type="checkbox"/> Domicilio laboral <input type="checkbox"/> Outro domicilio	
Domicilio da notificación (Avda., rua ou praza e número) <input type="text"/> Localidade <input type="text"/> Código postal <input type="text"/>	
Provincia <input type="text"/> País <input type="text"/> Teléfono <input type="text"/>	

DECLARAMOS, BAIXO A NOSA RESPONSABILIDADE, QUE:	
1.- Todos os datos indicados nesta solicitude son certos e completos . 2.-Comprometémonos a facilitar a MUFACE a documentación complementaria que nos solicite para a tramitación destas axudas.	
E AUTORIZAMOS A MUFACE: - a recabar electrónicamente os datos de identidade e residencia a través da Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Lei 39/2015 de 1 de outubro). - a solicitar e consultar os nosos datos relativos a axudas análogas de entidades e organismos xestores dos distintos réximes públicos da Seguridade Social, así como a facilitar a estes os datos que obren das axudas deste carácter tramitadas por MUFACE. Todo iso sen prexuízo de poder revogar a miña autorización en calquera momento mediante escrito dirixido a MUFACE.	
(LUGAR, DATA E SIGNATURA DA/DO SOLICITANTE E DO OUTRO PROXENITOR, ADOPTANTE OU ACOLLEDOR ou dos seus representantes respectivos debidamente acreditados. Art. 5 Lei 39/2015, de 1 de outubro, da PAC das AAPP)	
A/O SOLICITANTE	Data O OUTRO PROXENITOR, ADOPTANTE OU ACOLLEDOR (*) <i>(ver instrucións)</i>

DPS-22001.1b (06/19) EXEMPLAR PARA MUFACE

De acordo co artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais) e a Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e Garantía dos Dereitos Dixitais, infórmase que os datos de carácter persoal que se faciliten serán tratados por MUFACE coa finalidade de xestionar prestacións sociais no Réxime do Mutualismo Administrativo. Este tratamento é necesario para o cumprimento da obriga legal establecida nos artigos 4 e 12 do texto refundido da Lei sobre Seguridade Social dos Funcionarios Cívís do Estado (aprobado por Real Decreto Lexislativo 4/2000, do 23 de xuño). Pode exercer os seus dereitos en materia de protección de datos ante o Director/a de o Departamento de Prestacións Sociais de MUFACE. Máis información: <http://www.muface.es/protección de datos> Delegado de Protección de Datos da Mutualidade: DPDmuface@muface.es.

DILIXENCIA

A cumprimentar pola Unidade de Colectivos, só si a solicitude, no seu tratamento informático, é rexeitada por faltar na/o mutualista as condicións de afiliación ou cotización precisas para causar as axudas, consignando "X" nas cuadrículas que proceda.

1.- Subsidio especial por maternidade no caso de parto, adopción ou acollemento múltiples

- Comprobáronse os datos da/do mutualista á/ao que se refire a presente solicitude e na data do feito causante **NO** / **SÍ** reunía las condicións de afiliación e cotización precisas para o subsidio especial.
- O grupo o subgrupo funcional anotado na solicitude **NO** / **SÍ** coincide co del Corpo ou Escala da/do mutualista no el momento do feito causante. No caso negativo, o grupo correcto para os efectos do subsidio especial é o _____

2.- Prestación económica de pagamento único, por parto ou adopción múltiples

- Comprobáronse os datos da/do mutualista á/ao que se refire a presente solicitude e na data do feito causante **NO** / **SÍ** reunía as condicións de afiliación precisas para a prestación.

a _____ de _____ de _____
O/A XEFE/A DE COLECTIVOS,

CUANTÍA DAS AXUDAS ECONÓMICAS

1.- Subsidio especial por maternidade no caso de parto, adopción ou acollemento múltiples

Base de cotización na data do feito causante	Euros	X	42	X	=	(A) Contía do Subsidio
						Euros
365						

2.- Prestación económica de pagamento único, por parto ou adopción múltiples

*Nº veces o importe mensual SMI (Segúndo a taboa)	Euros	X	=	(B) Contía da Prestación
Importe mensual SMI na data do feito causante				Euros

CONTÍA TOTAL (A) + (B) =

Euros

*Computará dobre o fillo nacido ou adoptado afectado por unha discapacidade igual ou superior ao 33%

PROPOSTA DE RESOLUCIÓN

Proponese a seguinte Resolución:

Logo de ver a presente solicitude, a documentación aportada, os informes emitidos, no seu caso, e os antecedentes oportunos, así como a normativa aplicable, acórdase:

- A APROBACIÓN, por reunir os requisitos exigibles, coa desagregación e polos importes que a continuación se indican:
- Subsidio especial por maternidade no caso de parto, adopción ou acollemento múltiples: Euros
 - Prestación económica de pagamento único, por parto ou adopción múltiples: Euros
- Total Euros**

- A DENEGACIÓN DE
- Subsidio especial por maternidade no caso de parto, adopción ou acollemento múltiples
 - Prestación económica de pagamento único, por parto ou adopción múltiples

por:

a _____ de _____ de _____
O/A XEFE DE PRESTACIÓNS,

CONFORME
Notifíqueselle e, se é o caso, dispóñase o pagamento sen máis trámites.

_____, a _____ de _____ 2
POR DELEGACIÓN DA DIRECCIÓN XERAL DE MUFACE
(Resolución de 23/05/2012)
O/A DIRECTOR/A PROVINCIAL

INFORMACIÓN XERAL

A.- INTRODUCCIÓN

As axudas económicas, compatibles entre si, son:

- Subsidio especial por maternidade no caso de parto, adopción ou acollemento múltiples
- Prestación económica de pagamento único, por parto ou adopción múltiples

- No documento que acompaña a este formulario, "DECLARACIÓN RESPONSABLE", (DPS-22002), marque os recadros **da declaración ou declaracións** que deba suscribir e asine xunto co outro proxenitor (adoptante ou acolledor, se e o caso).

- Todas as declaracións que hai que efectuar poderán ser subscritas polo representante do solicitante e, se é o caso, do outro proxenitor, adoptante ou acolledor, sempre que estean debidamente acreditados/as, de acordo co que dispón o art. 5 da Lei 39/2015 de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas.

B.- FEITOS E SUXEITOS CAUSANTES

- En ambas as dúas axudas, constitúeo o nacemento de dous ou máis fillos nun mesmo parto, polo que se considera equivalente a adopción simultánea de dous ou máis menores.

- Para o subsidio especial, tamén o será o acollemento simultáneo de dous ou máis menores, tanto preadoptivo como permanente ou simple, sempre que, neste último caso, a súa duración non sexa inferior a un ano, e aínda que os devanditos acollementos sexan provisionales.

C.- BENEFICIARIOS

C.1) Subsidio especial por maternidade en caso de parto, adopción ou acollemento múltiples

No caso de parto múltiple, pode percibir o subsidio especial, ben a nai biolóxica, ou ben o outro proxenitor de acordo coa opción escollida por aquela, sempre que reúna os seguintes requisitos: ser mutualista, estar en situación de alta ou asimilada ao alta en MUFACE na data do feito causante, gozar do período de descanso de seis semanas inmediatamente seguintes ao parto, previsto no artigo 49. a) do EBEP, e ter cuberto un período mínimo de cotización a MUFACE ou a calquera outro réxime público de Seguridade Social, de seis meses.

Nos casos de adopción ou acollemento múltiples, o beneficiario do subsidio especial será decidido libremente por ambos adoptantes ou acolledores, sempre que reúna os seguintes requisitos: ser mutualista, estar en situación de alta ou asimilada ao alta en MUFACE na data do feito causante, gozar do período de descanso de seis semanas inmediatamente seguintes á resolución xudicial pola que se constitúe a adopción ou á decisión administrativa ou xudicial de acollemento múltiple, previsto no artigo 49.b) do EBEP e ter cuberto un período mínimo de cotización a MUFACE ou a calquera outro réxime público de Seguridade Social, de seis meses.

Poderá ser beneficiario do subsidio especial o outro proxenitor, adoptante ou acolledor, sempre que cumpra os requisitos de afiliación e cotización antes indicados, cando se de algunha das seguintes situacións:

C.1.a) No caso de parto múltiple, si a nai biolóxica non tivese dereito ao subsidio especial a través dalgún réxime público de Seguridade Social (salvo que sexa traballadora por conta propia ou autónoma e non alcanzase dereito a prestación por maternidad por non incluír voluntariamente esta cobertura no sistema de previsión derivado da súa actividade profesional).

C.1.b) En todos os supostos, cando se produciu o falecemento dun dos proxenitores, adoptantes ou acolledores, antes de solicitar o subsidio especial ou de manifestar a súa opción a favor do outro proxenitor, adoptante ou acolledor. Neste suposto, o sobrevivente deberá comprometerse a non exercer tal dereito en nome do falecido.

C.2) Prestación económica de pagamento único, por parto ou adopción múltiples

Pode ser beneficiario un dos proxenitores ou adoptantes sempre que sexa mutualista de MUFACE, estea afiliado e en alta ou en situación asimilada ao alta na data do feito causante, sen esixirse período de carencia.

Si ambos tivesen dereito a esta prestación económica a través dalgún réxime público de Seguridade Social, deberán optar expresamente en favor do que solicite a prestación a MUFACE

D.- CONTÍA DAS AXUDAS ECONÓMICAS

D.1) Determinarase segundo o esquema que figura no el recadro correspondente da páxina c) deste formulario. O dito recadro e o resto da páxina c) serán cubertos pola unidade periférica de MUFACE.

D.2) Para o cálculo exclusivo da contía da prestación económica de pagamento único, computará o dobre o fillo nacido ou adoptado afectado por unha discapacidade igual ou superior ao 33%.

INSTRUCCIÓNS ESPECÍFICAS PARA OS APARTADOS DOS QUE SE INDICA O NÚMERO E A DENOMINACIÓN

5.- DOCUMENTACIÓN

Se trata sempre de documentos orixinais ou de fotocopias compulsadas.

- a fotocopia da folia do Libro de Familia acreditativa do falecemento dun dos proxenitores, adoptantes ou acolledores, ou a Certificación do Rexistro Civil, deberase aportar si produciuse tal feito e fose o outro proxenitor, adoptante ou acogedor, o que, sendo mutualista e cumprindo os requisitos para ser beneficiario, presentase a solicitude no seu propio nome [Caso C.1.b) da "Información Xeral"].
- o certificado de cualificación de discapacidade deberase aportar aos sos efectos do cálculo da prestación económica de pagamento único, cando algún dos fillos menores nados ou adoptados atópese afectado por unha discapacidade igual ou superior ao 33% [Caso D.2) da "Información Xeral"].

7.- DATOS RELATIVOS Á NOTIFICACIÓN

Se o desexa pode indicar o medio ou medios preferentes polos que solicita se lle realice a notificación, así como un domicilio alternativo para os efectos de notificacións.

(*) DECLARACIÓN E AUTORIZACIÓNS

Non se requirirá a firma do outro proxenitor, adoptante ou acolledor, nos seguintes supostos:

1º Cando a garda e custodia dos causantes corresponda en exclusiva á/ao solicitante.

2º Cando, tratándose da prestación económica de pagamento único, a/o solicitante sexa a persoa física que legalmente fágase cargo dos menores orfos ou abandonados.

<input type="checkbox"/> ADOPCIÓN MÚLTIPLE	<input checked="" type="checkbox"/> Fotocopia da resolución xudicial de adopción múltiple. <input type="checkbox"/> Fotocopia da folia do Libro de familia que acredite o falecemento da nai biolóxica ou a certificación do Rexistro Civil que acredite este feito <input type="checkbox"/> Documento administrativo que acredite a concesión do permiso por adopción múltiple [art. 49 b) del EBEP]. <input type="checkbox"/> Certificado de calificación de discapacidade, expedido polo IMSERSO ou Órgano competente en cada Comunidade Autónoma (ver instrucións). <input checked="" type="checkbox"/> Declaración responsable (DPS-22002). <input type="checkbox"/> Outros.....
<input type="checkbox"/> ACOLLEMENTO MÚLTIPLE	<input checked="" type="checkbox"/> Fotocopia da decisión administrativa ou xudicial de acollemento múltiple, tanto preadoptivo como permanente ou ben, cando se trate de acollemento simple, da comunicación do órgano da Comunidade Autónoma que o regule. <input type="checkbox"/> Fotocopia da folia do Libro de Familia que acredite o falecemento de un dos acolletores ou Certificación do Rexistro Civil que acredite este feito. <input type="checkbox"/> Documento administrativo que acredite a concesión do permiso por adopción múltiple [art. 49 b) del EBEP]. <input checked="" type="checkbox"/> Declaración responsable (DPS-22002). <input type="checkbox"/> Outros

6	DATOS PARA O PAGAMENTO POR TRANSFERENCIA			
IBAN	Entidade bancaria	Sucursal	Dixito Control	Número conta/libreta

7	DATOS RELATIVOS Á NOTIFICACIÓN <i>(Encha con <input checked="" type="checkbox"/> as opcións elixidas)</i>
Para os efectos de notificación, a/o interesada/o sinala como medio preferente : <input type="checkbox"/> Nº de fax <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Correo Postal <input type="checkbox"/> Outros <i>(indíquese)</i>	
e como segundo lugar de notificación (cumpríntese sóamente no caso de que desexe que a notificación se realice nun lugar distinto ao sinalado no apartado 1 relativo aos datos da/do mutualista solicitante): <input type="checkbox"/> Domicilio particular <input type="checkbox"/> Domicilio laboral <input type="checkbox"/> Outro domicilio	
Domicilio da notificación (Avda., rua ou praza e número) <input type="text"/> Localidade <input type="text"/> Código postal <input type="text"/>	
Provincia <input type="text"/> País <input type="text"/> Teléfono <input type="text"/>	

DECLARAMOS, BAIXO A NOSA RESPONSABILIDADE, QUE:	
1.- Todos os datos indicados nesta solicitude son certos e completos . 2.-Comprometémonos a facilitar a MUFACE a documentación complementaria que nos solicite para a tramitación destas axudas.	
E AUTORIZAMOS A MUFACE:	
- a recabar electrónicamente os datos de identidade e residencia a través da Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Lei 39/2015 de 1 de outubro). - a solicitar e consultar os nosos datos relativos a axudas análogas de entidades e organismos xestores dos distintos réximes públicos da Seguridade Social, así como a facilitar a estes os datos que obren das axudas deste carácter tramitadas por MUFACE. Todo iso sen prexuízo de poder revogar a miña autorización en calquera momento mediante escrito dirixido a MUFACE.	
(LUGAR, DATA E SIGNATURA DA/DO SOLICITANTE E DO OUTRO PROXENITOR, ADOPTANTE OU ACOLLEDOR ou dos seus representantes respectivos debidamente acreditados. Art. 5 Lei 39/2015, de 1 de outubro, da PAC das AAPP)	
A/O SOLICITANTE	Data O OUTRO PROXENITOR, ADOPTANTE OU ACOLLEDOR (*) <i>(ver instrucións)</i>

DPS-22001.2b (06/19) EXEMPLAR PARA MUFACE

De acordo co artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais) e a Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e Garantía dos Dereitos Dixitais, infórmase que os datos de carácter persoal que se faciliten serán tratados por MUFACE coa finalidade de xestionar prestacións sociais no Réxime do Mutualismo Administrativo. Este tratamento é necesario para o cumprimento da obriga legal establecida nos artigos 4 e 12 do texto refundido da Lei sobre Seguridade Social dos Funcionarios Cívís do Estado (aprobado por Real Decreto Lexislativo 4/2000, do 23 de xuño). Pode exercer os seus dereitos en materia de protección de datos ante o Director/a de o Departamento de Prestacións Sociais de MUFACE. Máis información: <http://www.muface.es/protección de datos> Delegado de Protección de Datos da Mutualidade: DPDmuface@muface.es.

DILIXENCIA

A cumprimentar pola Unidade de Colectivos, só si a solicitude, no seu tratamento informático, é rexeitada por faltar na/o mutualista as condicións de afiliación ou cotización precisas para causar as axudas, consignando "X" nas cuadrículas que proceda.

1.- Subsidio especial por maternidade no caso de parto, adopción ou acollemento múltiples

- Comprobáronse os datos da/do mutualista á/ao que se refire a presente solicitude e na data do feito causante **NO** / **SÍ** reunía las condicións de afiliación e cotización precisas para o subsidio especial.
- O grupo o subgrupo funcional anotado na solicitude **NO** / **SÍ** coincide co del Corpo ou Escala da/do mutualista no el momento do feito causante. No caso negativo, o grupo correcto para os efectos do subsidio especial é o _____

2.- Prestación económica de pagamento único, por parto ou adopción múltiples

- Comprobáronse os datos da/do mutualista á/ao que se refire a presente solicitude e na data do feito causante **NO** / **SÍ** reunía as condicións de afiliación precisas para a prestación.

a _____ de _____ de _____
O/A XEFE/A DE COLECTIVOS,

CUANTÍA DAS AXUDAS ECONÓMICAS

1.- Subsidio especial por maternidade no caso de parto, adopción ou acollemento múltiples

Base de cotización na data do feito causante	Euros	X	42	X	=	(A) Contía do Subsidio
						Euros
365						

2.- Prestación económica de pagamento único, por parto ou adopción múltiples

*Nº veces o importe mensual SMI (Segúndo a taboa)	Euros	X	=	(B) Contía da Prestación
Importe mensual SMI na data do feito causante				Euros

CONTÍA TOTAL (A) + (B) =

Euros

*Computará dobre o fillo nacido ou adoptado afectado por unha discapacidade igual ou superior ao 33%

PROPOSTA DE RESOLUCIÓN

Proponese a seguinte Resolución:

Logo de ver a presente solicitude, a documentación aportada, os informes emitidos, no seu caso, e os antecedentes oportunos, así como a normativa aplicable, acórdase:

- A APROBACIÓN, por reunir os requisitos exigibles, coa desagregación e polos importes que a continuación se indican:
- Subsidio especial por maternidade no caso de parto, adopción ou acollemento múltiples: Euros
 - Prestación económica de pagamento único, por parto ou adopción múltiples: Euros
- Total Euros**

- A DENEGACIÓN DE
- Subsidio especial por maternidade no caso de parto, adopción ou acollemento múltiples
 - Prestación económica de pagamento único, por parto ou adopción múltiples

por:

a _____ de _____ de _____
O/A XEFE DE PRESTACIÓNS,

CONFORME
Notifíqueselle e, se é o caso, dispóñase o pagamento sen máis trámites.

_____, a _____ de _____ 2
POR DELEGACIÓN DA DIRECCIÓN XERAL DE MUFACE
(Resolución de 23/05/2012)
O/A DIRECTOR/A PROVINCIAL

INFORMACIÓN XERAL

A.- INTRODUCCIÓN

As axudas económicas, compatibles entre sí, son:

- Subsidio especial por maternidade no caso de parto, adopción ou acollemento múltiples
- Prestación económica de pagamento único, por parto ou adopción múltiples

- No documento que acompaña a este formulario, "DECLARACIÓN RESPONSABLE", (DPS-22002), marque os recadros **da declaración ou declaracións** que deba suscribir e asine xunto co outro proxenitor (adoptante ou acolledor, se e o caso).

- Todas as declaracións que hai que efectuar poderán ser subscritas polo representante do solicitante e, se é o caso, do outro proxenitor, adoptante ou acolledor, sempre que estean debidamente acreditados/as, de acordo co que dispón o art. 5 da Lei 39/2015 de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas.

B.- FEITOS E SUXEITOS CAUSANTES

- En ambas as dúas axudas, constitúeo o nacemento de dous ou máis fillos nun mesmo parto, polo que se considera equivalente a adopción simultánea de dous ou máis menores.

- Para o subsidio especial, tamén o será o acollemento simultáneo de dous ou máis menores, tanto preadoptivo como permanente ou simple, sempre que, neste último caso, a súa duración non sexa inferior a un ano, e aínda que os devanditos acollementos sexan provisionales.

C.- BENEFICIARIOS

C.1) Subsidio especial por maternidade en caso de parto, adopción ou acollemento múltiples

No caso de parto múltiple, pode percibir o subsidio especial, ben a nai biolóxica, ou ben o outro proxenitor de acordo coa opción escollida por aquela, sempre que reúna os seguintes requisitos: ser mutualista, estar en situación de alta ou asimilada ao alta en MUFACE na data do feito causante, gozar do período de descanso de seis semanas inmediatamente seguintes ao parto, previsto no artigo 49. a) do EBEP, e ter cuberto un período mínimo de cotización a MUFACE ou a calquera outro réxime público de Seguridade Social, de seis meses.

Nos casos de adopción ou acollemento múltiples, o beneficiario do subsidio especial será decidido libremente por ambos adoptantes ou acolledores, sempre que reúna os seguintes requisitos: ser mutualista, estar en situación de alta ou asimilada ao alta en MUFACE na data do feito causante, gozar do período de descanso de seis semanas inmediatamente seguintes á resolución xudicial pola que se constitúe a adopción ou á decisión administrativa ou xudicial de acollemento múltiple, previsto no artigo 49.b) do EBEP e ter cuberto un período mínimo de cotización a MUFACE ou a calquera outro réxime público de Seguridade Social, de seis meses.

Poderá ser beneficiario do subsidio especial o outro proxenitor, adoptante ou acolledor, sempre que cumpra os requisitos de afiliación e cotización antes indicados, cando se de algunha das seguintes situacións:

C.1.a) No caso de parto múltiple, si a nai biolóxica non tivese dereito ao subsidio especial a través dalgún réxime público de Seguridade Social (salvo que sexa traballadora por conta propia ou autónoma e non alcanzase dereito a prestación por maternidad por non incluír voluntariamente esta cobertura no sistema de previsión derivado da súa actividade profesional).

C.1.b) En todos os supostos, cando se produciu o falecemento dun dos proxenitores, adoptantes ou acolledores, antes de solicitar o subsidio especial ou de manifestar a súa opción a favor do outro proxenitor, adoptante ou acolledor. Neste suposto, o sobrevivente deberá comprometerse a non exercer tal dereito en nome do falecido.

C.2) Prestación económica de pagamento único, por parto ou adopción múltiples

Pode ser beneficiario un dos proxenitores ou adoptantes sempre que sexa mutualista de MUFACE, estea afiliado e en alta ou en situación asimilada ao alta na data do feito causante, sen esixirse período de carencia.

Si ambos tivesen dereito a esta prestación económica a través dalgún réxime público de Seguridade Social, deberán optar expresamente en favor do que solicite a prestación a MUFACE

D.- CONTÍA DAS AXUDAS ECONÓMICAS

D.1) Determinarásese segúndo o esquema que figura no el recadro correspondente da páxina c) deste formulario. O dito recadro e o resto da páxina c) serán cubertos pola unidade periférica de MUFACE.

D.2) Para o cálculo exclusivo da contía da prestación económica de pagamento único, computará o dobre o fillo nacido ou adoptado afectado por unha discapacidade igual ou superior ao 33%.

INSTRUCCIÓNS ESPECÍFICAS PARA OS APARTADOS DOS QUE SE INDICA O NÚMERO E A DENOMINACIÓN

5.- DOCUMENTACIÓN

Se trata sempre de documentos orixinais ou de fotocopias compulsadas.

- a fotocopia da folia do Libro de Familia acreditativa do falecemento dun dos proxenitores, adoptantes ou acolledores, ou a Certificación do Rexistro Civil, deberase aportar si produciuse tal feito e fose o outro proxenitor, adoptante ou acogedor, o que, sendo mutualista e cumprindo os requisitos para ser beneficiario, presentase a solicitude no seu propio nome [Caso C.1.b) da "Información Xeral"].
- o certificado de cualificación de discapacidade deberase aportar aos sos efectos do cálculo da prestación económica de pagamento único, cando algún dos fillos menores nados ou adoptados atópese afectado por unha discapacidade igual ou superior ao 33% [Caso D.2) da "Información Xeral"].

7.- DATOS RELATIVOS Á NOTIFICACIÓN

Se o desexa pode indicar o medio ou medios preferentes polos que solicita se lle realice a notificación, así como un domicilio alternativo para os efectos de notificacións.

(*) DECLARACIÓN E AUTORIZACIÓN

Non se requirirá a firma do outro proxenitor, adoptante ou acolledor, nos seguintes supostos:

1º Cando a garda e custodia dos causantes corresponda en exclusiva á/ao solicitante.

2º Cando, tratándose da prestación económica de pagamento único, a/o solicitante sexa a persoa física que legalmente fágase cargo dos menores orfos ou abandonados.