



FONDO ESPECIAL

SOLICITUDE DE PRESTACIÓNS POR DEFUNCIÓN DO/A MUTUALISTA

1	TIPO DE PRESTACIÓN					
	<p>- Estas prestacións soamente se poderán solicitar se o/a falecido/a tiña recoñecida a pensión do fondo especial ou se, no momento de falecer, estaba afiliado/a a algunha das mutualidades que as tivesen establecidas (ver a última páxina), e se estaba ao día na cotización específica desta, diferente á cotización xeral de MUFACE.</p> <p>- A prestación de subsidios por defunción soamente se pode solicitar se concorren as circunstancias seguintes:</p> <p>a) Que se trate das mutualidades que a tivesen establecida (ver a última páxina).</p> <p>b) Que o/a mutualista non pertencese a Muface ou, pertencendo a ela, que o importe do seu subsidio de defunción sexa inferior ao desta prestación na mutualidade da que se trate.</p> <p>- Marque cunha cruz "X" a/s cuadrícula/s que proceda/n, con independencia de que se trate dunha ou de máis mutualidades.</p>					
	Pensión de viuvez Subsidios por defunción	Pensión/s de orfandade Mesadas ou mensualidades	Pensión a favor dos pais Pensión a favor doutros familiares			
2	Número de afiliación a MUFACE ou a S.Soc		DATOS DO/A CAUSANTE			
	Apellidos		Nome	Situación na data do falecemento En activo Xubilado/a		
	Corpo ou Escala á que pertenceu		Data de nacemento	Data de falecemento		
3	DATOS DO/A BENEFICIARIO/A DAS PRESTACIÓNS (AGÁS PENSIÓNS DE ORFANDADE)					
	3.1	Apellidos	Nome	Número Identificación Fiscal		
	Domicilio : rúa e número		Código Postal e Localidade	Provincia		
	Data de nacemento	Relación de parentesco co/a causante	Sexo V M	Estado civil	Teléfono	
	Se desexa recibir información sobre a tramitación desta solicitude, se fai o favor, indíquenos a súa dirección de correo electrónico: _____@_____					
	4 DATOS DOS BENEFICIARIOS DAS PENSIÓNS DE ORFANDADE					
4	4.1	Apellidos	Nome	Número Identificación Fiscal		
	Domicilio : rúa e número		Código postal e Localidade	Provincia	Teléfono	
	Se desexa recibir información sobre a tramitación desta solicitude, se fai o favor, indíquenos a súa dirección de correo electrónico: _____@_____					
	Data de nacemento	Exerce actividade laboral	SÍ NON	Incapacitado/a	SÍ NON	Estado civil
	4.2	Apellidos	Nome	Número Identificación Fiscal		
	Domicilio : rúa e número		Código Postale e Localidade	Provincia	Teléfono	
	Se desexa recibir información sobre a tramitación desta solicitude, se fai o favor, indíquenos a súa dirección de correo electrónico: _____@_____					
	Data de nacemento	Exerce actividade laboral	SÍ NON	Incapacitado/a	SÍ NON	Estado civil
	4.3	Apellidos	Nome	Número Identificación Fiscal		
	Domicilio : rúa e número		Código Postal e Localidade	Provincia	Teléfono	
	Se desexa recibir información sobre a tramitación desta solicitude, se fai o favor, indíquenos a súa dirección de correo electrónico: _____@_____					
	Data de nacemento	Exerce actividade laboral	SÍ NON	Incapacitado/a	SÍ NON	Estado civil
4.4	Apellidos	Nome	Número Identificación Fiscal			
Domicilio : rúa e número		Código Postal e Localidade	Provincia	Teléfono		
Se desexa recibir información sobre a tramitación desta solicitude, se fai o favor, indíquenos a súa dirección de correo electrónico: _____@_____						
Data de nacemento	Exerce actividade laboral	SÍ NON	Incapacitado/a	SÍ NON	Estado civil	
5	DATOS DO/A QUE PERCIIBE A PENSIÓN DE ORFANDADE, CANDO NON POIDA SER O/A ORFO/A					
	Apellidos		Nome	Número Identificación Fiscal	Teléfono	
	Se desexa recibir información sobre a tramitación desta solicitude, se fai o favor, indíquenos a súa dirección de correo electrónico: _____@_____					

6

MUTUALIDADES INTEGRADAS NO FONDO ESPECIAL NAS QUE SE SOLICITAN AS PRESTACIÓNS

Marque cunha cruz "X" a cuadrícula correspondente á mutualidade ou mutualidades nas que se solicitan as prestacións

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01. De Funcionarios da Presidencia do Goberno. | <input type="checkbox"/> 34. De Auxilio e Previsión do persoal de Escolas Técnicas e outros Centros de Ensino. |
| <input type="checkbox"/> 04. De Funcionarios da Facenda Pública. | <input type="checkbox"/> 35. De Catedráticos de Instituto. |
| <input type="checkbox"/> 06. De Funcionarios o Empregados do Ministerio de Traballo. | <input type="checkbox"/> 36. De Catedráticos de Universidade. |
| <input type="checkbox"/> 07. Xeral de Funcionarios do Ministerio de Industria. | <input type="checkbox"/> 37. De Previsión de Funcionarios dos Corpos Facultativo e Auxiliar de Arquivos, Bibliotecas e Museos. |
| <input type="checkbox"/> 08. Xeral de Funcionarios do Ministerio de Agricultura. | <input type="checkbox"/> 39. Dos Corpos de Minas ao servizo do Ministerio de Industria. |
| <input type="checkbox"/> 10. De Previsión de Funcionarios do Ministerio de Información e Turismo. | <input type="checkbox"/> 41. De Funcionarios do Instituto Xeográfico e Catastral. |
| <input type="checkbox"/> 11. De Funcionarios do antigo Ministerio da Vivenda. | <input type="checkbox"/> 42. Asociación Mutua Benéfica de Aviación Civil. |
| <input type="checkbox"/> 21. Do Corpo de Porteiros de Ministerios Cívís. | <input type="checkbox"/> 43. Montepío de Funcionarios da Organización Sindical. |
| <input type="checkbox"/> 23. Benéfica do Corpo de Intendentes ao servizo de Facenda Pública. | <input type="checkbox"/> 44. Benéfica do Corpo de Avogados do Estado. |
| <input type="checkbox"/> 26. Benéfica de Porteiros ao servizo do Ministerio de Facenda. | <input type="checkbox"/> 51. Xeral de Funcionarios e Empregados Mº. Obras Públicas. Sección A. |
| <input type="checkbox"/> 27. Asociación Benéfica de Funcionarios do Ministerio de Gobernación. | <input type="checkbox"/> 52. Xeral de Funcionarios e Empregados Mº. Obras Públicas. Sección B. |
| <input type="checkbox"/> 28. Montepío do Corpo Xeral de Policía. | <input type="checkbox"/> 53. Xeral de Funcionarios e Empregados Mº. Obras Públicas. Sección C. |
| <input type="checkbox"/> 29. De Funcionarios da Dirección Xeral de Sanidade. | <input type="checkbox"/> 54. Xeral de Funcionarios e Empregados Mº. Obras Públicas. Sección D. |
| <input type="checkbox"/> 32. Xeral de Previsión Social do Ministerio de Educación e Ciencia. | <input type="checkbox"/> 55. Xeral de Funcionarios e Empregados Mº. Obras Públicas. Sección E. |
| <input type="checkbox"/> 33. Nacional de Ensinanza Primaria. | |

7

- Se se solicitan conxuntamente as pensións de viuvez e de orfandade, soamente se indicarán as pensións que lle correspondan ao/á beneficiario/a da pensión de viuvez.
- Se se solicita soamente a pensión de orfandade, unicamente se indicarán as pensións que lle correspondan ao primeiro beneficiario/a desta.

7.1 PENSÍONS XA RECOÑECIDAS

	TIPO DE PENSIÓN	ORGANISMO PAGADOR	CONTÍA ÍNTEGRA MENSUAL	NÚMERO PAGAS EXTRAS	DATA EFECTOS ECONÓMICOS
1					
2					
3					

7.2 PENSÍONS PENDENTES DE RECOÑECIMENTO

	TIPO DE PENSIÓN	ORGANISMO PAGADOR	Se non se coñecen estes datos, nin aproximadamente, déixese en branco		
			CONTÍA ÍNTEGRA MENSUAL	N.º PAGAS EXTRAS	DATA DE EFECTOS ECONÓMICOS
1					
2					
3					

8

FORMA DE PAGAMENTO

A través de transferencia bancaria

Os datos das entidades bancarias indicaranse na mesma orde na que se indicaron os/as beneficiarios/as

	Benef.	IBAN	Código da Entidade Bancaria	Código da Sursursal	D.C.	Número de Conta ou Libreta
	3.1					
	4.1					
	4.2					
	4.3					

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

1. **Todos os datos** indicados nesta solicitude **son certos**.
 2. O compromiso de comunicarlle a Muface calquera cambio que incida na concesión da axuda.
- AUTORIZO A MUFACE** a recabar electrónicamente os datos de identidade, residencia, nacemento, matrimonio, defunción e nivel de renda, a través da Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Lei 39/2015, de 1 de outubro), todo iso sen prexuízo de poder revogar a miña autorización en calquera momento mediante escrito dirixido a MUFACE.

LUGAR, DATA E SINATURA DO/A MUTUALISTA, ou do/a seu/súa representante debidamente acreditado/a (Art. 5 Lei 39/2015 da PAC das AAPP)

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.

MUTUALIDADE XERAL DE FUNCIONARIOS CÍVÍS DO ESTADO

EXEMPLAR PARA MUFACE

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ACHEGAR

- Xúntense sempre os documentos sinalados con ; ademais, cando proceda, os sinalados con , marcaranse cunha cruz.
- Se nun mesmo impreso se solicitan varias prestacións, soamente será necesaria a presentación dun exemplar de cada documento, aínda que este figure enumerado en varias ou en todas as prestacións solicitadas.
- Os documentos poden ser orxinais ou fotocopias debidamente compulsadas.
- Se excepcionalmente fose necesario algún outro documento, os servizos centrais de Muface solicitaránlles aos interesados.

PARA CALQUERA TIPO DE PRESTACIÓN

COMÚNS PARA TODAS AS MUTUALIDADES

- Certificado de defunción do/a causante ou Libro de familia actualizado.
- Certificado da relación de parentesco co/a causante ou Libro de familia actualizado.

PARA PENSIÓNS

COMÚNS PARA TODAS AS MUTUALIDADES

- Se o/a mutualista faleceu en situación de activo ou asimilado/a e pertencía ao réxime de clases pasivas, modelo CS (Orde do Ministerio de Relacións coas Cortes e da Secretaría do Goberno de 30 de setembro de 1988, "BOE" de 06-10-1988, e resolución de 14 de xullo de 1998 das Secretarías de Estado de Orzamentos e Gastos e para a Administración Pública, "BOE" de 29-07-1998), que será expedido pola unidade de persoal do último destino do/a causante. Se non pertencía ao réxime de clases pasivas (agás se era persoal da Mutualidade Nacional de Ensinanza Primaria ou era mutualista do Montepío da Organización Sindical) deberá xuntarse o documento que acredite o tempo de servizos prestados na Administración.
- Se se solicita pensión de orfandade e o/a orfo/a é incapacitado/a, o certificado do Imsero ou do organismo competente da Comunidade Autónoma correspondente, que acredite unha incapacidade igual ou superior ao 65%.
- Se se trata de pensión de orfandade absoluta, o certificado de defunción do cónxuxe do/a causante ou o Libro de familia.

ESPECÍFICOS PARA AS MUTUALIDADES QUE SE SINALAN

AVIACIÓN CIVIL

- Sinálese a continuación cunha cruz "X" a forma de percibir a pensión que se elixe:
 - Pagamento mensual.
 - Pensión capitalizada en pagamento único.

MONTEPÍO DA ORGANIZACIÓN SINDICAL

- Resolución de recoñecemento da pensión no réxime xeral da Seguridade Social.

DILIXENCIA

(Para cubrir pola Unidade Periférica de MUFACE)

Esta solicitude foi presentada na data que figura no selo do rexistro, xunto coa documentación sinalada cunha cruz "X".

PRESTACIÓNS ESTABLECIDAS EN MUFACE:

Por reunir os requisitos esixibles, concedéuselle ao/á solicitante o subsidio de defunción por importe de €

Non procedeu recoñecerlle o subsidio de defunción ao/á solicitante por

..... de de

O/a.....

INFORMACIÓN SOBRE PRESTACIÓNS POR DEFUNCIÓN DO/A MUTUALISTA

A relación que a continuación figura é a de mutualidades integradas no Fondo Especial de MUFACE, na que se indican as prestacións por defunción do/a mutualista vixentes en cada unha delas (as marcadas cunha cruz "X").

MUTUALIDADE	PRESTACIÓNS						
	Pensión de viuvez	Pensión de orfandade	Pensión de orfandade absoluta	Pensión a favor de país	Pensión a favor doutros familiares	Subsidios por defunción	Mesadas
01. De funcionarios da Presidencia do Gobierno	X	X	X	X		X	
04. De funcionarios da Facenda Pública	X	X	X	X		X	X
06. De funcionarios e empregados do Ministerio de Traballo	X	X	X	X	X	X	X
07. Xeral de funcionarios do Ministerio de Industria	X	X	X	X	X	X	
08. Xeral de funcionarios do Ministerio de Agricultura	X	X	X	X	X	X	
10. De previsión de funcionarios do Ministerio de Información e Turismo	X	X	X	X		X	
11. De funcionarios do antigo Ministerio da Vivenda	X	X	X	X	X	X	
21. Do corpo de porteiros de Ministerios Cívís	X		X			X	
23. Benéfica do corpo de intendentés ao servizo da Facenda Pública	X	X				X	
27. Asociación benéfica de funcionarios do Ministerio da Gobernación	X	X	X	X	X	X	
28. Montepío do corpo xeral de Policía	X	X	X	X	X		
29. De funcionarios da Dirección Xeral de Sanidade	X	X	X			X	
32. Xeral de previsión social do Ministerio de Educación e Ciencia	X	X	X	X	X	X	
33. Nacional de ensinanza primaria	X	X	X			X	
34. De auxilio e previsión do persoal de Escolas Técnicas e outros centros de ensino	X	X	X	X		X	
35. De catedráticos de instituto	X	X		X	X	X	
36. De catedráticos de universidade	X		X			X	
37. De previsión de funcionarios dos corpos facultativo e auxiliar de Arquivos, Bibliotecas e Museos						X	
39. Dos corpos de Minas ao servizo do Ministerio de Industria	X		X		X	X	
41. De funcionarios do Instituto Xeográfico e Catastral	X	X	X	X	X		
42. Asociación mutua benéfica de Aviación Civil	X		X	X		X	X
43. Montepío de funcionarios da Organización Sindical	X	X	X	X	X	X	
44. Benéfica do corpo de avogados do Estado	X	X	X	X		X	
51. Xeral de funcionarios e empregados do Ministerio de Obras Públicas – Sección A	X	X	X	X	X	X	
52. Xeral de funcionarios e empregados do Ministerio de Obras Públicas – Sección B	X	X	X	X	X	X	
53. Xeral de funcionarios e empregados do Ministerio de Obras Públicas – Sección C	X	X	X	X	X	X	
54. Xeral de funcionarios e empregados do Ministerio de Obras Públicas – Sección D	X	X	X	X	X	X	
55. Xeral de funcionarios e empregados do Ministerio de Obras Públicas – Sección E	X	X	X	X	X	X	

EXEMPLAR PARA MUFACE

REXISTRO DE PRESENTACIÓN	REXISTRO DE ENTRADA EN MUFACE
CÓDIGO DO EXPEDIENTE (A consignar por Servizos Centrais)	

FONDO ESPECIAL
SOLICITUDE DE PRESTACIÓNS POR DEFUNCIÓN DO/A MUTUALISTA

1	TIPO DE PRESTACIÓN				
	<p>- Estas prestacións soamente se poderán solicitar se o/a falecido/a tiña recoñecida a pensión do fondo especial ou se, no momento de falecer, estaba afiliado/a a algunha das mutualidades que as tivesen establecidas (ver a última páxina), e se estaba ao día na cotización específica desta, diferente á cotización xeral de MUFACE.</p> <p>- A prestación de subsidios por defunción soamente se pode solicitar se concorren as circunstancias seguintes:</p> <p>a) Que se trate das mutualidades que a tivesen establecida (ver a última páxina).</p> <p>b) Que o/a mutualista non pertencese a Muface ou, pertencendo a ela, que o importe do seu subsidio de defunción sexa inferior ao desta prestación na mutualidade da que se trate.</p> <p>- Marque cunha cruz "X" a/s cuadrícula/s que proceda/n, con independencia de que se trate dunha ou de máis mutualidades.</p>				
	Pensión de viuvez Subsidios por defunción	Pensión/s de orfandade Mesadas ou mensualidades	Pensión a favor dos pais Pensión a favor doutros familiares		
2	Número de afiliación a MUFACE ou a S.Soc		DATOS DO/A CAUSANTE		
	Apelidos		Nome	Situación na data do falecemento En activo Xubilado/a	
	Corpo ou Escala á que pertenceu		Data de nacemento	Data de falecemento	
3	DATOS DO/A BENEFICIARIO/A DAS PRESTACIÓNS (AGÁS PENSIÓNS DE ORFANDADE)				
	3.1	Apelidos	Nome	Número Identificación Fiscal	
	Domicilio : rúa e número		Código Postal e Localidade	Provincia	
	Data de nacemento	Relación de parentesco co/a causante	Sexo V M	Estado civil	Teléfono
	Se desexa recibir información sobre a tramitación desta solicitude, se fai o favor, indíquenos a súa dirección de correo electrónico: _____@_____				
	4 DATOS DOS BENEFICIARIOS DAS PENSIÓNS DE ORFANDADE				
4	4.1	Apelidos	Nome	Número Identificación Fiscal	
	Domicilio : rúa e número		Código postal e Localidade	Provincia	Teléfono
	Se desexa recibir información sobre a tramitación desta solicitude, se fai o favor, indíquenos a súa dirección de correo electrónico: _____@_____				
	Data de nacemento	Exerce actividade laboral SÍ NON	Incapacitado/a SÍ NON	Estado civil	
	4.2	Apelidos	Nome	Número Identificación Fiscal	
	Domicilio : rúa e número		Código Postale e Localidade	Provincia	Teléfono
	Se desexa recibir información sobre a tramitación desta solicitude, se fai o favor, indíquenos a súa dirección de correo electrónico: _____@_____				
	Data de nacemento	Exerce actividade laboral SÍ NON	Incapacitado/a SÍ NON	Estado civil	
	4.3	Apelidos	Nome	Número Identificación Fiscal	
	Domicilio : rúa e número		Código Postal e Localidade	Provincia	Teléfono
	Se desexa recibir información sobre a tramitación desta solicitude, se fai o favor, indíquenos a súa dirección de correo electrónico: _____@_____				
	Data de nacemento	Exerce actividade laboral SÍ NON	Incapacitado/a SÍ NON	Estado civil	
4.4	Apelidos	Nome	Número Identificación Fiscal		
Domicilio : rúa e número		Código Postal e Localidade	Provincia	Teléfono	
Se desexa recibir información sobre a tramitación desta solicitude, se fai o favor, indíquenos a súa dirección de correo electrónico: _____@_____					
Data de nacemento	Exerce actividade laboral SÍ NON	Incapacitado/a SÍ NON	Estado civil		
5	DATOS DO/A QUE PERCIIBE A PENSIÓN DE ORFANDADE, CANDO NON POIDA SER O/A ORFO/A				
	Apelidos	Nome	Número Identificación Fiscal	Teléfono	
	Se desexa recibir información sobre a tramitación desta solicitude, se fai o favor, indíquenos a súa dirección de correo electrónico: _____@_____				

6

MUTUALIDADES INTEGRADAS NO FONDO ESPECIAL NAS QUE SE SOLICITAN AS PRESTACIÓNS

Marque cunha cruz "X" a cuadrícula correspondente á mutualidade ou mutualidades nas que se solicitan as prestacións

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01. De Funcionarios da Presidencia do Goberno. | <input type="checkbox"/> 34. De Auxilio e Previsión do persoal de Escolas Técnicas e outros Centros de Ensino. |
| <input type="checkbox"/> 04. De Funcionarios da Facenda Pública. | <input type="checkbox"/> 35. De Catedráticos de Instituto. |
| <input type="checkbox"/> 06. De Funcionarios o Empregados do Ministerio de Traballo. | <input type="checkbox"/> 36. De Catedráticos de Universidade. |
| <input type="checkbox"/> 07. Xeral de Funcionarios do Ministerio de Industria. | <input type="checkbox"/> 37. De Previsión de Funcionarios dos Corpos Facultativo e Auxiliar de Arquivos, Bibliotecas e Museos. |
| <input type="checkbox"/> 08. Xeral de Funcionarios do Ministerio de Agricultura. | <input type="checkbox"/> 39. Dos Corpos de Minas ao servizo do Ministerio de Industria. |
| <input type="checkbox"/> 10. De Previsión de Funcionarios do Ministerio de Información e Turismo. | <input type="checkbox"/> 41. De Funcionarios do Instituto Xeográfico e Catastral. |
| <input type="checkbox"/> 11. De Funcionarios do antigo Ministerio da Vivenda. | <input type="checkbox"/> 42. Asociación Mutua Benéfica de Aviación Civil. |
| <input type="checkbox"/> 21. Do Corpo de Porteiros de Ministerios Cívís. | <input type="checkbox"/> 43. Montepío de Funcionarios da Organización Sindical. |
| <input type="checkbox"/> 23. Benéfica do Corpo de Intendentes ao servizo de Facenda Pública. | <input type="checkbox"/> 44. Benéfica do Corpo de Avogados do Estado. |
| <input type="checkbox"/> 26. Benéfica de Porteiros ao servizo do Ministerio de Facenda. | <input type="checkbox"/> 51. Xeral de Funcionarios e Empregados Mº. Obras Públicas. Sección A. |
| <input type="checkbox"/> 27. Asociación Benéfica de Funcionarios do Ministerio de Gobernación. | <input type="checkbox"/> 52. Xeral de Funcionarios e Empregados Mº. Obras Públicas. Sección B. |
| <input type="checkbox"/> 28. Montepío do Corpo Xeral de Policía. | <input type="checkbox"/> 53. Xeral de Funcionarios e Empregados Mº. Obras Públicas. Sección C. |
| <input type="checkbox"/> 29. De Funcionarios da Dirección Xeral de Sanidade. | <input type="checkbox"/> 54. Xeral de Funcionarios e Empregados Mº. Obras Públicas. Sección D. |
| <input type="checkbox"/> 32. Xeral de Previsión Social do Ministerio de Educación e Ciencia. | <input type="checkbox"/> 55. Xeral de Funcionarios e Empregados Mº. Obras Públicas. Sección E. |
| <input type="checkbox"/> 33. Nacional de Ensinanza Primaria. | |

7

- Se se solicitan conxuntamente as pensións de viuvez e de orfandade, soamente se indicarán as pensións que lle correspondan ao/á beneficiario/a da pensión de viuvez.
- Se se solicita soamente a pensión de orfandade, unicamente se indicarán as pensións que lle correspondan ao primeiro beneficiario/a desta.

7.1 PENSÍONS XA RECOÑECIDAS

	TIPO DE PENSIÓN	ORGANISMO PAGADOR	CONTÍA ÍNTEGRA MENSUAL	NÚMERO PAGAS EXTRAS	DATA EFECTOS ECONÓMICOS
1					
2					
3					

7.2 PENSÍONS PENDENTES DE RECOÑECIMENTO

	TIPO DE PENSIÓN	ORGANISMO PAGADOR	Se non se coñecen estes datos, nin aproximadamente, déixese en branco		
			CONTÍA ÍNTEGRA MENSUAL	N.º PAGAS EXTRAS	DATA DE EFECTOS ECONÓMICOS
1					
2					
3					

8

FORMA DE PAGAMENTO

A través de transferencia bancaria

Os datos das entidades bancarias indicaranse na mesma orde na que se indicaron os/as beneficiarios/as

	Benef.	IBAN	Código da Entidade Bancaria	Código da Sursursal	D.C.	Número de Conta ou Libreta
	3.1					
	4.1					
	4.2					
	4.3					

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

1. **Todos os datos** indicados nesta solicitude **son certos**.
 2. O compromiso de comunicarlle a Muface calquera cambio que incida na concesión da axuda.
- AUTORIZO A MUFACE** a recabar electrónicamente os datos de identidade, residencia, nacemento, matrimonio, defunción e nivel de renda, a través da Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Lei 39/2015, de 1 de outubro), todo iso sen prexuízo de poder revogar a miña autorización en calquera momento mediante escrito dirixido a MUFACE.

LUGAR, DATA E SINATURA DO/A MUTUALISTA, ou do/a seu/súa representante debidamente acreditado/a (Art. 5 Lei 39/2015 da PAC das AAPP)