



ESPEDIENTEAREN IDENTIFIKAZIOA	AURKEZPENAREN ERREGISTROA
ZERBITZU PROBINTZIALA	
BULEGO DELEGATUA	
ESPEDIENTEAREN KODEA	MUFACE-KO SARRERA ERREGISTROA

ERRETIRO SOROSPEN-ESKABIDEA

1	MUTUALISTA ESKATZAILEA			
	Afiliazio-zenbakia	Lehenengo deitura	Bigarren deitura	Izena
	IFZ / Pasaportea / N. Agiria (E.B.)		Helbidea: Kalea edo plaza eta zenbakia	
	Posta kodea	Herria	Probintzia	Telefonoa
Eskaera honi buruzko informazioa jaso nahi baduzu, zure posta elektronikoaren helbidea adierazi, mesedez: _____ @ _____				

2	PRESTAZIORAKO BETEKIZUNAK (Dagozkion laukietan "X" idatzi)			
	ERRETIROA	<input type="checkbox"/> Nahitaezkoa, adina betetzeagatik. <input type="checkbox"/> Zerbitzurako ezintasun iraunkorragatik.		
ADMINISTRAZIO EGOERA	<input type="checkbox"/> Zerbitzu aktiboa. <input type="checkbox"/> AA.EE.tako zerbitzuak. <input type="checkbox"/> Nahitaezko eszedentzia. <input type="checkbox"/> Zerbitzu bereziak. <input type="checkbox"/> Destinoaren zain egotea. <input type="checkbox"/> Senideak zaintzeko eszedentzia.			

3	SOROSPENAREN ZENBATEKORAKO DATUAK							
	Erretiro hilari dagozkion zenbateko osoak adierazi (atzerakinak eta aparteko pagak sartu gabe).		Erretiro-data: ____ / ____ / ____					
	- Soldata..... /hileko - Hirurtekoak..... /hileko - Gradua (ordainketa badakar)..... /hileko		Gertaera eragile berberetatik eskatutako edo jasotako bestelako laguntza/k, fondo publikoekin emandakoa/k edo finantzatutakoa/k.					
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 50%;">Erakunde ordaintzailea</th> <th style="width: 50%;">Zenbateko osoa</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Erakunde ordaintzailea	Zenbateko osoa				
Erakunde ordaintzailea	Zenbateko osoa							
GUZTIRA (A)/hileko		GUZTIRA (B)						
Sorospenaren zenbateko osoa honela lortuko da: "GUZTIRA (A)" "2" koefizienteaz biderkatuko da. Eraitza horri "GUZTIRA(B)" kenduko zaio.								

MUFACE-RENTZAKO ALEA

4	EKARRI BEHARREKO AGIRIAK	
	Beti, <input checked="" type="checkbox"/> batekin adierazitakoak. Eta, hala badagokio, <input type="checkbox"/> adierazitakoa, "X" batekin markatuz.	
<input checked="" type="checkbox"/> Erretiroa onartu duen Ebazpenaren fotokopia konpultsatua.		
<input type="checkbox"/> Aipatutako Ebazpenean ez badator administrazio egoera, erretiro egunean zegoen egoerari dagokion Pertsonal-Unitateak luzatutako ziurtagiria.		
<input checked="" type="checkbox"/> Erretiro-hilean sortutako oinarriko ordainsariak adierazten dituen Unitate Ordaintzailearen ziurtagiria. (Hilabete horretan mutualistak erretiroa hartzean zuen Gorputza, Eskala edo Plazaren araberrako oinarriko ordainsaririk hartu izan ez balu, dagokion Pertsonal-Unitatearen ziurtagiria; bertan, erretiro-hilean zerbitzu aktiboan egon izatekotan hartuko zituzkeenak adieraziko ditu.)		

5	TRANSFERENTZIA BIDEZ ORDAINTEKO DATUAK			
	IBAN	Banketxea	Sukurtsala	KD Kontu/libretaren zk.

Prozedura hau ebazteko, MUFACEk, nortasun eta bizileku-datuak bildu, kontsultatu 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 honetan agertzen den datuak babesteko klausulan adierazten den bezala.

6	JAKINARAZPENERAKO DATUAK (borondatez beteko da)		
	Helbidea:	Bizilekua <input type="checkbox"/> Lan-lekua <input type="checkbox"/> Bestelakoa <input type="checkbox"/>	
	Kalea, plaza eta zenbakia		
	Posta kodea	Herria	
Probintzia		Estatua	

NIRE ARDURAPEAN HONAKO HAU ADIERAZTEN DUT:

- Eskabide honetan agertzen diren **datu guztiak egiazkoak direla.**
- Sorospena emateko betekizunetan eragin dezakeen edozein aldaketa MUFACE-ri jakinaraziko diodala hitzmaten dut.

Tokia, data eta eskatzailearen izenpea, edo bere ordezkariarena, behar bezala egiaztatuta (5. Artikulua, AAPP-etako PAC-eko, 39/2015 Lege)

Europako Parlamentuaren eta Kontseilu Europarraren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 Erregelamenduko (EB) 13. artikulua (Datu Pertsonalak Babesteko Erregelamendu Orokorra) eta abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoan, Datu Pertsonalak babesteari eta eskubide digitalak bermatzeari buruzkoak ezarritakoa betez, jakinarazi behar da inprimaki honetan ematen diren datu pertsonalak MUFACEk erabiliko dituela, harpidetzak kudeatzeko, baja izapidetzeko eta datuak aldatzeko Administrazio Mutualismoaren Araubidean. Ezinbestean erabili behar ditu datuak, Estatu Funtzionario Zibilen Gizarte Segurantzari buruzko Legean (testu bategineko 4 eta 12 artikuluetan) ezarritako lege-betebeharra betetzeko (ekainaren 23ko 4/2000 Legegintzako Errege Dekretuak onartu zuen). Datuen babesari lotutako zure eskubideak erabiltzeko MUFACEren Gizarte-Prestazioen Zuzendariarengana jo behar duzu.

Informazio gehiago: <http://www.muface.es/protecciondedatos> - Mutualitateko Datuak Babesteko Ordezkarria.

ESTATUKO FUNTZIONARIO ZIBILEN MUTUALITATE OROKORRA

DILIGENTZIA

Atal hau bakarrik beteko da bi kasu hauetan: prestaziorako behar diren mutualistaren afiliazio edo alta baldintzak ez betetzeagatik, informatikazko tratamenduak atzera botako balu eskabide hau edo fitxategi automatizatu eta administrazio egoerari buruzko aurkeztutako agirien arteko desadostasuna balego.

Eskabide honi dagozkion mutualistaren datuak ziurtatu dira eta gertaera eragilearen datan,

- prestaziorako beharrezkoak diren afiliazio eta alta baldintzak betetzen zituen.
- prestaziorako beharrezkoak diren afiliazio edo alta baldintzak ez zituen betetzen. Arrazoiak:
- bere administrazio egoera
- da
- prestazioa hartzeko aukera ematen dutenatariko bat.
- ez da

(e)n, (e)ko ren (e)an
TALDEEN BURUA

TXOSTENA

Atal hau bakarrik bete eta izenpetuko da baldin eta Erretiro-Sorospena eragiten duen mutualista hilko balitz izapideak bukatu baino lehen edo prestazioa ordaindu aurretik.

Erretiro-sorospena eragiten duen mutualistaren heriotza data, aurkeztutako agirien arabera

--/--/----

Prozedura bukatzeko edo ordainketa egiteko eskatu duten pertsonen

- bai, egiaztatzen dute eragiten duen mutualistaren oinordekoak direla.
- ez dute egiaztatzen

(e)n, (e)ko ren (e)an
PRESTAZIO-BURUA

EBAZPEN PROPOSAMENA

Honako ebazpen hau proposatzen da:

Eskabide hau ikusi ondoren, baita emandako txostenak, aurkeztutako agiriak eta bidezko aurrekinak, eta araudi aplikagarria kontutan zanik, honako hau erabakitzen da:

- ONARTZEA, eskatutako baldintzak betetzen dituelako, eta ondoren zehazten den diru kopurua ematea erretiro-sorospen moduan.*

- UKATZEA. Arrazoiak:

(e)n, (e)ko ren (e)an
PRESTAZIO-BURUA

*Mutualista erretiratuaren egoeran aldaketaren bat gertatuz gero, honako akordio hau berrikusi egin beharko litzateke, baita akordio horretan onartutako kopurua itzultzea ere. Hori guztia, Administrazioko Mutualismoaren Araudi Orokorraren 55. artikuluan xedatutakoarekin bat etorrita. Nolanahi ere, gerora, baldintzak betez gero, eskabidea berriz ere egin ahal izango luke, hartarako ezarritakoaren arabera.

ADOS

(e)n, (e)ko ren (e)an

Jakinarazi eta, hala badagokio, ordaindu bestelako tramiterik gabe.



ESPEDIENTEAREN IDENTIFIKAZIOA	AURKEZPENAREN ERREGISTROA
ZERBITZU PROBINTZIALA	
BULEGO DELEGATUA	
ESPEDIENTEAREN KODEA	MUFACE-KO SARRERA ERREGISTROA

ERRETIRO SOROSPEN-ESKABIDEA

1	MUTUALISTA ESKATZAILEA			
	Afiliazio-zenbakia	Lehenengo deitura	Bigarren deitura	Izena
	IFZ / Pasaportea / N. Agiria (E.B.)		Helbidea: Kalea edo plaza eta zenbakia	
	Posta kodea	Herria	Probintzia	Telefonoa
Eskaera honi buruzko informazioa jaso nahi baduzu, zure posta elektronikoaren helbidea adierazi, mesedez: _____ @ _____				

2	PRESTAZIORAKO BETEKIZUNAK (Dagozkion laukietan "X" idatzi)			
	ERRETIROA	<input type="checkbox"/> Nahitaezkoa, adina betetzeagatik. <input type="checkbox"/> Zerbitzurako ezintasun iraunkorragatik.		
ADMINISTRAZIO EGOERA	<input type="checkbox"/> Zerbitzu aktiboa. <input type="checkbox"/> AA.EE.tako zerbitzuak. <input type="checkbox"/> Nahitaezko eszedentzia. <input type="checkbox"/> Zerbitzu bereziak. <input type="checkbox"/> Destinoaren zain egotea. <input type="checkbox"/> Senideak zaintzeko eszedentzia.			

3	SOROSPENAREN ZENBATEKORAKO DATUAK									
	Erretiro hilari dagozkion zenbateko osoak adierazi (atzerakinak eta aparteko pagak sartu gabe).		Erretiro-data: ____ / ____ / ____							
	- Soldata..... /hileko - Hirurtekoak..... /hileko - Gradua (ordainketa badakar)..... /hileko		Gertaera eragile berberetatik eskatutako edo jasotako bestelako laguntza/k, fondo publikoekin emandakoa/k edo finantzatutakoa/k.							
	GUZTIRA (A)/hileko		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 50%;">Erakunde ordaintzailea</th> <th style="width: 50%;">Zenbateko osoa</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Erakunde ordaintzailea	Zenbateko osoa					
Erakunde ordaintzailea	Zenbateko osoa									
Sorospenaren zenbateko osoa honela lortuko da: "GUZTIRA (A)" "2" koefizienteaz biderkatuko da. Eraitza horri "GUZTIRA(B)" kenduko zaio.										

MUFACE-RENTZAKO ALEA

4	EKARRI BEHARREKO AGIRIAK	
	Beti, <input checked="" type="checkbox"/> batekin adierazitakoak. Eta, hala badagokio, <input type="checkbox"/> adierazitakoa, "X" batekin markatuz.	
<input checked="" type="checkbox"/> Erretiroa onartu duen Ebazpenaren fotokopia konpultsatua.		
<input type="checkbox"/> Aipatutako Ebazpenean ez badator administrazio egoera, erretiro egunean zegoen egoerari dagokion Pertsonal-Unitateak luzatutako ziurtagiria.		
<input checked="" type="checkbox"/> Erretiro-hilean sortutako oinarriko ordainsariak adierazten dituen Unitate Ordaintzailearen ziurtagiria. (Hilabete horretan mutualistak erretiroa hartzean zuen Gorputza, Eskala edo Plazaren araberrako oinarriko ordainsaririk hartu izan ez balu, dagokion Pertsonal-Unitatearen ziurtagiria; bertan, erretiro-hilean zerbitzu aktiboan egon izatekotan hartuko zituzkeenak adieraziko ditu.)		

5	TRANSFERENTZIA BIDEZ ORDAINTEZKO DATUAK			
	IBAN	Banketxea	Sukurtsala	K.D. Kontu/libretaren zk.

Prozedura hau ebazteko, MUFACEk, nortasun eta bizileku-datuak bildu, kontsultatu 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 honetan agertzen den datuak babesteko klausulan adierazten den bezala.

6	JAKINARAZPENERAKO DATUAK (borondatez beteko da)		
	Helbidea:	Bizilekua <input type="checkbox"/> Lan-lekua <input type="checkbox"/> Bestelakoa <input type="checkbox"/>	
	Kalea, plaza eta zenbakia		
	Posta kodea	Herria	
Probintzia		Estatua	

NIRE ARDURAPEAN HONAKO HAU ADIERAZTEN DUT:

- Eskabide honetan agertzen diren **datu guztiak egiazkoak direla**.
- Sorospena emateko betekizunetan eragin dezakeen edozein aldaketa MUFACE-ri jakinaraziko diodala hitzmaten dut.

Tokia, data eta eskatzailearen izenpea, edo bere ordezkariarena, behar bezala egiaztatuta (5. Artikulua, AAPP-etako PAC-eko, 39/2015 Lege)

Europako Parlamentuaren eta Kontseilu Europarraren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 Erregelamenduko (EB) 13. artikulua (Datu Pertsonalak Babesteko Erregelamendu Orokorra) eta abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoan, Datu Pertsonalak babesteari eta eskubide digitalak bermatzeari buruzkoak ezarritakoa betez, jakinarazi behar da inprimaki honetan ematen diren datu pertsonalak MUFACEk erabiliho dituela, harpidetzak kudeatzeko, baja izapidetzeko eta datuak aldatzeko Administrazio Mutualismoaren Araubidean. Ezinbestean erabili behar ditu datuak, Estatuko Funtzionario Zibilen Gizarte Segurantzari buruzko Legean (testu bategineko 4 eta 12 artikuluetan) ezarritako lege-betebeharrak betetzeko (ekainaren 23ko 4/2000 Legegintzako Errege Dekretuak onartu zuen). Datuen babesari lotutako zure eskubideak erabiltzeko MUFACEn Gizarte-Prestazioen Zuzendariarengana jo behar duzu.

Informazio gehiago: <http://www.muface.es/protecciondedatos> - Mutualitateko Datuak Babesteko Ordezkarria

ESTATUKO FUNTZIONARIO ZIBILEN MUTUALITATE OROKORRA