

**SOLICITUDE DE AXUDAS PARA ESTANCIAS  
TEMPORAIS EN RESIDENCIAS ASISTIDAS  
OU EN CENTROS DE DÍA E DE NOITE**

DATOS DA PERSOA TITULAR SOLICITANTE			
Número de afiliación	Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome
Domicilio: rúa ou praza e número		Código postal	Localidade
País	Teléfono	Data de nacemento	NIF/Pasaporte/Doc. Identidad (UE)
Consinto que as notificacións e comunicacións desta prestación se realicen por medios electrónicos:			
Dirección de correo electrónico: _____@_____			

DATOS DA PERSOA CAUSANTE (se coincide co a persoa solicitante, indique: "a mesma")		
NIF/Pasaporte/Documento Identidad (UE)	Apelidos	Nome

MODALIDAD AXUDA SOLICITADA (sinale con "X")	DATOS PARA O PAGAMENTO POR TRANSFERENCIA										
<p>Axuda para <b>estancia temporal</b> en residencia asistida.</p> <p>Axuda para <b>estancia temporal</b> en centro de día e de noite.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>IBAN</th> <th>BANCO</th> <th>SUCURSAL</th> <th>D.C</th> <th>Nº CONTA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5"> </td> </tr> </tbody> </table>	IBAN	BANCO	SUCURSAL	D.C	Nº CONTA					
	IBAN	BANCO	SUCURSAL	D.C	Nº CONTA						
	<b>DATOS DE NOTIFICACIÓN</b> (para cumplimentar voluntariamente)										
Calle, plaza y número											
Código Postal	Localidade										
Provincia				País							

Para a resolución deste procedemento, MUFACE poderá recoller, consultar ou verificar os datos de identidade e residencia na Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Lei 39/2015, do 1 de outubro), podendo manifesta-la súa oposición expresa e xustificadamente, tal como se indica na cláusula de protección de datos que figura neste formulario.

<p><b>DECLARO BAIXO MIÑA RESPONSABILIDAD QUE:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>A persoa causante da prestación atópase nunha situación sociofamiliar na que non pode ser atendido/a no seu domicilio durante a totalidade ou en parte do día.</li> <li>O número total de persoas que conviven para efectos do IRPF é de:</li> <li>Tódos os datos consignados nesta solicitude son certos e completos.</li> <li>Comprométome a facilitarlle a MUFACE a documentación complementaria que solicite e a comunicarlle calquera variación que incida nos requisitos para a concesión da axuda ou nas incompatibilidades da mesma.</li> <li>Coñezo o réxime de incompatibilidades desta axuda que se encontra descrito na resolución de convocatoria.</li> </ol> <p><i>Lugar, data e asina da persoa solicitante, ou do seu representante, debidamente acreditado/a (art. 5 Lei 39/2015, do 1 de outubro).</i></p>	<p><b>AUTORIZO A MUFACE (1) as seguintes actuacións:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Solicitar da Axencia Estatal de Administración Tributaria os datos do IRPF do exercicio anterior en dous anos ao de vixencia da convocatoria, que sexan precisos para a comprobación dos requisitos establecidos para esta prestación e exclusivamente para iso.</li> <li>Solicitar electrónicamente os datos de pensións ou prestacións públicas (GISS) no Rexistro de Prestacións Sociais Públicas (RPSP) mediante consentimento das persoas afectadas.</li> <li>Solicitar do IMSERSO ou da miña Comunidade Autónoma os datos necesarios para a comprobación dos extremos a que alude a epígrafe 6.5 da resolución de convocatoria.</li> </ol> <p><i>Lugar, data e asina da persoa solicitante, ou do seu representante, debidamente acreditado/a (art. 5 Lei 39/2015, do 1 de outubro).</i></p>
---	--

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 cómpre para o cumprimento da obriga legal establecida nos artigos 4 e 12 do texto refundido da Lei sobre Seguridade Social dos funcionarios civís do Estado (aprobado polo Real decreto lexislativo 4/2000, do 23 de xuño). Pode exercer os seus dereitos en materia de protección de datos ante o/a director/a do Departamento de Prestacións Sociais de MUFACE.

Máis información nos puntos "[Privacidade e protección de datos](#)" e "[Delegado/a de Protección de Datos da Mutualidade](#)" da páxina web de MUFACE

<b>(1) COMPOÑENTES DA UNIDADE FAMILIAR PARA OS EFECTOS DO IRPF QUE, SE É O CASO DE ASINAR, PRESTAN AUTORIZACIÓN</b>			
<b>PARENTESCO</b>	<b>APELIDOS E NOME</b>	<b>NIF</b>	<b>SINATURA</b>

#### **DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACHEGARSE**

- Informe médico sobre alta hospitalaria, no que se describen as secuelas temporais que afectan gravemente causante da prestación, segundo o impreso DPS 34502 dispoñible na páxina web de MUFACE.
- Factura/ s que deberá/ n reunir os requisitos legais e regulamentariamente esixibles.
- Declaración responsable de pensións ou prestacións exentas a tributación por IRPF (impreso DPS 34912).
- Certificación da Comisión de Acción Social ou documento administrativo similar ou declaración responsable (impreso DPS 34916).
- Declaración responsable de que a persoa interesada non ten recoñecido o servizo ou prestación económica vinculada ao mesmo, de carácter equivalente en canto á súa finalidade, a través do Sistema para a Autonomía e Atención á Dependencia (SAAD).

#### **XUSTIFICACIÓN DE INGRESOS QUE CONSTITÚEN RENTA PARA OS EFECTOS DO IRPF:**

*(Referidos a todos os membros da unidade familiar e a dous anos anteriores á data de solicitude)*

1. **No caso de non autorizar a MUFACE** para solicitar electrónicamente os datos do IRPF a través da Plataforma de Intermediación de Datos, e os datos de pensións ou prestacións públicas (GISS) no Rexistro de Prestacións Sociais Públicas (RPSP), deberá achegar:
  - Persoas con obrigación de presentar a declaración de IRPF, un dos seguintes documentos:
    - Declaración IRPF (Modelo D-100) e xustificante de ingreso/devolución.
    - Certificado IRPF emitido pola AEAT.
  - Persoas que non están obrigadas á presentación da declaración do IRPF, ambos os documentos:
    - Declaración de rendementos (Impreso DPS 34911).
    - Certificación da AEAT de estar exento da obrigación de presentar a declaración do IRPF.
2. **En caso de estar suxeito ao IRPF por Facendas Forais**, un dos seguintes documentos:
  - Declaración do IRPF ou, no seu caso, da comunicación emitida ou da liquidación virada a efectos de devolución, pola Administración tributaria (referida a dous anos anteriores á data de solicitude).
  - Certificación da Facenda Foral acreditativa de non presentar declaración do Imposto e das imputacións íntegras de ingresos que consten na devandita Administración.

DATOS DA PERSOA TITULAR SOLICITANTE			
Número de afiliación	Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome
Domicilio: rúa ou praza e número		Código postal	Localidade
País	Teléfono	Data de nacemento	NIF/Pasaporte/Doc. Identidad (UE)
Consinto que as notificacións e comunicacións desta prestación se realicen por medios electrónicos:			
Dirección de correo electrónico: _____@_____			

DATOS DA PERSOA CAUSANTE <i>(se coincide co a persoa solicitante, indique: "a mesma")</i>		
NIF/Pasaporte/Documento Identidad (UE)	Apelidos	Nome

MODALIDAD AXUDA SOLICITADA <i>(sinale con "X")</i>	DATOS PARA O PAGAMENTO POR TRANSFERENCIA										
<p>Axuda para <b>estancia temporal</b> en residencia asistida.</p> <p>Axuda para <b>estancia temporal</b> en centro de día e de noite.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>IBAN</th> <th>BANCO</th> <th>SUCURSAL</th> <th>D.C</th> <th>Nº CONTA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5"> </td> </tr> </tbody> </table>	IBAN	BANCO	SUCURSAL	D.C	Nº CONTA					
	IBAN	BANCO	SUCURSAL	D.C	Nº CONTA						
	<b>DATOS DE NOTIFICACIÓN</b> <i>(para cumplimentar voluntariamente)</i>										
Calle, plaza y número											
Código Postal	Localidade										
Provincia				País							

Para a resolución deste procedemento, MUFACE poderá recoller, consultar ou verificar os datos de identidade e residencia na Plataforma de Intermediación de Datos (art. 28.2 Lei 39/2015, do 1 de outubro), podendo manifesta-la súa oposición expresa e xustificadamente, tal como se indica na cláusula de protección de datos que figura neste formulario.

<p><b>DECLARO BAIXO MIÑA RESPONSABILIDAD QUE:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>A persoa causante da prestación atópase nunha situación sociofamiliar na que non pode ser atendido/a no seu domicilio durante a totalidade ou en parte do día.</li> <li>O número total de persoas que conviven para efectos do IRPF é de:</li> <li>Tódos os datos consignados nesta solicitude son certos e completos.</li> <li>Comprométome a facilitarlle a MUFACE a documentación complementaria que solicite e a comunicarlle calquera variación que incida nos requisitos para a concesión da axuda ou nas incompatibilidades da mesma.</li> <li>Coñezo o réxime de incompatibilidades desta axuda que se encontra descrito na resolución de convocatoria.</li> </ol> <p><i>Lugar, data e asina da persoa solicitante, ou do seu representante, debidamente acreditado/a (art. 5 Lei 39/2015, do 1 de outubro).</i></p>	<p><b>AUTORIZO A MUFACE (1) as seguintes actuacións:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Solicitar da Axencia Estatal de Administración Tributaria os datos do IRPF do exercicio anterior en dous anos ao de vixencia da convocatoria, que sexan precisos para a comprobación dos requisitos establecidos para esta prestación e exclusivamente para iso.</li> <li>Solicitar electrónicamente os datos de pensións ou prestacións públicas (GISS) no Rexistro de Prestacións Sociais Públicas (RPSP) mediante consentimento das persoas afectadas.</li> <li>Solicitar do IMSERSO ou da miña Comunidade Autónoma os datos necesarios para a comprobación dos extremos a que alude a epígrafe 6.5 da resolución de convocatoria.</li> </ol> <p><i>Lugar, data e asina da persoa solicitante, ou do seu representante, debidamente acreditado/a (art. 5 Lei 39/2015, do 1 de outubro).</i></p>
---	--

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 cómpre para o cumprimento da obriga legal establecida nos artigos 4 e 12 do texto refundido da Lei sobre Seguridade Social dos funcionarios civís do Estado (aprobado polo Real decreto lexislativo 4/2000, do 23 de xuño). Pode exercer os seus dereitos en materia de protección de datos ante o/a director/a do Departamento de Prestacións Sociais de MUFACE.

Máis información nos puntos "[Privacidade e protección de datos](#)" e "[Delegado/a de Protección de Datos da Mutualidade](#)" da páxina web de MUFACE

**(1) COMPOÑENTES DA UNIDADE FAMILIAR PARA OS EFECTOS DO IRPF QUE, SE É O CASO DE ASINAR, PRESTAN AUTORIZACIÓN**

PARENTESCO	APELIDOS E NOME	NIF	SINATURA

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACHEGARSE**

- Informe médico sobre alta hospitalaria, no que se describen as secuelas temporais que afectan gravemente causante da prestación, segundo o impreso DPS 34502 dispoñible na páxina web de MUFACE.
- Factura/ s que deberá/ n reunir os requisitos legais e regulamentariamente esixibles.
- Declaración responsable de pensións ou prestacións exentas a tributación por IRPF (impreso DPS 34912).
- Certificación da Comisión de Acción Social ou documento administrativo similar ou declaración responsable (impreso DPS 34916).
- Declaración responsable de que a persoa interesada non ten recoñecido o servizo ou prestación económica vinculada ao mesmo, de carácter equivalente en canto á súa finalidade, a través do Sistema para a Autonomía e Atención á Dependencia (SAAD).

**XUSTIFICACIÓN DE INGRESOS QUE CONSTITÚEN RENTA PARA OS EFECTOS DO IRPF:**

*(Referidos a todos os membros da unidade familiar e a dous anos anteriores á data de solicitude)*

1. **No caso de non autorizar a MUFACE** para solicitar electrónicamente os datos do IRPF a través da Plataforma de Intermediación de Datos, e os datos de pensións ou prestacións públicas (GISS) no Rexistro de Prestacións Sociais Públicas (RPSP), deberá achegar:
  - Persoas con obrigação de presentar a declaración de IRPF, un dos seguintes documentos:
    - Declaración IRPF (Modelo D-100) e xustificante de ingreso/devolución.
    - Certificado IRPF emitido pola AEAT.
  - Persoas que non están obrigadas á presentación da declaración do IRPF, ambos os documentos:
    - Declaración de rendementos (Impreso DPS 34911).
    - Certificación da AEAT de estar exento da obrigação de presentar a declaración do IRPF.
2. **En caso de estar suxeito ao IRPF por Facendas Forais**, un dos seguintes documentos:
  - Declaración do IRPF ou, no seu caso, da comunicación emitida ou da liquidación virada a efectos de devolución, pola Administración tributaria (referida a dous anos anteriores á data de solicitude).
  - Certificación da Facenda Foral acreditativa de non presentar declaración do Imposto e das imputacións íntegras de ingresos que consten na devandita Administración.