

HERIOTZAGATIKO SOROSPEN-ESKABIDEA

1	HILDAKO MUTUALISTAREN DATUAK			
	Afiliazio-zenbakia	Lehen deitura	Bigarren deitura	Izena
	IFZ / Pasaporte / N. Agiria (E.B.)	Jaiotze data _ _ / _ _ / _ _ _ _	Heriotza-data _ _ / _ _ / _ _ _ _	

2	EZKONTIDEAREN EDO PAREKOAREN DATUAK			
	Non dago afiliatua? <input type="checkbox"/> MUFACE <input type="checkbox"/> ISFAS <input type="checkbox"/> MUGEJU <input type="checkbox"/> GIZARTE S. – Bestelakoak		Afiliazio-zenbakia	IFZ / Pasaporte / N. Agiria (E.B.)
	Lehen deitura	Bigarren deitura	Izena	
Eskaera honi buruzko informazioa jaso nahi baduzu, zure posta elektronikoaren helbidea adierazi, mesedez: _____@_____				

3	ESKATZAILE(AR)EN DATUAK			
	Sorospena hartzeko eskubidearekiko lehentasun-gradu berbera duten eskatzaile bat baino gehiago badaude, kasu honetan denei zati berbera dagokiolarik, bakoitzaren izen-deiturak eta NAN-a idatzi beharko dira.			
	Jakinarazpenak lehenengo lekuan agertzen den pertsonari bidaliko zaizkio.			
	Jauna/Andrea Jauna/Andrea Jauna/Andrea		NAN NAN	
Eskatzailearen datuak (ezkontidea edo honen parekoa ez bada) edo bat baino gehiago izatekotan, lehenengoarenak.	IFZ / Pasaporte / N. Agiria (E.B.)		Helbidea	
	Posta kodea	Herria	Probintzia	Telefonoa
Eskaera honi buruzko informazioa jaso nahi baduzu, zure posta elektronikoaren helbidea adierazi, mesedez: _____@_____				
ESKATZAILEAK/EK MUTUALISTAREKIN DUEN/DUTEN HARREMANA (lehentasun orokorra)	<input type="checkbox"/> a.1) Ezkontidea (dibortzioa, legezko banantzea edo baliogabetasunaren aitortpena ez badago).		<input type="checkbox"/> b.4) Hildako mutualistak hartutakoak, a urreadopzio gisa nahiz behin betikoz.	
	<input type="checkbox"/> a.2) Ezkontidearen pareko pertsona.		<input type="checkbox"/> b.5) Bestelako eragilearen ondorengoak.	
	<input type="checkbox"/> b.1) Eragilearen seme-alabak.		<input type="checkbox"/> b.6) Eragilearen neba-arrebak.	
	<input type="checkbox"/> b.2) Ezkontidearen seme-alabak (dibortzioa, legezko banantzea edo baliogabetasunaren aitortpena ez badago).		<input type="checkbox"/> c.1) Eragilearen aita edota ama.	
	<input type="checkbox"/> b.3) Ezkontidearen pareko pertsonaren seme-alabak.		<input type="checkbox"/> c.2) Eragilearen aitona-amonak.	
	<input type="checkbox"/> d) Aurreko ataletan aipatu ez diren beste edozein senide edo horren parekoa, edota Administrazio-Mutualismoari buruzko Erregelamendu Orokorraren 15.1.d) artikuluan eskatutako baldintzak betetzen dituztenak (martxoaren 28ko 375/2003 E.D.)			
SOROSPENAREN ESKUBIDE HOBEKO ZERGATIA	Mutualistak aukeratutako onuradunen hurrenkeratik ondorioztatzen den lehentasuna. <input type="checkbox"/> Lehentasun orokorra.			

4	SOROSPENAREN EDUKIA	
	<p>Sorospena izateko eskubidea hildako mutualista guztiak sortuko dute, heriotza gertatzen den unean alta egoeran edo honen pareko egoeran baldin badaude.</p> <p>Sorospenaren zenbatekoa lortuko dugu, modulu ekonomikoa heriotzaren unean mutualistak zituen urteekin biderkatuz, 40 urte baino nagusiagoa ez bada, edo 80 urte izateko gelditzen zitzaizkionekin, 40 urte baino nagusiagoa izatekotan. Gutxieneko diru-sarrera badago. Modulua eta kopuru txikiena aldiaren behin berrikus daitezke.</p>	
	ERANTSI BEHARREKO AGIRIAK	
	<p>Beti lehenengo atalean aipatutakoak (batez markatutakoak).</p> <p>Gainontzeko atalei dagokienez, eskatzaile bakoitzak bere egoerarako adierazten direnak erantsiko ditu, "X" batez markatuz. Kontuan hartu behar da, esaten den bezala, kasu batzuetan ez duela agiriak aurkeztu behar. Eskatzaileak bat baino gehiago direnean, horietako bakoitzari eska dakiokete atal hauetako dokumentazioa, batek aurkeztu duen agiria beste batentzat baliagarri gerta daitekeelarik, honen datuak ere agertzen diren heinean.</p>	
	KASU GUZTIETAN	<input checked="" type="checkbox"/> Hildako mutualistaren Afiliazio-agiria eta, hala balegokio, Administrazio-Mutualismoaren Onuradunen Agiria (MUFACE). <input checked="" type="checkbox"/> Hildako mutualistaren mediku-egiaztagiri ofiziala edo aipatutako heriotza adierazten duen Familia-liburuaren fotokopia edo Erregistro Zibileko heriotzaren ziurtagiria.
	ESKATZAILEEK MUTUALISTAREKIN DUTEN HARREMANA EGIAZTATZEKO	<input type="checkbox"/> Administrazio-Mutualismoaren Onuradunen Agirian (MUFACE) alegatutako harremana agertzekotan, agiri ez. <input type="checkbox"/> Eskatzaile/k ezkontidearen onuradunen agirian badago/daude edo, ezkontiderik ezean, honen parekoaren onuradunen agirian, Gizarte Segurantzaren edozein Erregimen Publikoari dagokionez, agiri horren/horien fotokopia. <input type="checkbox"/> Bestelako kasuetan: N.A.N.-aren fotokopia eta, hori nahikoa ez balitz, alegatutako ahaidetasuna adierazten duten Familia-Liburuaren fotokopiak edo Erregistro Zibileko egiaztagiriak

MUFACE-RENTZAKO ALEA

5	TRANSFERENTZIAREN BIDEZ ORDAINTZEKO DATUAK	AITORPEN ARDURATSUA	
	IBAN Banketxea Sukurtsala K. C. Kontu/libretaren zk.	1.- Gertaera eragile berberagatik beste laguntza/k eskatu edo hartu d(it)ut/d(it)u)ugu, fondo publikoekin emandakoa/k edo finantzatutakoa/k (horrelako laguntzarik ez badaude, idatzi "0").	
6	JAKINARAZPENAREN DATUAK (borondatez beteko da)		
	Helbidea : Bizilekua <input type="checkbox"/> Lan-lekual <input type="checkbox"/> Bestelakoa <input type="checkbox"/>	Erakunde ordaintzailea	Zenbateko osoa
	Kalea, plaza eta zenbakia		
	Posta kodea Herria	GUZTIRA	
Probintzia Estatua	2.- Eskabide honetan adierazitako datu guztiak egiazoak dira..		

DPS-33101b.1 (03/24)

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, 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 Ordezcarria.

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.

TOKIA, DATA ETA MUTUALISTAREN IZENPEA, edo bereordezkariarena, behar bezala egiaztatua (5. artikulua AAPP-etako PAC-eko 39/2015 Lege)

ESTATUKO FUNTZIONARIO ZIBILEN MUTUALITATE OROKORRA

DILIGENTZIA

Hildako mutualistaren datuak eta egoera egiaztatu dira eta hau ondortzen da heriotzaren egunean:

..... urte zeuzkan, ___ / ___ / ___ (e)an bete zituelarik

Sorospenaren eskatzaileak ez diren bestelako onuradunak: (Ez zeuden)

Ondorengoak ziren:

Izen-deiturak

Mutualistarekiko harremana

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

TALDEEN BURUA,

DILIGENTZIA

“Heriotzagatiko Sorospenaren Onuradunen Izendapenen Erregistro Bakarra” eta “Heriotzagatiko Sorospenaren Aitorpenen Erregistro Nazionala” begiratu dira eta hau ikusi da:

Hildako mutualistaren baliozko izendapenik ez dago eta aitoren ere ez.

Izendapena edo aitoren dago eta espediente honi erantzen zaio.

Eta espedientean orain arte dauden datu eraginkorrak eta arau aplikagarriak kontuan izanik,

eskatzaileek baino Sorospena eskuratzeko eskubide hobea edo berdina daukan pertsonarik ez dago eta dagokion ebazpen proposamena egitea egokia da.

eskatzaileek baino Sorospena eskuratzeko eskubide hobea edo berdina duten pertsonak daude. Horregatik, egokia da pertsona horiei dagokion jakinarazpenak bidaltzea, aurkeztutako eskubideari eta izan dezaketen eskubide hobe edo berdinari buruzko berri emanez. Halaber, egokia da ere, jakinarazpen horien kopia eskatzaileei bidaltzea. Bi kasuetan, hamar eguneko epea izango dute egoki deriztzen alegazioak egiteko eta frogagiriak aurkezteko.

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

PRESTAZIO-BURUA,

EBAZPEN PROPOSAMENA

Hau bakarrik erabil daiteke, hasierako eskatzaile bakarrari edo guztiei buruzko onepen-proposamena badago. Gainontzeko kasuetan, kasu bakoitzean bidezkoa den edukiarekin bakoitzaren ebazpen proposamena egingo da.

Ondorengo ebazpena proposatzen da:

“Eskabidea hau, luzatutako txostenak, erantsitako agiriak, dagozkion aurrekinak eta baita araudi aplikagarria ikusi ondoren, eta hala badagokio, entzunaldiaren izapidea bukatuz gero, erabaki da:

LEHENENGOA.- Espediente honi dagokion mutualistaren Heriotzagatiko sorospenaren onuradun gisa, aitortzea

eskatzaileari,

eskatzaile guztiei, zati berberarekin,

Administrazio-Mutualismoari buruzko Erregelamendu Orokorraren 15. artikulua 1. eta 2.a. ataletan ezarritakoa, (martxoaren 28ko 375/2003 E.D., apirilaren 11ko E.A.O.) eta hori garatzen duen Ministerioaren Agindua betez.

BIGARRENA.- Aipatutako Heriotzagatiko sorospenaren zenbatekoa zehaztea. Honako hau izango da

honela kalkulatu: indarreko modulua (_____) hildakoak zituen urteekin biderkatuz edo, 40 urte baino gehiago izatekoan, 80 urte izateko geratzen zitzaizkionekin.

Sorospenaren gutxieneko zenbateko gisa, aurreko ataletan zehaztutako araua aplikatuz gero zenbatekoa gutxiagokoa gertatzen delako.

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

PRESTAZIO-BURUA ,

ADOS

Jakinarazi eta ordaindu,
proposamenean
adierazitakoaren arabera.

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

HERIOTZAGATIKO SOROSPEN-ESKABIDEA

1	HILDAKO MUTUALISTAREN DATUAK			
	Afiliazio-zenbakia	Lehen deitura	Bigarren deitura	Izena
	IFZ / Pasaporte / N. Agiria (E.B.)	Jaiotze data _ _ / _ _ / _ _ _ _	Heriotza-data _ _ / _ _ / _ _ _ _	
2	EZKONTIDEAREN EDO PAREKOAREN DATUAK			
	Non dago afiliatua? <input type="checkbox"/> MUFACE <input type="checkbox"/> ISFAS <input type="checkbox"/> MUGEJU <input type="checkbox"/> GIZARTE S. – Bestelakoak		Afiliazio-zenbakia	IFZ / Pasaporte / N. Agiria (E.B.)
	Lehen deitura	Bigarren deitura	Izena	
	Eskaera honi buruzko informazioa jaso nahi baduzu, zure posta elektronikoaren helbidea adierazi, mesedez: _____@_____			
3	ESKATZAILE(AR)EN DATUAK			
	Sorospena hartzeko eskubidearekiko lehentasun-gradu berbera duten eskatzaile bat baino gehiago badaude, kasu honetan denei zati berbera dagokiolarik, bakoitzaren izen-deiturak eta NAN-a idatzi beharko dira.			
	Jakinarazpenak lehenengo lekuan agertzen den pertsonari bidaliko zaizkio.			
	Jauna/Andrea			
	Jauna/Andrea		NAN	
	Jauna/Andrea		NAN	
Eskatzailearen datuak (ezkontidea edo honen parekoa ez bada) edo bat baino gehiago izatekotan, lehenengoarenak.	IFZ / Pasaporte / N. Agiria (E.B.)		Helbidea	
	Posta kodea	Herria	Probintzia	Telefonoa
	Eskaera honi buruzko informazioa jaso nahi baduzu, zure posta elektronikoaren helbidea adierazi, mesedez: _____@_____			
ESKATZAILEAK/EK MUTUALISTAREKIN DUEN/DUTEN HARREMANA (lehentasun orokorra)	<input type="checkbox"/> a.1) Ezkontidea (dibortzioa, legezko banantzea edo baliogabetasunaren aitortpena ez badago).		<input type="checkbox"/> b.4) Hildako mutualistak hartutakoak, a urreadopzio gisa nahiz behin betikoz.	
	<input type="checkbox"/> a.2) Ezkontidearen pareko pertsona.		<input type="checkbox"/> b.5) Bestelako eragilearen ondorengoak.	
	<input type="checkbox"/> b.1) Eragilearen seme-alabak.		<input type="checkbox"/> b.6) Eragilearen neba-arrebak.	
	<input type="checkbox"/> b.2) Ezkontidearen seme-alabak (dibortzioa, legezko banantzea edo baliogabetasunaren aitortpena ez badago).		<input type="checkbox"/> c.1) Eragilearen aita edota ama.	
	<input type="checkbox"/> b.3) Ezkontidearen pareko pertsonaren seme-alabak.		<input type="checkbox"/> c.2) Eragilearen aitona-amonak.	
	<input type="checkbox"/> d) Aurreko ataletan aipatu ez diren beste edozein senide edo horren parekoa, edota Administrazio-Mutualismoari buruzko Erregelamendu Orokorraren 15.1.d) artikuluan eskatutako baldintzak betetzen dituztenak (martxoaren 28ko 375/2003 E.D.)			
SOROSPENAREN ESKUBIDE HOBEKO ZERGATIA	Mutualistak aukeratutako onuradunen hurrenkeratik ondorioztatzen den lehentasuna.			
	<input type="checkbox"/> Lehentasun orokorra.			

4

SOROSPENAREN EDUKIA

Sorospena izateko eskubidea hildako mutualista guztiak sortuko dute, heriotza gertatzen den unean alta egoeran edo honen pareko egoeran baldin badaude.

Sorospenaren zenbatekoa lortuko dugu, modulu ekonomikoa heriotzaren unean mutualistak zituen urteekin biderkatuz, 40 urte baino nagusiagoa ez bada, edo 80 urte izateko gelditzen zitzaizkionekin, 40 urte baino nagusiagoa izatekotan. Gutxieneko diru-sarrera badago. Modulua eta kopuru txikiena aldiaren behin berrikus daitezke.

ERANTSI BEHARREKO AGIRIAK

Beti lehenengo atalean aipatutakoak (batez markatutakoak).

Gainontzeko atalei dagokienez, eskatzaile bakoitzak bere egoerarako adierazten direnak erantsiko ditu, "X" batez markatuz. Kontuan hartu behar da, esaten den bezala, kasu batzuetan ez duela agiriak aurkeztu behar. Eskatzaileak bat baino gehiago direnean, horietako bakoitzari eska dakiokete atal hauetako dokumentazioa, batek aurkeztu duen agiriak beste batentzat baliagarri gerta daitekeelarik, honen datuak ere agertzen diren heinean.

KASU GUZTIETAN	<input checked="" type="checkbox"/> Hildako mutualistaren Afiliazio-agiria eta, hala balegokio, Administrazio-Mutualismoaren Onuradunen Agiria (MUFACE). <input checked="" type="checkbox"/> Hildako mutualistaren mediku-egiaztagiri ofiziala edo aipatutako heriotza adierazten duen Familia-liburuaren fotokopia edo Erregistro Zibileko heriotzaren ziurtagiria.
ESKATZAILEEK MUTUALISTAREKIN DUTEN HARREMANA EGIAZTATZEKO	<input type="checkbox"/> Administrazio-Mutualismoaren Onuradunen Agirian (MUFACE) alegatutako harremana agertzekotan, agiri ez. <input type="checkbox"/> Eskatzaileak/k ezkontidearen onuradunen agirian badago/daude edo, ezkontiderik ezean, honen parekoaren onuradunen agirian, Gizarte Segurantzaren edozein Erregimen Publikoari dagokienez, agiri horren/horien fotokopia. <input type="checkbox"/> Bestelako kasuetan: N.A.N.-aren fotokopia eta, hori nahikoa ez balitz, alegatutako ahaidetasuna adierazten duten Familia-Liburuaren fotokopiak edo Erregistro Zibileko egiaztagiriak
ELKARBIZITZA EGIAZTATZEKO	<input type="checkbox"/> Hildako mutualistaren onuradunen agirian badaude, bere ezkontidearen agirian edo, honen parekoa den pertsonaren agirian, aurreko ataletan adierazten diren agiriak aurkeztu beharko dira, besterik ez. Ezkontidea bada eta dibortziarik, legezko banantzerik edo ezkontzaren balio gabetasun-aitorpenik ez badago, agiri ez. Ezkontidearen parekoa bada eta hildakoarekin seme-alabak baditu: haurdunaldian eta heriotzaren uneraino elkarbizitza egon dela ziurtatzen duen Uda-eroldaren egiaztagiria. Bien arteko seme-alabarik ez izatekotan, Espainiako edozein Administrazio Publikoaren menpe dagoen Bikote Egonkorren Erregistro Ofizialak edo honen parekoak egindako ziurtagiria edo, honen ezean, heriotzaren eguna baino lehenagoko urtean hildakoarekin etengabeko elkarbizitza izana egiaztatzen duen Udal-eroldaren egiaztagiria. Gainontzeko kasuetan: Heriotzaren eguna baino lehenagoko urtean eragilearekin etengabeko elkarbizitza izana egiaztatzen duen Udal-eroldaren egiaztagiria.
ERAGILEAREN KONTURA BIZI DELA EGIAZTATZEKO	<input type="checkbox"/> Ezkontidea edo ezkontidearen parekoa eta emantzipatu ez diren seme-alabak direnean, beste agiri ez. <input type="checkbox"/> Gainontzeko kasuetan: "diru-sarrera konputagarrien banakako aitortpena" DPS – 33104 inprimakian egindakoa eta baita ere, hala balegokio, heriotzaren urtealdi fiskalean, lan-etekin gisa, diru-sarrera gutxiago izan dituela egiaztatzen duten agiriak.
SOROSPENAREN ESKUBIDE HOBEA EGIAZTATZEKO	<input type="checkbox"/> Mutualistak adierazitako lehentasun-hurrenkeran lehen tokian dagoen eskatzaile bat bakarrik denean, beste agiri ez. <input type="checkbox"/> Gainontzeko kasuetan: "sorospenaren eskubide hobeari buruzko aitortpena", DPS-33103 inprimakia.

ZIGILATU ETA DOAKIONARI ITZULTZEKO ALEA

5

TRANSFERENTZIAREN BIDEZ ORDAINTZEKO DATUAK

IBAN Banketxea Sukurtsala K. C. Kontu/libretaren zk.

AITORPEN ARDURATSUA

1.- Gertaera eragile berberetatik beste laguntza/k eskatu edo hartu d(it)ut/d(it)u)gu, fondo publikoekin emandakoa/k edo finantzatutakoa/k (horrelako laguntzarik ez badaude, idatzi "0").

6

JAKINARAZPENAREN DATUAK (borondatez beteko da)

Helbidea: Bizilekua Lan-lekual Bestelakoa

Kalea, plaza eta zenbakia

Posta kodea | Herria

Probintzia | Estatua

Erakunde ordaintzailea

Zenbateko osoa

GUZTIRA

2.- Eskubide honetan adierazitako datu guztiak egiaztatu dira..

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, 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 Ordezcarria.

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.

TOKIA, DATA ETA MUTUALISTAREN IZENPEA, edo bereordezkariarena, behar bezala egiaztatua (5. artikulua AAPP-etako PAC-eko 39/2015 Lege)

DPS-33101b.2 (03/24)

ESTATUKO FUNTZIONARIO ZIBILEN MUTUALITATE OROKORRA