



MINISTERIO
DE JUSTICIA

SOLICITUD PREPARADA
PARA CUMPLIMENTARSE
ELECTRÓNICAMENTE

SOLICITUD

AYUDA DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A PERSONAS DROGODEPENDIENTES

EXPEDIENTE Nº

DATOS DEL SOLICITANTE			
Número de Afiliación	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
NIF/ Pasaporte/D. identidad UE	Domicilio (a efectos de notificaciones)	Código Postal y Localidad	Provincia
País	Teléfono	Correo electrónico	

DATOS DEL BENEFICIARIO		
Nombre y apellidos del beneficiario (si fuese el propio solicitante, indíquese "el mismo")	Fecha de nacimiento	Grado de minusvalía

DOCUMENTACIÓN A APORTAR (señalar con una "x" lo que se aporta)
<input type="checkbox"/> Fotocopia o copia de la Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas de la unidad familiar del último ejercicio, incluida la Declaración Complementaria (si se ha efectuado) o, en su caso, la comunicación emitida o liquidación girada a efectos de devolución por la Agencia Tributaria. Se entiende por unidad familiar la integrada por el solicitante, el cónyuge o asimilado, descendientes menores de 25 años o discapacitados, y ascendientes mayores de 65 años o discapacitados que convivan con él, al menos la mitad del periodo impositivo.
<input type="checkbox"/> Si no existe obligación de declarar, certificación de la Administración Tributaria acreditativa de no haber presentado declaración del IRPF y certificación de las imputaciones íntegras de ingresos que consten en dicha Administración Tributaria.
<input type="checkbox"/> Certificación del domicilio y residencia de los miembros que componen la unidad familiar.
O, alternativamente a la aportación de los documentos anteriores, firmar la autorización a MUGEJU (que figura al dorso) para recabar los datos de los organismos administrativos competentes.
<input type="checkbox"/> Para la primera mensualidad, prescripción del especialista, psicólogo o facultativo (que corresponda al beneficiario según la modalidad asistencial de adscripción), y factura.
<input type="checkbox"/> Para la segunda y sucesivas mensualidades, factura.
Las facturas deben ser originales y reunir los requisitos legales. No serán devueltas, salvo en caso de desestimación de la solicitud.
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de las pensiones o prestaciones que estén exentas o no estén sujetas a tributación por el I.R.P.F. percibidas durante el último ejercicio.

DATOS BANCARIOS														
IBAN	E	S												

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIÓN A LA MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- A) Que los datos a los que se refiere esta solicitud son ciertos y autorizo a la Mutualidad General Judicial a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, con garantía de confidencialidad y a los efectos exclusivos de esta solicitud.
- B) Que no he formulado solicitud ni recibido ayuda por los mismos hechos de ningún Organismo Público ni de otro Régimen de Seguridad Social,
- C) Que en el supuesto de que reciba o vaya a recibir ayuda económica de otra entidad u organismo, lo es o será en la cuantía deeuros.

LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE (en el último caso, nº del DNI y relación con el titular)

NOTAS: - La autorización concedida por cada firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Mutualidad General Judicial.
- Quedo enterado de la obligación de comunicar a la Mutualidad General Judicial cualquier variación que se pueda producir en lo sucesivo.

AVISO IMPORTANTE: La falsedad en documento público así como la obtención fraudulenta de prestaciones pueden ser constitutivos de delito.

TITULAR O REPRESENTANTE			
Nº DE AFILIACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F.	FIRMA

BENEFICIARIOS MAYORES DE 18 AÑOS QUE PRESTEN AUTORIZACIÓN			
PARENTESCO	APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F.	FIRMA

OTROS COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR (NO BENEFICIARIOS) QUE PRESTAN AUTORIZACIÓN			
PARENTESCO	APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F.	FIRMA

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: A los efectos señalados en el Art. 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (BOE de 14/12/1999), se advierte de la existencia, bajo responsabilidad de la Mutualidad General Judicial, del fichero automatizado de datos de prestaciones, cuya finalidad y destinatarios se corresponden con la gestión de las mismas.