



MINISTERIO  
DE JUSTICIA

**SOLICITUD PREPARADA  
PARA CUMPLIMENTARSE  
ELECTRÓNICAMENTE**

SECRETARIA DE ESTADO  
DE JUSTICIA

MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL  
ÁREA DE PRESTACIONES  
ECONOMICAS

## SOLICITUD DE AYUDAS ECONÓMICAS EN LOS CASOS DE PARTO, ADOPCIÓN Y ACOGIMIENTO MÚLTIPLES

### DATOS DEL MUTUALISTA SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NUM. DE AFILIACIÓN A MUGEJU		DIRECCION DE CORREO ELETRÓNICO		NIF/ Pasaporte / D. Identificación (U E)	
2 8 5 <input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO: Calle o plaza y número			CÓDIGO POSTAL		LOCALIDAD
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>
PROVINCIA		NUM. TELEFONO		CARRERA / CUERPO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

### DATOS DEL OTRO PROGENITOR, ADOPTANTE O ACOGEDOR

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NUM. DE AFILIACION A MUGEJU (si es mutualista)		NUM. DE AFILIACIÓN A LA S.S.		NIF/ Pasaporte /D. Identificación (U.E)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

### HECHO CAUSANTE

<input type="checkbox"/> PARTO MÚLTIPLE DE ____ HIJOS	Fecha del parto <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Adopción múltiple , acogimiento, preadoptivo o permanente de ____ hijos, menores de 6 años de edad	Fecha de la resolución judicial por la que se constituye la adopción o de la decisión administrativa o judicial de acogimiento <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Adopción múltiple, acogimiento, preadoptivo o permanente de ____ hijos, mayores de 6 años, con discapacidad o con dificultades de inserción	

### DATOS PARA EL PAGO POR TRANSFERENCIA

BANCO / CAJA _____	DOMICILIO _____
MUNICIPIO _____	CÓD .POSTAL _____ PROVINCIA _____
<b>IBAN</b> <input type="text"/>	<input type="text"/>

### AVISO IMPORTANTE

La falsedad en documento público, así como la obtención fraudulenta de prestaciones, puede ser constitutiva de delito

Los datos personales que figuran en esta solicitud serán incorporados a un fichero para la gestión de la prestación solicitada, cuya responsabilidad y custodia corresponde a la Mutualidad General Judicial. En cualquier momento puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre los datos incorporados (Art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal B.O.E. del día 14/12/1999)

**BENEFICIARIOS Y DECLARACIONES**

SUBSIDIO ESPECIAL POR MATERNIDAD EN CASO DE PARTO MÚLTIPLE (Marque con "X" donde corresponda)			
SOLICITANTE BENEFICIARIO	HECHO CAUSANTE	DECLARACIÓN RESPONSABLE	
<input type="checkbox"/> EL PADRE	PARTO MÚLTIPLE	<input type="checkbox"/> Teniendo derecho ambos progenitores, la madre opta por que sea beneficiario el padre (caso de pertenecer los dos progenitores a MUGEJU).	La madre,
<input type="checkbox"/> EL PADRE	PARTO MÚLTIPLE	<input type="checkbox"/> La madre no tiene derecho al subsidio a través de algún régimen público de protección social. <input type="checkbox"/> La madre ha fallecido sin solicitar el subsidio y no se va a solicitar en su nombre.	Suscribo expresamente la declaración correspondiente al apartado señalado con "X" El padre,
<input type="checkbox"/> MADRE o <input type="checkbox"/> EL PADRE (adoptantes o acogedores)	ADOPCIÓN o ACOGIMIENTO MÚLTIPLES	<input type="checkbox"/> El adoptante o acogedor no solicitante no tiene derecho al subsidio a través de algún régimen público de protección social. <input type="checkbox"/> El adoptante o acogedor no solicitante tiene derecho al subsidio a través de éste u otro régimen público de protección social, pero se compromete a no ejercerlo	Suscribimos expresamente la declaración correspondiente al apartado señalado con "X" La madre y el padre,

PRESTACIÓN ECONÓMICA DE PAGO ÚNICO POR PARTO MÚLTIPLE (Marque con "X" donde corresponda)			
SOLICITANTE BENEFICIARIO	HECHO CAUSANTE	DECLARACIÓN RESPONSABLE	
<input type="checkbox"/> LA MADRE o <input type="checkbox"/> EL PADRE (progenitores o adoptantes)	<input type="checkbox"/> PARTO MÚLTIPLE o <input type="checkbox"/> ADOPCIÓN MÚLTIPLE	<input type="checkbox"/> El progenitor o adoptante no solicitante no tiene derecho a la prestación a través de algún régimen público de protección social <input type="checkbox"/> El progenitor o adoptante no solicitante tiene derecho a la prestación a través de éste u otro régimen público de protección social, pero se compromete a no ejercerlo.	Suscribimos expresamente la declaración correspondiente al apartado señalado con "X" La madre y el padre,

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

Acompañe los documentos marcados con "X" y señale con "X" aquellos otros que deba presentar en función del supuesto de que se trate	
En el caso de parto múltiple	<input checked="" type="checkbox"/> Libro de familia o Certificación literal del nacimiento de los hijos <input type="checkbox"/> Certificado del Registro Civil acreditativo del fallecimiento de la madre, en el caso de haberse producido tal hecho Otros documentos que aporte (especificar):
En el caso de adopción o acogimiento múltiples	<input checked="" type="checkbox"/> Resolución judicial por la que se constituye la adopción o resolución administrativa o judicial por la que se concede la acogida familiar, tanto preadoptiva como permanente <input type="checkbox"/> Certificación de calificación de discapacidad, expedida por el IMSERSO u Organismo competente de cada Comunidad Autónoma (caso de adoptados o acogidos menores de edad, pero con 7 o más años, discapacitados) <input type="checkbox"/> Certificación de la Entidad Pública, competente en materia de protección de menores, acreditativa de las especiales dificultades de inserción social y familiar (caso de adoptados o acogidos menores de edad, pero con 7 o más años, que, por sus circunstancias y experiencias personales o por provenir del extranjero, tengan especiales dificultades de inserción social y familiar)

Según el Artículo 28 Ley 39/2015 de procedimiento administrativo, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de los datos. En caso contrario, en el que NO otorgue el consentimiento para dicha consulta, marque la casilla correspondiente al lado de cada documento al que no preste su consentimiento para la resolución de este expediente. En este caso, tiene la obligación de aportar la correspondiente documentación.

Certificado de Fallecimiento de la madre, en el caso de haberse producido tal hecho

**DECLARO bajo mi responsabilidad :**

Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, con garantía de confidencialidad y a los efectos exclusivos de esta solicitud.

Quedo enterado/a de la obligación de comunicar a la Mutuality General Judicial cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

**SOLICITA** mediante su firma, que se dé curso a esta petición de prestación de Parto, Adopción o Acogimiento múltiple, adoptando para ello todas las medidas conducentes a su mejor resolución.

En.....a.....de.....de 20

Firma

**MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL**

Nº Control-SG/032018

CORREO ELECTRÓNICO Y PÁGINA WEB  
mugeju@justicia.es  
www.mugeju.es

MARQUÉS DEL DUERO, 7  
28001 MADRID  
TEL. 91 586 03 00  
FAX 91 586 59 35