



SOLICITUD DEL FONDO ESPECIAL PENSIÓN DE VIUDEDAD PENSIÓN DE ORFANDAD

DATOS DEL / DE LA SOLICITANTE

Formulario de datos del solicitante: PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, NOMBRE, NIF/ Pasaporte / D. Identificación (U E), RELACION CON EL/LA CAUSANTE, DOMICILIO, LOCALIDAD, ESTADO CIVIL, CODIGO POSTAL, PROVINCIA, NUM. TELEFONO, DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO

DATOS DEL / DE LA CAUSANTE (MUTUALISTA FALLECIDO)

Formulario de datos del causante: PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, NOMBRE, NIF/ Pasaporte / D. Identificación (U E), ESTADO CIVIL, FECHA DE FALLECIMIENTO, SITUACION EN EL MOMENTO DE SU FALLECIMIENTO, NUM. DE AFILIACION A MUGEJU, CUERPO / ESCALA, MUTUALIDAD A LA QUE ESTABA AFILIADO EL / LA CAUSANTE (MUTUALISTA FALLECIDO)

DATOS PARA EL PAGO POR TRANSFERENCIA

Formulario de datos para el pago por transferencia: BANCO / CAJA, DOMICILIO, MUNICIPIO, CÓD .POSTAL, PROVINCIA, IBAN

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)

OTRAS PENSIONES PÚBLICAS (Viudedad/orfandad)

| TIPO DE PENSIÓN (Jubilación, Viudedad, Orfandad) | ORGANISMO (C. Pasivas, S. Social, MUFACE, etc.) | IMPORTE (Integro mensual) | ESTADO ACTUAL DE TRAMITACIÓN (Solicitada, En trámite, Reconocida) |
|---|--|------------------------------|--|
| | | | |

DECLARACIÓN DE INGRESOS (Rellenar sólo en pensión de orfandad)**OTROS INGRESOS** (Sueldos, Rentas, etc.)

| CLASE DE INGRESOS | IMPORTE ÍNTEGRO ANUAL |
|-------------------|-----------------------|
| | |

Si no tiene pensiones reconocidas o pendientes de reconocimiento o carece de ingresos indique NINGUNA/O en las columnas Tipo de Pensión o Clase de Ingresos

DOCUMENTACION A ADJUNTAR

- Fotocopia del DNI
- Certificado de defunción del fallecido/a

SOLO SI SE SOLICITA PENSIÓN DE VIUEDAD:

- Certificado de fecha actual del matrimonio con el /la causante expedido por el Registro Civil o Libro de Familia actualizado
- Copia de la sentencia que declare la nulidad o el divorcio (cuando el / la solicitante sea ex cónyuge por tal causa)

SOLO SI SE SOLICITA PENSIÓN DE ORFANDAD:**• COMÚN PARA LAS TRES MUTUALIDADES:**

- Certificado de defunción del padre y de la madre expedidos por el Registro Civil
- Certificado de matrimonio de los padres del huérfano o Libro de Familia

• ESPECÍFICA PARA LA MUTUALIDAD DE PREVISIÓN DE FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA:

- Si el huérfano es mayor de 25 años: Fe de Estado
- Certificación acreditativa de la incapacidad para trabajar.
- Resolución de reconocimiento del grado de discapacidad.

• ESPECÍFICA PARA LA MUTUALIDAD BENÉFICA DE FUNCIONARIOS DE JUSTICIA MUNICIPAL:

- Si el huérfano es mayor de edad: Fe de Estado
- Certificación acreditativa de la incapacidad para trabajar
- Resolución de reconocimiento del grado de discapacidad

• ESPECÍFICA PARA LA MUTUALIDAD BENÉFICA DE AUXILIARES DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA:

- Si el huérfano es mayor de 21 años: Fe de Estado
- Certificación acreditativa de la incapacidad para trabajar.
- Resolución de reconocimiento del grado de discapacidad.

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.

- Fotocopia del DNI
- Certificado de defunción del fallecido/a

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 Mutualidad General Judicial cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

SOLICITA mediante su firma, que se dé curso a esta petición de Pensión de Viudedad/Orfandad, adoptando para ello todas las medidas conducentes a su mejor resolución.

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