



MINISTERIO
DE JUSTICIA

**SOLICITUD PREPARADA
PARA CUMPLIMENTARSE
ELECTRÓNICAMENTE**

SECRETARIA DE ESTADO
DE JUSTICIA

MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL
ÁREA DE PRESTACIONES
ECONÓMICAS

SOLICITUD DE SUBSIDIO DE JUBILACIÓN

DATOS DEL MUTUALISTA SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE					
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>					
NUM. DE AFILIACIÓN A MUGEJU						NIF/ Pasaporte / D. Identificación (U E)					
2 8 5 <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				DIRECCION DE CORREO ELECTRÓNICO				NÚMERO DE TELEFONO			
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			

DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

<input type="checkbox"/> JUBILACIÓN FORZOSA POR EDAD	
FECHA DE JUBILACIÓN <input type="text"/>	CUERPO / ESCALA <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> JUBILACIÓN POR INCAPACIDAD PERMANENTE PARA EL SERVICIO	
FECHA DE JUBILACIÓN <input type="text"/>	CUERPO / ESCALA <input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	FECHA CUMPLIMIENTO EDAD JUBILACIÓN FORZOSA (65/70 AÑOS) <input type="text"/>
<p>Los mutualistas jubilados forzosos o por incapacidad permanente tendrán derecho a la prestación cuando cumplan la edad prevista, en la normativa específica aplicable a su Cuerpo o Escala, para la jubilación forzosa (65 ó 70 años)</p>	

DATOS PARA EL IMPORTE DE LA PRESTACIÓN

Retribuciones básicas. Importes íntegros correspondientes al mes de su jubilación (sin pagas extraordinarias ni atrasos)	
SUELDO	/ mes
TRIENIOS	/ mes

TOTAL (A)	/ mes

DATOS PARA EL PAGO POR TRANSFERENCIA

BANCO / CAJA _____	DOMICILIO _____
MUNICIPIO _____	CÓD. POSTAL _____ PROVINCIA _____
IBAN	<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)

DOCUMENTACION A ADJUNTAR

- **Fotocopia del DNI**
- **Certificación de la Unidad Pagadora** en el que consten la retribuciones básicas íntegras correspondientes al mes en que se produzca la jubilación
- **Fotocopia compulsada de la Resolución** de jubilación

Plazo de presentación de la solicitud

- En el caso de jubilados forzosos por edad: seis meses, contados a partir del día siguiente al de la fecha fijada para dicha jubilación.
- En el caso de jubilados por incapacidad permanente para el servicio: seis meses, contados a partir del día siguiente al de la fecha de cumplimiento de la edad fijada para la jubilación forzosa por edad en el Cuerpo o Escala de pertenencia del funcionario.

Transcurrido el plazo de seis meses indicado en los dos apartados anteriores, se producirá la caducidad del derecho.

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

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 prestación de Subsidio de Jubilación, adoptando para ello todas las medidas conducentes a su mejor resolución.

Enade.....de 20

Firma