



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)																						
<table border="1"> <tr> <td>2</td><td>8</td><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			2	8	5								<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
2	8	5																							
DOMICILIO: Calle o plaza y número			CÓDIGO POSTAL		LOCALIDAD																				
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>																				
PROVINCIA	DIRECCION DE CORREO ELECTRÓNICO			NUMERO DE TELEFONO																					
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					

DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

<input type="checkbox"/> JUBILACIÓN FORZOSA POR EDAD																	
FECHA DE JUBILACIÓN <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>									CUERPO / ESCALA <input type="text"/>								
<input type="checkbox"/> JUBILACIÓN POR INCAPACIDAD PERMANENTE PARA EL SERVICIO																	
FECHA DE JUBILACIÓN <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>									CUERPO / ESCALA <input type="text"/>								
FECHA DE NACIMIENTO <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>									FECHA CUMPLIMIENTO EDAD JUBILACIÓN FORZOSA (65/70 AÑOS) <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>								
<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	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				

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 ella 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 (BOE del día 14)

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** en que se acuerde la 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.

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.

SOLICITO 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