



SOLICITUD DE AUXILIO POR DEFUNCIÓN DEL FONDO ESPECIAL DE MUGEJU

DATOS DEL / DE LA SOLICITANTE

Formulario de datos del solicitante: PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, NOMBRE, DNI / NIF, DOMICILIO, LOCALIDAD, CÓDIGO POSTAL, PROVINCIA, NUM. TELÉFONO, DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO.

DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

Formulario de datos relativos a la solicitud: MODALIDAD DE LA PRESTACIÓN SOLICITADA (AUXILIO POR DEFUNCIÓN DEL MUTUALISTA, RESCATE DEL AUXILIO, GASTOS DE ENTIERRO Y FUNERAL DEL MUTUALISTA), MUTUALIDAD A LA QUE PERTENECE EL MUTUALISTA (CAUSANTE).

DATOS DEL / DE LA CAUSANTE

Formulario de datos del causante: PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, NOMBRE, NIF /Pasaporte/ D .Identificación (UE), FECHA DE FALLECIMIENTO (1), FECHA DE JUBILACIÓN (2), ESTADO CIVIL, NUM. AFILIACION A MUGEJU 285.

DATOS BANCARIOS PARA EL PAGO

Formulario de datos bancarios para el pago: 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).

## DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

### AUXILIO POR DEFUNCIÓN DEL MUTUALISTA

- **Certificado de defunción** del / de la causante
- **Libro de Familia o certificación** de relación de parentesco con el causante, si el mutualista no hubiere hecho designación expresa de beneficiarios (en este supuesto el Auxilio corresponde a los parientes previstos en los Reglamentos de la Mutualidades por el siguiente orden: cónyuge viudo no separado judicialmente; hijos, padres y nietos, en determinados casos)
- Si fueran varios los beneficiarios, podrá cada uno formular solicitud individual (de la parte del Auxilio que le corresponda) o uno de ellos suscribir la solicitud acompañando documento firmado por los restantes autorizándole a gestionar y percibir en nombre de todos ellos el importe total del Auxilio, así como fotocopia de sus DNI/NIF
- **Fotocopia del DNI/NIF** del solicitante

### RESCATE DEL AUXILIO POR EL PROPIO MUTUALISTA:

Únicamente los afiliados a las Mutualidades de Previsión de Funcionarios de la Administración de Justicia y Benéfica de Auxiliares de la Administración de Justicia pueden solicitarlo una vez jubilados y siempre que fueran solteros o viudos sin hijos o descendientes que de ellos dependan económicamente.

- **Libro de Familia**
- **Fe de estado**
- **Fotocopia del DNI/NIF** del solicitante

### GASTOS DE ENTIERRO O FUNERAL DEL MUTUALISTA:

Podrán solicitar la compensación de los gastos de entierro y funeral del mutualista quienes los hubiesen sufragado en los siguientes supuestos:

- Cuando el mutualista no hubiese hecho designación expresa de beneficiarios y tampoco existan parientes de los arriba citados (la cuantía a conceder será del 50 por 100 del importe del Auxilio como máximo)
- Si el mutualista fallecido lo fuera de la de Previsión de Funcionarios de la Administración de Justicia y hubiese rescatado el Auxilio (75 por 100 del mismo). Podrá concederse en este caso hasta el 25 por 100 de la prestación.

**Certificado de defunción** del / de la causante

**Factura original** (con los datos y requisitos exigidos por el art. 6 del R.D. 1496/2003) de gastos de entierro y funeral del mutualista expedida a nombre del solicitante

**Fotocopia del DNI/NIF** del solicitante

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 de DNI/NIF  
 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 prestación de Auxilio por Defunción, adoptando para ello todas las medidas conducentes a su mejor resolución

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