



MINISTERIO
DE JUSTICIA

**SOLICITUD PREPARADA
PARA CUMPLIMENTARSE
ELECTRÓNICAMENTE**

SECRETARIA DE ESTADO
DE JUSTICIA

MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL
ÁREA DE PRESTACIONES
ECONOMICAS

SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE JUBILACIÓN POR INCAPACIDAD PERMANENTE

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				NUM. TELEFONO			
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			

DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

FECHA DE JUBILACIÓN						CUERPO / ESCALA					
<input type="text"/>						<input type="text"/>					
JUBILACION POR INCAPACIDAD (Grado de Incapacidad a efectos del IRPF)											
<input type="checkbox"/> PERMANENTE PARA EL SERVICIO						<input type="checkbox"/> ABSOLUTA					

DATOS PARA EL IMPORTE DE LA PRESTACIÓN

Retribuciones básicas. Importes íntegros correspondientes al último mes en activo (sin pagas extraordinarias ni atrasos)											
SUELDO/ mes											
TRIENIOS/ mes											
<hr/>											
TOTAL (A)/ mes											
<hr/>											
El importe íntegro de la prestación será igual a TOTAL (A) multiplicado por el coeficiente "0,2"											

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/ NIF**
- **Certificación de la Unidad Pagadora** en el que consten las retribuciones básicas ordinarias percibidas el último mes en activo.
- **Fotocopia compulsada de la Resolución de Jubilación**
- **Fotocopia del Documento J** (Iniciación de oficio del procedimiento de reconocimiento de pensión de jubilación del Régimen de Clases Pasivas del Estado)

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/ NIF

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 Jubilación por Incapacidad Permanente, adoptando para ello todas las medidas conducentes a su mejor resolución

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