



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 9 <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 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/ 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 en que se acuerde la jubilación**
- **Fotocopia del Documento J** (Iniciación de oficio del procedimiento de reconocimiento de pensión de jubilación del Régimen de Clases Pasivas del Estado

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

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