



# SOLICITUD DE AYUDAS ECONÓMICAS EN LOS CASOS DE PARTO, ADOPCIÓN Y ACOGIMIENTO MÚLTIPLES

## DATOS DEL MUTUALISTA SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE		
<input style="width:100%;" type="text"/>			<input style="width:100%;" type="text"/>			<input style="width:100%;" type="text"/>		
NUM. DE AFILIACIÓN A MUGEJU		DIRECCION DE CORREO ELETRÓNICO			NIF/ Pasaporte / D. Identificación (U E)			
<input style="width:100%;" type="text"/>		<input style="width:100%;" type="text"/>			<input style="width:100%;" type="text"/>			
DOMICILIO: Calle o plaza y número				CÓDIGO POSTAL		LOCALIDAD		
<input style="width:100%;" type="text"/>				<input style="width:100%;" type="text"/>		<input style="width:100%;" type="text"/>		
PROVINCIA			NUM. TELEFONO			CARRERA / CUERPO		
<input style="width:100%;" type="text"/>			<input style="width:100%;" type="text"/>			<input style="width:100%;" type="text"/>		

## DATOS DEL OTRO PROGENITOR, ADOPTANTE O ACOGEDOR

PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE		
<input style="width:100%;" type="text"/>			<input style="width:100%;" type="text"/>			<input style="width:100%;" type="text"/>		
NUM. DE AFILIACION A MUGEJU (si es mutualista)				NUM. DE AFILIACIÓN A LA S.S.			NIF/ Pasaporte /D. Identificación (U.E)	
<input style="width:100%;" type="text"/>				<input style="width:100%;" type="text"/>			<input style="width:100%;" type="text"/>	

## HECHO CAUSANTE

<input type="checkbox"/> PARTO MÚLTIPLE DE ____ HIJOS	Fecha del parto <input style="width:100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Adopción múltiple , acogimiento, preadoptivo o permanente de ____ hijos, menores de 6 años de edad <input type="checkbox"/> Adopción múltiple, acogimiento, preadoptivo o permanente de ____ hijos, mayores de 6 años, con discapacidad o con dificultades de inserción	Fecha de la resolución judicial por la que se constituye la adopción o de la decisión administrativa o judicial de acogimiento  <input style="width:100%;" type="text"/>

## DATOS PARA EL PAGO POR TRANSFERENCIA

BANCO / CAJA _____	DOMICILIO _____
MUNICIPIO _____	CÓD .POSTAL _____ PROVINCIA _____
<b>IBAN</b> <input style="width:100%;" type="text"/>	

## AVISO IMPORTANTE

La falsedad en documento público, así como la obtención fraudulenta de prestaciones, puede ser constitutiva de delito

## DOCUMENTACIÓN A APORTAR

En el caso de parto múltiple	<input type="checkbox"/>	Libro de familia o certificación literal del nacimiento de los hijos en caso de oposición expresa <sup>(1)</sup>
	<input type="checkbox"/>	Certificado del Registro Civil acreditativo del fallecimiento de la madre, en el caso de haberse producido tal hecho <sup>(1)</sup>
En el caso de adopción o acogimientos múltiples	<input type="checkbox"/>	Resolución judicial por la que se constituye la adopción o resolución administrativa o judicial por la que se concede la acogida familiar, tanto preadoptiva como permanente
	<input type="checkbox"/>	Certificación de calificación de discapacidad, expedida por el IMSERSO u Organismo competente de cada Comunidad Autónoma (caso de adoptados o acogidos menores de edad, pero con 7 o más años, discapacitados) <sup>(1)</sup>
	<input type="checkbox"/>	Certificación de la Entidad Pública, competente en materia de protección de menores, acreditativa de las especiales dificultades de inserción social y familiar (caso de adoptados o acogidos menores de edad, pero con 7 o más años, que, por sus circunstancias y experiencias personales o por provenir del extranjero, tengan especiales dificultades de inserción social y familiar)
Documento anexo de beneficiarios y declaraciones	<input type="checkbox"/>	Declaración responsables del padre y de la madre
(1) En caso de oposición expresa, se deberá presentar el documento		

## OPOSICIÓN EXPRESA

Marque la documentación para la que <b>NO AUTORIZA que se realice la consulta telemática por MUGEJU</b>	
<input type="checkbox"/>	Libro de familia o certificación literal del nacimiento de los hijos en caso de oposición expresa (se adjunta documento)
<input type="checkbox"/>	Certificado del Registro Civil acreditativo del fallecimiento, en el caso de haberse producido tal hecho (se adjunta documento)
<input type="checkbox"/>	Certificación de calificación de discapacidad (se adjunta documento)

### DECLARO bajo mi responsabilidad :

Que son ciertos los datos consignados en la presente 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 Parto, Adopción o Acogimiento múltiple, adoptando para ello todas las medidas conducentes a su mejor resolución.

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

FIRMA

CORREO ELECTRÓNICO Y PÁGINA WEB

mugeju@justicia.es  
www.mugeju.es

**MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL**

Nº Control- 09/2023

C/ FUENCARRAL,45  
28004 MADRID  
TEL. 91 586 03 00  
FAX 91 586 59 35

## INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con el artículo 13 del *Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales)*, se informa que los datos personales facilitados mediante este formulario serán tratados por: MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL SECRETARIA GENERAL, con la finalidad de: PRESTACIONES.

El mencionado tratamiento de datos personales es necesario para el cumplimiento de la misión realizada en interés público y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (artículo 6.1.e RGPD). Cesiones de datos previstas:

a) A las unidades con responsabilidad en materia de Seguridad Social de las distintas administraciones públicas y organismos públicos dependientes de ellas. Y a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria en materia tributaria, en virtud de lo dispuesto en los artículos 94 y 95 de la Ley General Tributaria (Ley 58/2003, de 17 de diciembre) en lo determinado por la ley.

b) A las entidades del Sistema de Seguridad Social (Instituto Nacional de la Seguridad Social y Tesorería General de la Seguridad Social), en virtud de lo dispuesto en los artículos 40.4, 77 de la Ley General de la Seguridad Social (aprobada mediante el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre). A las Unidades Responsables en materia de Seguridad Social de las Comunidades Autónomas en virtud de las disposiciones adicionales 5.ª y 6.ª del Reglamento del Mutualismo Judicial, aprobado mediante Real Decreto 1026/2011, de 15 de julio.

Podrá ejercer sus derechos ante el responsable del tratamiento.

### INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

<b>RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO</b>	MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL SECRETARIA GENERAL	Datos de contacto del Responsable: CALLE MARQUÉS DEL DUERO,7, 28001, MADRID Tel.: 91 586 03 00 Correo electrónico: <a href="http://www.mugeju.es/contacto">http://www.mugeju.es/contacto</a>
		Datos de contacto del Delegado de Protección de Datos: C/ Bolsa núm. 8. 28071, Madrid. Tels.: 902 007 214 y 91 837 22 95. <a href="http://www.mjusticia.gob.es/cs/Satellite/Portal/es/atencion-ciudadano#seccion_1">http://www.mjusticia.gob.es/cs/Satellite/Portal/es/atencion-ciudadano#seccion_1</a>
<b>FINES DEL TRATAMIENTO</b>	PRESTACIONES	Protección social de funcionarios al servicio de la Administración de Justicia
		Plazo de conservación: Los datos personales no son objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado que produzcan efectos jurídicos o afecten significativamente al interesado, salvo circunstancias expresamente previstas por el Reglamento General de Protección de Datos. Tampoco se usan en tratamientos automatizados para elaboración de perfiles.
<b>LEGITIMACIÓN</b>	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (artículo 6.1.e RGPD).	Base jurídica del tratamiento: Real Decreto Legislativo 3/2000, de 23 de junio, por el que se aprueba el texto refundido de las disposiciones legales vigentes sobre el Régimen especial de Seguridad Social del personal al servicio de la Administración de Justicia. Real Decreto 1026/2011, de 15 de julio, por el que se aprueba el Reglamento del Mutualismo Judicial
		El interesado está obligado a facilitar los datos en virtud de lo dispuesto en los apartados 4 y 5 del artículo 19, así como del apartado 2 del artículo 49 del Real Decreto 1026/2011, de 15 de julio, por el que se aprueba el Reglamento del Mutualismo Judicial.
<b>DESTINATARIOS</b>	Cesiones de datos previstas: A los destinatarios indicados	a) A las unidades con responsabilidad en materia de Seguridad Social de las distintas administraciones públicas y organismos públicos dependientes de ellas. Y a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria en materia tributaria, en virtud de lo dispuesto en los artículos 94 y 95 de la Ley General Tributaria (Ley 58/2003, de 17 de diciembre) en lo determinado por la ley. b) A las entidades del Sistema de Seguridad Social (Instituto Nacional de la Seguridad Social y Tesorería General de la Seguridad Social), en virtud de lo dispuesto en los artículos 40.4, 77 de la Ley General de la Seguridad Social (aprobada mediante el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre). A las Unidades Responsables en materia de Seguridad Social de las Comunidades Autónomas en virtud de las disposiciones adicionales 5.ª y 6.ª del Reglamento del Mutualismo Judicial, aprobado mediante Real Decreto 1026/2011, de 15 de julio.
	Transferencias a terceros países	No se prevé transferir datos personales a terceros países ni a organizaciones internacionales.
<b>DERECHOS</b>	Acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad de los datos.	Cómo ejercer sus derechos: puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad de los datos, dirigiéndose al responsable del tratamiento, o a través de la red de oficinas de asistencia en materia de registros ( <a href="https://administracion.gob.es">https://administracion.gob.es</a> ).
		Derecho a reclamar: ante la Agencia Española de Protección de Datos.

CORREO ELECTRÓNICO Y PÁGINA WEB

[mugeju@justicia.es](mailto:mugeju@justicia.es)  
[www.mugeju.es](http://www.mugeju.es)

**MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL**

Nº Control- 09/2023

C/ FUENCARRAL,45  
28004 MADRID  
TEL. 91 586 03 00  
FAX 91 586 59 35