



SOLICITUD DEL **PENSIÓN DE VIUDEDAD**
FONDO ESPECIAL **PENSIÓN DE ORFANDAD**

DATOS DEL / DE LA SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
NIF/ Pasaporte / D. Identificación (U E)		RELACION CON EL/LA CAUSANTE			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> CÓNYUGE		<input type="checkbox"/> EXCÓNYUGE	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> HIJO / A			
DOMICILIO			LOCALIDAD		
ESTADO CIVIL		CODIGO POSTAL		PROVINCIA	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
NUM. TELEFONO		<input type="checkbox"/>			
DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO					

DATOS DEL / DE LA CAUSANTE (MUTUALISTA FALLECIDO)

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
NIF/ Pasaporte / D. Identificación (U E)		ESTADO CIVIL		FECHA DE FALLECIMIENTO	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
SITUACION EN EL MOMENTO DE SU FALLECIMIENTO			NUM. DE AFILIACION A MUGEJU		CUERPO / ESCALA
<input type="checkbox"/> JUBILADO			<input type="checkbox"/> NO JUBILADO		285
MUTUALIDAD A LA QUE ESTABA AFILIADO EL / LA CAUSANTE (MUTUALISTA FALLECIDO)					
<input type="checkbox"/> PREVISIÓN DE FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA <input type="checkbox"/> BENÉFICA DE FUNCIONARIOS DE JUSTICIA MUNICIPAL <input type="checkbox"/> BENÉFICA DE AUXILIARES DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA					

DATOS PARA EL PAGO POR TRANSFERENCIA

BANCO / CAJA	DOMICILIO
MUNICIPIO	CÓD .POSTAL
	PROVINCIA
IBAN	<input type="checkbox"/>

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



OTRAS PENSIONES PÚBLICAS (Viudedad/orfandad)

TIPO DE PENSIÓN (Jubilación, Viudedad, Orfandad)	ORGANISMO (C. Pasivas, S. Social, MUFACE, etc.)	IMPORTE (Integro mensual)	ESTADO ACTUAL DE TRAMITACIÓN (Solicitada, En trámite, Reconocida)

DECLARACIÓN DE INGRESOS (pensión de orfandad)

OTROS INGRESOS (Sueldos, Rentas, etc)

CLASE DE INGRESOS	IMPORTE ÍNTEGRO ANUAL

Si no tiene pensiones reconocidas o pendientes de reconocimiento o carece de ingresos indique NINGUNA/O en las columnas Tipo de Pensión o Clase de Ingresos

DOCUMENTACION A ADJUNTAR

Fotocopia del DNI/NIF del solicitante ⁽¹⁾	
Certificado del Acta de defunción del fallecido/a ⁽¹⁾	
SOLO SI SE SOLICITA PENSIÓN DE VIUEDAD:	
Certificado de fecha actual del matrimonio con el /la causante expedido por el Registro Civil o Libro de Familia actualizado	
Copia de la sentencia que declare la nulidad o el divorcio (cuando el / la solicitante sea ex cónyuge por tal causa)	
SOLO SI SE SOLICITA PENSIÓN DE ORFANDAD:	
COMÚN PARA LAS TRES MUTUALIDADES	Certificado de defunción del padre y de la madre expedidos por el Registro Civil ⁽¹⁾
	Certificado de matrimonio de los padres del huérfano o Libro de Familia
ESPECÍFICA PARA LA MUTUALIDAD DE PREVISIÓN DE FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA	Certificación acreditativa de la incapacidad para trabajar, si el huérfano es mayor de 25 años ⁽¹⁾
ESPECÍFICA PARA LA MUTUALIDAD BENÉFICA DE FUNCIONARIOS DE JUSTICIA MUNICIPAL	Fé de Estado, si el huérfano es mayor de edad ⁽¹⁾
	Certificación acreditativa de la incapacidad para trabajar, si el huérfano es mayor de edad e incapacitado ⁽¹⁾
ESPECÍFICA PARA LA MUTUALIDAD BENÉFICA DE AUXILIARES DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA	Fe de Estado, si el huérfano es mayor de 21 años ⁽¹⁾
	Certificación acreditativa de la incapacidad para trabajar, si el huérfano es incapacitado y mayor de 21 años ⁽¹⁾
⁽¹⁾ En caso de oposición expresa, se deberá presentar el documento	

OPOSICIÓN EXPRESA

Marque la documentación para la que NO AUTORIZA que se realice la consulta telemática por MUGEJU	
<input type="checkbox"/>	DNI/NIF del solicitante (se adjunta el documento)
<input type="checkbox"/>	Certificado del Acta de defunción de los fallecidos (se adjunta el documento)
<input type="checkbox"/>	Fé de Estado (se adjunta el documento)
<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa de la incapacidad para trabajar (se adjunta el 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 Viudedad/Orfandad , adoptando para ello todas las medidas conducentes a su mejor resolución.

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



INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable	MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL
Fines del tratamiento	Protección social de las y los cónyuges y excónyuges supervivientes/huérfanos y huérfanas absolutos de las personas mutualistas del Fondo Especial en el momento del hecho causante.
Legitimación	RGPD 6.1.c), LOPD 8: Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.
Destinatarios	A las unidades con responsabilidad en materia de Seguridad Social de las distintas administraciones públicas y organismos públicos dependientes de ellas, así como a las entidades de seguro de asistencia sanitaria que tienen suscrito concierto con este organismo, para el ejercicio de las finalidades determinadas para este fichero. 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. 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 y a las Entidades de seguro de asistencia sanitaria, 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
Derechos	Ejercer ante el responsable del tratamiento tus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (“derecho al olvido”), limitación del tratamiento.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra web: https://www.mugeju.es/informacion-institucional/proteccion-de-datos