

SUBSIDIO POR DEFUNCIÓN DECLARACIÓN INDIVIDUAL DE INGRESOS COMPUTABLES

(Nombre y apellidos del solicitante):

NIF :, en su propio nombre o en representación de (táchese lo que no proceda):.....

....., NIF:, Fecha de nacimiento:

1º.- AUTORIZO A MUFACE a solicitar de la Administración Tributaria los datos del I.R.P.F. del ejercicio anterior en dos años al de la fecha del fallecimiento del causante, que sean precisos para la comprobación de los requisitos establecidos para esta prestación y exclusivamente para ello. Todo ello, sin perjuicio de poder revocar mi autorización en cualquier momento mediante escrito dirigido a MUFACE.

2º.- DECLARO bajo mi responsabilidad que durante el mismo **ejercicio** he percibido las siguientes pensiones o prestaciones económicas, incluidas en la acción protectora de cualquier Régimen público de Seguridad Social, que tienen el carácter de exentas o no están sujetas al Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas:

(En aquellos conceptos en los que no haya percibido cantidad alguna, anote "0")

PENSIONES o PRESTACIONES ECONÓMICAS	ENTIDAD PAGADORA	Importe (euros)
a) Pensiones consecuencia de incapacidad permanente absoluta o reconocidas en sentido equivalente por el Régimen de Clases Pasivas del Estado		
b) Pensiones o prestaciones de gran invalidez		
c) Prestaciones complementarias de la asistencia sanitaria		
d) Becas y ayudas al estudio		
e) Ayuda de sepelio		
f) Ayudas económicas en los casos de parto múltiple		
g) Otras (especificar cuáles) _ _ _ _ _		
TOTAL		

3º.- No he obtenido otro ingreso distinto de los indicados.

4º.- Todos los datos consignados son ciertos y completos.

Y para que así conste, a efectos de mi solicitud de "Subsidio por Defunción" de MUFACE, firmo la presente declaración

en.....a.....de.....de.....

SUBSIDIO POR DEFUNCIÓN

Declaración individual de ingresos computables

INSTRUCCIONES

GENERALES

- Rellene este impreso a través de ordenador, con máquina de escribir o utilizando letras mayúsculas.
- No tiene que rellenarse si el solicitante del subsidio se encuentra en alguna de las siguientes situaciones de relación con el fallecido:
 - Cónyuge (salvo que existiera divorcio, separación legal o declaración de nulidad del matrimonio).
 - Persona asimilada al cónyuge.
 - Hijo no emancipado del causante, de su cónyuge o de la persona asimilada al cónyuge.

DE LOS DATOS A FACILITAR

Apartado 1º

Si el solicitante del Subsidio considera que sus ingresos en concepto de **rendimientos del trabajo** durante el ejercicio en que se produzca el fallecimiento del causante van a ser inferiores a los del “ejercicio fiscal de referencia general”, podrá manifestar por escrito dicha circunstancia, indicando las cuantías de los rendimientos netos de ambos ejercicios comparados y aportando la documentación que acredite tal diferencia.

Apartado 2º

• **El apartado 2º.a)** “Pensiones consecuencia de incapacidad permanente absoluta o reconocidas en sentido equivalente por el Régimen de Clases Pasivas del Estado” se refiere a las reconocidas por la Seguridad Social, por entidades que la sustituyan o pensiones equivalentes del Régimen de Clases Pasivas del Estado.

• **El apartado 2º.c)** “Prestaciones complementarias de la asistencia sanitaria” se refiere a las ortoprotésicas, dentarias, oculares, etc.