



IDENTIFICACIÓN DO EXPEDIENTE	REXISTRO DE PRESENTACIÓN
SERVIZO PROVINCIAL	
OFICINA DELEGADA	
CÓDIGO DO EXPEDIENTE	REXISTRO DE ENTRADA EN MUFACE

SOLICITUDE DE AXUDA ECONÓMICA PARA ADQUIRIR VIVENDA

1	DATOS DO/DA MUTUALISTA			
	Número de afiliación	Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome
	Domicilio: rúa ou praza e número		Código postal	Localidade
	Provincia	País	Teléfono	NIF / Pasaporte / D. identificación (UE)
	Grupo do corpo, escala ou praza ao que pertence ou pertenceu (art. 25 Lei 30/1984) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

2	DATOS DO/A CÓNXUXE OU ASIMILADO/A			
	NIF / Pasaporte / D. identidade (UE)	Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome
¿É mutualista? <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> No caso de ser mutualista, indique o número de afiliación				

3	DATOS DA VIVENDA			
	Forma de adquisición (<i>Sinale cunha "X" o que corresponda</i>)		Copropiedade	
	<input type="checkbox"/> Compraventa: data da escritura pública ___ / ___ / ___		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Porcentaxe _____ %	
<input type="checkbox"/> Construcción: data do visado do Colexio de Arquitectos ___ / ___ / ___				
Localización: rúa ou praza e número		Localidade	Provincia	

4	DATOS DO PRÉSTAMO HIPOTECARIO			
	Entidade de crédito	Código	Denominación:	
Data da escritura pública ___ / ___ / ___		Importe	Prazo de amortización	Tipo de xuro

5	DATOS PARA O PAGAMENTO POR TRANSFERENCIA			
	Entidade bancaria	Sucursal	DC	Número conta/cartilla

6	DOCUMENTACIÓN (<i>Xunte, en todos os casos, a marcada cunha cruz "X"</i>)			
	<input checked="" type="checkbox"/> Certificación bancaria <input checked="" type="checkbox"/> Certificación Comisión Acción Social ou documento administrativo similar <input type="checkbox"/> Certificación do final de obra			
Outros documentos de achega voluntaria.....				

7**DATOS RELATIVOS Á NOTIFICACIÓN** (Marque cunha cruz as opcións elixidas)Para os efectos de notificación, o/a interesado/a sinala **como medio preferente:**
 Núm. de fax
 Servizo postal
 Outros (indíquese)

E como segundo lugar de notificación (cúbrase soamente no caso de que desexe que a notificación se realíxese en un lugar distinto ao sinalado no apartado "Datos do/da mutualista").

 Domicilio particular
 Domicilio laboral
 Outro domicilio

Domicilio da notificación (avda., rúa ou praza e número)

Localidade

Código postal

Provincia

País

Teléfono

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE QUE:

- Nin eu nin, se é o caso, o meu cónxuxe ou convivente somos propietarios doutro inmoble destinado a vivenda no territorio nacional ou no extranxeiro, nin fomos beneficiarios doutra axuda de Muface para adquirir de vivenda.
- No caso da súa concesión, destino esta axuda a adquirir a vivenda como domicilio habitual.
- Todos os datos** indicados nesta solicitude **son certos e completos**, e comprométo-me a probalos documentalmente se mo requirisen.

E **autorizo** a Muface a recabar e consultar os meus datos relativos a axudas análogas dos plans de Acción Social do órgano/organismo da Administración Pública na que teño o posto de destino.

Lugar e data

Sinatura do/da solicitante ou do seu representante debidamente acreditado/a (art. 32 da LRXAP.PAC)

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL: Para os efectos sinalados no art. 5.1 da Lei Orgánica 15/1999, advírtese de que existen ficheiros automatizados de datos das prestacións y do colectivo, baixo a responsabilidade da Dirección Xeral de Muface cuxa finalidade e destinatarios correspóndense coa xestión destes. Así mesmo infórmase da posibilidade de exercer os dereitos de acceso, rectificación e de cancelación dos ditos datos.

INFORME

Condições de afiliación e requisito de alta, precisos para a prestación. Comprobase que o/a solicitante, na data de adquirir a vivenda:

- Reúne as ditas condicións.
- Non reúne as ditas condicións por

O/A XEFE /A DE COLECTIVOS,

PROPOSTA

Logo de ver esta solicitude e a documentación achegada, emítese proposta:

- Favorable
- Desfavorable por

O/A XEFE/A DE PRESTACIÓNS,

INSTRUCCIÓN

* Non escriba nos espazos sombreados con trama.

1. Datos do/da mutualista

- Indique todos os datos solicitados.

2. Datos do cónxuxe ou ausimilado/a

- Entenderase sempre o cónxuxe do/a mutualista non separado xudicialmente ou a persoa coa que estivese convivindo de forma permanente con igual relación de afectividade á do cónxuxe, con independencia da súa orientación sexual.

3. Datos da vivenda

- **Forma de adquisición:** indique unha das datas requiridas, segundo se adquiere a vivenda por compravenda ou mediante construción propia.
- **Copropiedade:** soamente se considera en copropiedade a vivenda adquirida con outra persoa que non sexa o cónxuxe o a persoa que conviva co/a mutualista solicitante con igual relación de afectividade á da cónxuxe. Sinale a porcentaxe de propiedade que lle corresponde ao/á mutualista solicitante.
- **Localización:** sinale a situación da vivenda e os restantes datos da vivenda para a que se solicita a axuda.

4. Datos de préstamo hipotecario

- **Entidade de crédito:** indique o código e o nome completo da entidade de crédito que lle concedeu o préstamo hipotecario.
- **Data da escritura pública:** anote a data de escritura pública de formalizar a concesión ou a subrogación do préstamo.
- **Importe:** sinale o importe do préstamo hipotecario entregado ou, no caso de subrogación, o capital pendente de amortizar na data na que a subrogación se formalizase en escritura pública.
- **Prazo de amortización:** anote o prazo de amortización do préstamo hipotecario na data da súa formalización ou, no caso de subrogación, o prazo pendente na mesma data, redondeado en anos (por exceso, se existe fracción igual ou superior a seis meses ou, por defecto, se a fracción que existe é inferior a seis meses). O período de carencia, de habelo, computarase como prazo de amortización.
- **Tipo de xuro:** indique o tipo nominal de xuro do préstamo hipotecario na data de formalizar a concesión ou a subrogación, segundo proceda, tanto se o tipo de xuros é fixo como se é variable. No caso de que fose cero, anote o do primeiro mes no que sexa distinto de cero, de acordo coa certificación bancaria.

5. Datos para o pagamento por transferencias

- Anote os datos solicitados, indicará expresamente os códigos da entidade bancaria e da sucursal, díxitos de control (DC) e os do número da conta corrente ou cartilla de aforros.

6. Documentación

- **Certificación bancaria:** deberá achegar, en todos os casos, o orixinal o fotocopia cotexada, tanto se a vivenda foi adquirida por compravenda como por construción propia. Facilitaráselle o impreso nos Servizos Provinciais e Oficinas Delegadas de Muface (Modelo DPS-42002).
- **Certificación** expedida pola Comisión de Acción Social sobre a non existencia de axuda para gastos para adquirir vivenda ou de existir, no haberla obtido, ou documento administrativo similar.
- **Certificación final de obra: soamente cando a adquisición da vivenda fose por construción propia** deberá achegar a fotocopia cotexada do certificado final de obra, expedido polo facultativo competente, **visado** tanto polo Colexio Oficial de Aparelladores e Arquitectos Técnicos como polo de Arquitectos. Se a vivenda se constrúe no territorio dunha comunidade o cidade autónoma ou dunha deputación foral, e a normativa destas non esixa o visado do Colexio Oficial de Arquitectos, non se esixirá máis que o primeiro dos visados referidos.
- **Outros documentos de achega voluntaria:** especifique, se é o caso, aqueles que xunte voluntariamente para apoiar a súa solicitude.

7. Datos relativos á notificación

- Se o desexa pode indicar o medio ou os medios preferentes polos que desexa se lle notifique, así como un domicilio alternativo para as notificacións.



IDENTIFICACIÓN DO EXPEDIENTE	REXISTRO DE PRESENTACIÓN
SERVIZO PROVINCIAL	
OFICINA DELEGADA	
CÓDIGO DO EXPEDIENTE	REXISTRO DE ENTRADA EN MUFACE

SOLICITUDE DE AXUDA ECONÓMICA PARA ADQUIRIR VIVENDA

1	DATOS DO/DA MUTUALISTA			
	Número de afiliación _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome
	Domicilio: rúa ou praza e número		Código postal	Localidade
	Provincia	País	Teléfono	NIF / Pasaporte / D. identificación (UE)
	Grupo do corpo, escala ou praza ao que pertence ou pertenceu (art. 25 Lei 30/1984) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

2	DATOS DO/A CÓNXUXE OU ASIMILADO/A			
	NIF / Pasaporte / D. identidade (UE)	Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome
¿É mutualista? <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> No caso de ser mutualista, indique o número de afiliación				

3	DATOS DA VIVENDA			
	Forma de adquisición (<i>Sinale cunha "X" o que corresponda</i>)		Copropiedade	
	<input type="checkbox"/> Compraventa: data da escritura pública ___ / ___ / ___		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Porcentaxe _____ %	
<input type="checkbox"/> Construcción: data do visado do Colexio de Arquitectos ___ / ___ / ___				
Localización: rúa ou praza e número		Localidade	Provincia	

4	DATOS DO PRÉSTAMO HIPOTECARIO			
	Entidade de crédito	Código	Denominación:	
Data da escritura pública ___ / ___ / ___		Importe	Prazo de amortización	Tipo de xuro

5	DATOS PARA O PAGAMENTO POR TRANSFERENCIA				
	Entidade bancaria	Sucursal	DC	Número conta/cartilla	

6	DOCUMENTACIÓN (<i>Xunte, en todos os casos, a marcada cunha cruz "X"</i>)			
	<input checked="" type="checkbox"/> Certificación bancaria <input checked="" type="checkbox"/> Certificación Comisión Acción Social ou documento administrativo similar <input type="checkbox"/> Certificación do final de obra			
Outros documentos de achega voluntaria.....				

7**DATOS RELATIVOS Á NOTIFICACIÓN** (Marque cunha cruz as opcións elixidas)Para os efectos de notificación, o/a interesado/a sinala **como medio preferente**:
 Núm. de fax
 Servizo postal
 Outros (indíquese)

E como segundo lugar de notificación (cúbrase soamente no caso de que desexe que a notificación se realíxese en un lugar distinto ao sinalado no apartado "Datos do/da mutualista").

 Domicilio particular
 Domicilio laboral
 Outro domicilio

Domicilio da notificación (avda., rúa ou praza e número)

Localidade

Código postal

Provincia

País

Teléfono

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE QUE:

- Nin eu nin, se é o caso, o meu cónxuxe ou convivente somos propietarios doutro inmoble destinado a vivenda no territorio nacional ou no estranxeiro, nin fomos beneficiarios doutra axuda de Muface para adquirir de vivenda.
- No caso da súa concesión, destino esta axuda a adquirir a vivenda como domicilio habitual.
- Todos os datos** indicados nesta solicitude **son certos e completos**, e comprométo-me a probalos documentalmente se mo requirisen.

E **autorizo** a Muface a recabar e consultar os meus datos relativos a axudas análogas dos plans de Acción Social do órgano/organismo da Administración Pública na que teño o posto de destino.

Lugar e data

Sinatura do/da solicitante ou do seu representante debidamente acreditado/a (art. 32 da LRXAP.PAC)

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL: Para os efectos sinalados no art. 5.1 da Lei Orgánica 15/1999, advírtese de que existen ficheiros automatizados de datos das prestacións y do colectivo, baixo a responsabilidade da Dirección Xeral de Muface cuxa finalidade e destinatarios correspóndense coa xestión destes. Así mesmo infórmase da posibilidade de exercer os dereitos de acceso, rectificación e de cancelación dos ditos datos.