



SOLICITUD DE ALTA EN LA PROTECCIÓN

1. DATOS DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DNI/NIF	DOMICILIO	NÚM	PISO	LETRA	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	1.1. CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

2. DATOS RELATIVOS AL PROGENITOR FALLECIDO

NOMBRE Y APELLIDOS	2.1. EMPLEO	2.2. ARMA/CUERPO/ESPECIALIDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2.3. SITUACIÓN MILITAR AL FALLECER	D.N.I.	FEC. FALLECIMIENTO	LUGAR DE FALLECIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. DATOS RELATIVOS A LOS HUÉRFANOS

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIF	F. NAC.	ESTUDIOS/PROFESIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. DATOS DE LA SOLICITUD

SOLICITA, en su calidad de les sea concedida la protección a los mismos, acompañando a tal efecto la documentación reglamentaria.

Lugar y fecha	Firma

PROTECCIÓN DE DATOS: A los efectos previstos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (B.O.E. de 6-12-2018), de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados al Fichero General del Patronato del ET. Respecto de los citados datos, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la citada Ley Orgánica 3/2018, ante el General Director del Patronato de Huérfanos del ET

ACEPTO: SI NO

Formulario-A-R

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL MODELO

GENERALES

Este formulario puede ser cumplimentado electrónicamente e impreso para su entrega oficial. Para rellenar un campo sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez haya cumplimentado el impreso, imprímalo para proceder posteriormente a su entrega. También puede cumplimentarlo a mano con letra mayúscula, sin enmiendas o tachaduras.

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Se deberán indicar los datos del progenitor vivo, tutor legal o el propio huérfano, si es mayor de edad.

1.1. Proporcionar el correo electrónico si se posee para facilitar las comunicaciones.

2. DATOS RELATIVOS AL PROGENITOR FALLECIDO

2.1. Último empleo alcanzado por el fallecido.

2.2. Arma / Cuerpo / Especialidad al que pertenecía el mismo.

2.3. Situación militar en la que se encontraba el fallecido.

4. DATOS DE LA SOLICITUD

Se deberán indicar en calidad de que se tramita la solicitud: Progenitor, tutor legal o el propio huérfano

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD

(Marcar lo que proceda)

- Certificado de defunción del asociado o de los dos progenitores en caso de doble orfandad.
- Certificado de matrimonio de los padres, o fotocopia compulsada del Libro de Familia.
- Certificado de Nacimiento de cada huérfano, o fotocopia compulsada del Libro de Familia.
- Acreditación de estudios de cada huérfano en su caso, según normas de la Circular vigente.
- Fe de Vida y Estado, excepto para los que justifiquen estudios o presenten informe de Vida Laboral de la Seguridad Social.
- Informe de Vida Laboral de la Seguridad Social, para mayores de 18 años, excepto para disminuidos psíquicos con una minusvalía igual o superior al 65%.
- Ficha de cobro por transferencia bancaria (Modelo E).
- Modelo 145 (Comunicación de datos al pagador (Artículo 88 del Reglamento del IRPF).
- Fotocopia del DNI.
- Otros, especificar documentos.