



### SOLICITUD DE PRESTACIONES

#### 1. DATOS DEL HUÉRFANO

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"/>
PROVINCIA	COD.POSTAL	TELÉFONO	1.1. CORREO ELECTRONICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 2. 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"/>
PROVINCIA	COD.POSTAL	TELÉFONO	2.1. CORREO ELECTRONICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EN CALIDAD DE	<input type="text"/>		

#### 3. SOLICITA

<input type="checkbox"/> FINALIZACIÓN CARRERA > 25 AÑOS	<input type="checkbox"/> DESPLAZADO T. NACIONAL	<input type="checkbox"/> C/ DISCAPACIDAD < 27AÑOS
<input type="checkbox"/> ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS	<input type="checkbox"/> DESPLAZADO BECA ERASMUS	<input type="checkbox"/> C/ DISCAPACIDAD > 27 AÑOS
<input type="checkbox"/> OPOSICIONES	<input type="checkbox"/> PISO DE ALQUILER	<input type="checkbox"/> C/DISCAPACIDAD > 75% Y 3ª PERSONA
<input type="checkbox"/> MASTER	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE ESCOLAR (rellenar formulario B-T incluido a continuación)	
<input type="checkbox"/> DOCTORADO		
<input type="checkbox"/> IDIOMA	<input type="checkbox"/> OTROS (Especificar): <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> PREMIO EXCELENCIA EN LOS ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> NATALIDAD	<input type="checkbox"/> CARNET DE CONDUCIR
<input type="checkbox"/> TITULO/COLEGIACIÓN	<input type="checkbox"/> DOBLE ORFANDAD	<input type="checkbox"/> CAMPAMENTOS
<b>RELLENAR FECHAS PARA CUALQUIER PRESTACIÓN QUE SE CONCEDA POR PLAZOS</b>		
FECHA INICIO	<input type="text"/>	FECHA FIN <input type="text"/>

Lugar y fecha	Firma

**PROTECCIÓN DE DATOS-** A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (B.O.E. de 14-12-1999), de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados al Fichero General del Patronato de Huérfanos del ET, los cuales podrán ser cedidos a la Agencia Tributaria, Entidades bancarias, así como a Instituciones benéficas de carácter social

Respecto de los citados datos, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la citada Ley Orgánica 15/1999, ante el General Director del Patronato del Huérfanos del ET.

ACEPTO: SI  NO



### SOLICITUD DE PRESTACION POR TRANSPORTE

#### 1. DATOS DEL HUÉRFANO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI/NIF	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

#### 2. DATOS DEL SOLICITANTE (NO RELLENAR SI COINCIDE CON EL HUÉRFANO)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI/NIF	DOMICILIO	NÚM	PISO LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA	COD.POSTAL	TELÉFONO	2.1. CORREO ELECTRONICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EN CALIDAD DE	<input type="text"/>		

#### 3. SOLICITA

(Seleccionar una de las dos opciones)

TRANSPORTE INTERURBANO (si el huérfano reside y estudia en localidades distintas)

TRANSPORTE URBANO (si el huérfano reside y estudia en la misma localidad)

¿DÓNDE RESIDE?

DOMICILIO (Calle, avenida, carretera, etc)

NÚM.  PISO  LETRA

LOCALIDAD DE RESIDENCIA  PROVINCIA  CÓDIGO POSTAL

¿DÓNDE ESTUDIA?

NOMBRE DEL CENTRO  LOCALIDAD  DIRECCION DEL CENTRO (calle , nº, código postal)

¿DISTANCIA ENTRE DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Y CENTRO DE ESTUDIOS? (rellenar la opción correspondiente al transporte solicitado)

PARA TRANSPORTE INTERURBANO, DISTANCIA A RECORRER EN VEHICULO

PARA TRANSPORTE URBANO, DISTANCIA A RECORRER A PIE

Lugar y fecha	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**PROTECCIÓN DE DATOS-** A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (B.O.E. de 14-12-1999), de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados al Fichero General del Patronato de Huérfanos del ET, los cuales podrán ser cedidos a la Agencia Tributaria, Entidades bancarias, así como a Instituciones benéficas de carácter social

Respecto de los citados datos, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la citada Ley Orgánica 15/1999, ante el General Director del Patronato del Huérfanos del ET.

ACEPTO: SI  NO

# Formulario-B-R

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL MODELO

### GENERALES

El documento deberá ser cumplimentado a máquina o con letras mayúsculas, sin enmiendas ni tachaduras

#### 1. DATOS DEL HUÉRFANO

Se deberán indicar los datos del HUÉRFANO.

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

#### 2. DATOS DEL HUÉRFANO

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

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

#### 3. DATOS DE LA SOLICITUD

Se deberán marcar la casilla o casillas correspondientes a las prestaciones solicitadas

## DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD

(Marcar lo que proceda)

### FINALIZACIÓN DE CARRERA >25 AÑOS

- Certificado académico de las calificaciones obtenidas
- Documento acreditativo del plan de estudios de la carrera
- Situación de la carrera
- Documento de matrícula
- Informe de vida laboral
- Declaración de la Renta de la Unidad familiar
- Nómina, si trabaja o IRPF si es autónomo

### ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

- Título de la carrera o certificado acreditativo
- Fotocopia matricula estudios postgraduado indicando la duración de los mismos y las tasas abonadas
- Informe de vida Laboral
- Declaración de la renta U. Familiar y empadronamiento (mayores 25 años)
- Justificación de los gastos

### DOCTORADO

- Certificado plan de estudios del "Doctorado" y nº cursos
- Certificado acreditativo personal de la "Carrera" o "Título"
- Certificado matricula y tasas abonadas
- Informe de vida laboral
- Declaración Renta U. Familiar (mayores de 25 años)
- Justificación de los gastos

### MÁSTER

- Certificado académico personal de la carrera, con expresión de calificaciones y el curso en que las obtuvo.
- Justificación de los gastos
- Certificado de matrícula con especificación de la duración y las tasas abonadas.
- Declaración de la Renta de la Unidad familiar (para mayores de 25 años)
- Informe de Vida Laboral
- Plan de estudios

# Formulario-B-R

## DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD (2)

(Marcar lo que proceda)

### OPOSICIONES

- Título de la carrera o certificado acreditativo
- Fotocopia compulsada convocatoria de oposiciones
- Certificado del centro o preparador oficial, con tasas
- Informe de vida laboral
- Declaración de la Renta de la unidad familiar  
(para mayores 25 años)
- Justificación de los gastos
- Convocatoria con fechas de ejecución

### TITULO UNIVERSITARIO/COLEGIACIÓN

- Fotocopia compulsada de las tasas abonadas por expedición del título
- Certificado Justificativo de la Colegiación con expresión de las tasas abonadas

### DOBLE ORFANDAD

- Certificado de defunción de la persona que ocasiona la doble orfandad

### DISCAPACITADO > 27 AÑOS

- Documentación que se exige en la Circular vigente

### CARNET DE CONDUCIR

- Documento oficial acreditativo de la Matrícula
- Justificante del pago de tasas de examen
- Recibos de pago del importe de la autoescuela
- Fotocopia compulsada del carnet obtenido

### DESPLAZADO SIN RESIDENCIA MILITAR

- Justificante de la denegación de la matrícula o de no impartirse los estudios elegidos en el lugar de residencia
- Denegación de plaza de residencia, estudiantes FAS.
- Documento acreditativo de residencia en la población donde curse estudios

### BECA ERASMUS

- Concesión de la beca por parte de la Universidad
- Duración

### NATALIDAD

- Partida de nacimiento o fotocopia del Libro de Familia

### CAMPAMENTOS

- Recibo de haber pagado el Campamento.
- Documentación del Campamento

### OTRAS PRESTACIONES

- Documentos justificativos que acrediten el derecho a

# Formulario-B-R

## AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE INFORMACION

D./D<sup>a</sup>.

con DNI n<sup>o</sup>.

Actuando (marca lo que proceda):

-En nombre propio

-En representación de mi tutelado

Datos del tutelado si actua en su representación:

NOMBRE D./D<sup>a</sup>.

DNI n<sup>o</sup>.

Por la presente autorizo al Patronato de Huérfanos del Ejército de Tierra (PAHUET) a consultar y obtener la información que obra en poder de las administraciones públicas (INSS) sobre (marcar lo que proceda):

-Mi

-Mi tutelado

Esta autorización la concedo, y la información obtenida podrá usarse, a los solos y únicos efectos de determinar si yo, o mi tutelado si yo soy su tutor o tutora, cumple las condiciones para obtener la protección del PAHUET, y percibir en su caso las prestaciones a que pueda tener derecho en cumplimiento de la normativa en vigor.

En                      a                      de                      de 202

Fdo.: D/D<sup>o</sup>

NIF/DNI.