



SOLICITUD DE RENOVACION BASICA DE SOSTENIMIENTO

1. DATOS DEL BENEFICIARIO HUERFANO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. DATOS DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EN CALIDAD DE	<input type="text"/>	SOLICITA	

3. DATOS DE LA SOLICITUD

<input type="checkbox"/> MENOR DE 18 AÑOS
<input type="checkbox"/> MAYOR DE 18 AÑOS Y MENOR DE 25
<input type="checkbox"/> MENOR DE 27 AÑOS CON DISCAPACIDAD
<input type="checkbox"/> MENOR DE 25 AÑOS PERTENECIENTE A LAS FAS

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

Información básica sobre Protección de Datos: El responsable del tratamiento es el Patronato de Huérfanos del Ejército de Tierra (PAHUET). La finalidad del tratamiento es gestionar a los asociados, así como los donativos y las ayudas a beneficiarios. Los datos consignados en el presente modelo serán incorporados al Fichero General del Patronato del ET. La legitimación se basa en el cumplimiento de una misión realizada en interés público. No se prevén cesiones de datos a terceros, salvo en los casos en que exista una obligación legal. Las personas interesadas tienen derecho a acceder y rectificar sus datos, así como a ejercer otros derechos reconocidos en la normativa vigente, tal y como se detalla en la información adicional disponible. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente link: [Pahuet/Politica_Privacidad](#). La aceptación de esta política de Protección de Datos es condición indispensable para la gestión de cuotas y prestaciones de beneficiarios.

ACEPTO: SI NO

Formulario-H-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 BENEFICIARIO HUÉRFANO

Cumplimentar los datos del beneficiario huérfano

2. DATOS DEL SOLICITANTE

Cumplimentar los datos del Progenitor vivo, tutor legal o el propio huérfano si es mayor de edad.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD

(Marcar lo que proceda)

MENOR DE 18 AÑOS

Fe de vida y estado

MAYOR DE 18 AÑOS Y MENOR DE 25

Informe de vida laboral de la Seguridad Social

Contrato de trabajo

Nómina/s

MENOR DE 27 AÑOS DISCAPACITADO

Certificado de discapacidad

Fe de vida y estado

Vida Laboral

Certificación de ingresos

- Certificado integrado del INSS
- Certificado de ISFAS y/o otras mutualidades
- Certificado de Clases Pasivas
- Ley de Dependencia
- Hijo a cargo
- En su caso, gastos de residencia
- Alternativo: Autorizar consulta información del Formulario-B-R

MENOR DE 25 AÑOS PERTENECIENTE A LAS FAS (Tropa)

Nomina de haberes

Certificado de ingreso en las FAS (Tropa)