



PATRONATO DE
HUÉRFANOS DEL ET.

Formulario-B

Actualizado 2026

SOLICITUD DE PRESTACIONES

1. DATOS DEL HUÉRFANO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO
DNI/NIF	DOMICILIO	NÚM	PISO
LETRA	LOCALIDAD		
PROVINCIA	COD.POSTAL	TELÉFONO	1.1. CORREO ELECTRONICO

2. DATOS DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO
DNI/NIF	DOMICILIO	NÚM	PISO
LETRA	LOCALIDAD		
PROVINCIA	COD.POSTAL	TELÉFONO	2.1. CORREO ELECTRONICO
EN CALIDAD DE			

3. SOLICITA

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

Lugar y fecha	Firma

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 el 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 ☐



PATRONATO DE
HUÉRFANOS DEL ET.

Formulario-B-T

Actualizado 2025

SOLICITUD DE PRESTACION POR TRANSPORTE

1. DATOS DEL HUÉRFANO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO
DNI/NIF	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	

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

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO
DNI/NIF	DOMICILIO	NÚM	PISO LOCALIDAD
PROVINCIA	COD.POSTAL	TELÉFONO	2.1. CORREO ELECTRONICO
EN CALIDAD DE			

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

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 el 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-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 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

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

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

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)

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

PREMIO EXCELENCIA EN LOS ESTUDIOS

- ☐ Certificado del centro de estudios donde conste la nota media final (9 o superior)

DESPLAZADO TN

- ☐ Justificante de la denegación de la matricula 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

PISO DE ALQUILER/RESIDENCIA NO CONCERTADA

- ☐ Contrato de arrendamiento del piso de alquiler o, en el caso de residencia, la reserva de esta

OTRAS PRESTACIONES

- ☐ Documentos justificativos que acrediten el derecho a

DOBLE ORFANDAD

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

DISCAPACITADO < 27 AÑOS

- ☐ Documentación que se exige en la Circular vigente

DISCAPACITADO > 27 AÑOS

- ☐ Documentación que se exige en la Circular vigente

DISCAPACIDAD > 75% Y NECESIDAD 3ª PERSONA

- ☐ Dictamen médico facultativo o declaración de persona dependiente

IDIOMA

- ☐ Título correspondiente del nivel de idioma cursado
- ☐ Recibo justificante del pago del curso
- ☐ Justificante de la universidad con la exigencia del nivel lingüístico B-1 o superior para la obtención del título

TITULO UNIVERSITARIO/COLEGIACIÓN

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

DESPLAZADO EN EXTRANJERO

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

APOYO EN LOS ESTUDIOS

- ☐ Certificado del tutor (apoyo y refuerzo) o del departamento de orientación (psicopedagógico).

NATALIDAD

- ☐ Partida de nacimiento o fotocopia del Libro de Familia

NÚMERO DE HERMANOS

- ☐ Libro de familia completo o documentación que acredite la composición de la unidad familiar

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

CAMPAMENTOS

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

Formulario-B-R

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE INFORMACION

D./D^a.

con DNI n^o.

Actuando (marca lo que proceda):

-En nombre propio

-En representación de mi tutelado

Datos del tutelado si actua en su representación:

NOMBRE D./D^a.

DNI n.º

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^o

NIF/DNI.