



**DECLARO** expresamente: que los antecedentes consignados en esta solicitud son ciertos

-----, a ----- de ----- de -----  
EL SOLICITANTE

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: A los efectos señalados en el art. 5.1 de la ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (BOE de 14-XII-1999) se advierte de la existencia, bajo responsabilidad de la Mutualidad General Judicial, del fichero automatizado de datos de prestaciones cuya finalidad y destinatarios se corresponden con la gestión de las mismas. A excepción de los datos para notificación que se señalan como voluntarios los demás son necesarios para resolver su petición, por lo que su cumplimentación es obligatoria

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL.- MADRID.-**

(Espacios reservados a la Mutualidad General Judicial)

**DILIGENCIA** para hacer constar que el peticionario en la fecha de presentación de esta solicitud

- Reunía las condiciones de afiliación precisas para la prestación  
 No reunía las condiciones precisas para la prestación

-----, a ----- de ----- de-----  
EL DELEGADO,

**CÁLCULO DE SUBSIDIO:**

**RETRIBUCIONES BÁSICAS** devengadas en el mes en el que se inició la primera licencia

SUELDO.....	_____	€
TRIENIOS .....	_____	€
1/6 PARA EXTRAORDINARIA .....	_____	€
BASE REGULADORA.....	_____	€
80% BASE REGULADORA.....	_____	€

**RETRIBUCIONES COMPLEMENTARIAS** devengadas en el mes en el que se inició la primera licencia.

COMPLEMENTO DE .....	_____	€
COMPLEMENTO DE.....	_____	€
BASE REGULADORA.....	_____	€
75% BASE REGULADORA.....	_____	€

**SUBSIDIO A ABONAR:**

La cuantía del subsidio es fija e invariable y será la mayor de las dos cantidades obtenidas conforme a las bases reguladoras anteriores, es decir el 80% de las retribuciones básicas o el 75% de las retribuciones complementarias, salvo que la mayor sumada a las retribuciones básicas, diese un importe superior al de las percepciones que el funcionario tuviera en el mes en que se inició la primera licencia, en cuyo caso se reducirá su importe en el exceso.

Las mensualidades del subsidio serán siempre completas, salvo la primera y última, que podrán liquidarse por días si la licencia no incluye todo el mes.

**PROPUESTA DE RESOLUCIÓN:**

Se propone la siguiente resolución:

Vista la presente solicitud, los informes emitidos y los antecedentes oportunos así como la normativa aplicable, se acuerda:

SU APROBACIÓN por reunir los requisitos exigibles, concediendo en concepto de Subsidio por Incapacidad Temporal:

Por la primera mensualidad del Subsidio correspondiente

Al séptimo mes de licencia completo ..... €

A ..... días del séptimo mes de licencia ..... €

Por la segunda mensualidad del Subsidio ..... €

Por ..... mensualidades más del Subsidio ..... €

Por ..... días del último mes de licencia, que constituyen la ..... mensualidad del Subsidio, última de las incluidas en esta solicitud, sin que se haya acreditado nueva prórroga en la licencia ..... €

TOTAL ..... €

La citada cantidad se abonará mediante transferencia bancaria, con la retención que, en su caso, proceda a cuenta del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas.

I.R.P.F. ( %) ..... €

IMPORTE NETO ..... €

SU DENEGACIÓN, por

.....  
.....  
.....  
.....

Madrid, a ..... de ..... de .....  
EL DIRECTOR DEL SERVICIO,

**CONFORME**

Notifíquese y, en su caso dispóngase el pago según los términos señalados en la propuesta.

Madrid, a ..... de ..... de .....

**P. D. DE LA JUNTA DE GOBIERNO**

(Acuerdo 10-5-2002, BOE 6-11-2002)

**EL PRESIDENTE,**

Por D/Dª.....se ha acreditado la situación de baja por enfermedad durante el MES ..... correspondiendo a la LICENCIA N° .....

Se propone el abono del Subsidio ya reconocido en la cuantía de:

Importe Bruto ..... €

I.R.P.F. ( %) ..... €

IMPORTE NETO ..... €

DIRECTOR DEL SERVICIO,

**CONFORME,**

**P.D. DE LA JUNTA DE GOBIERNO (Acuerdo 10-5-2002, BOE 6-11-2002)**

**EL PRESIDENTE,**

Por D/Dª..... se ha acreditado la situación de baja por enfermedad durante el MES ..... correspondiendo a la LICENCIA N° .....

Se propone el abono del Subsidio ya reconocido en la cuantía de:

Importe Bruto ..... €

I.R.P.F. ( %) ..... €

IMPORTE NETO ..... €

DIRECTOR DEL SERVICIO,

**CONFORME,**

**P.D. DE LA JUNTA DE GOBIERNO (Acuerdo 10-5-2002, BOE 6-11-2002)**

**EL PRESIDENTE,**