

LEY 70 (PROGRAMA DE INCENTIVOS, RETIRO Y READIESTRAMIENTO)

Esta solicitud será completada por los Participantes que se acogieron al Plan de Renuncia Incentivada, optaron por la liquidación del balance en su cuenta de ahorro y determinaron renunciar a cualquier beneficio al cual tengan derecho.

NOTIFICACIÓN DE SEPARACIÓN PERMANENTEMENTE DEL SERVICIO PARA EL REEMBOLSO DE APORTACIONES (Ley 305)

SECCION I. DATOS DEL PARTICIPANTE

2. Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre e Inicial _____		3. Seguro Social _____	4. Teléfono _____
5. Dirección Postal _____		6. Nacimiento _____	7. Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Urbanización, Condominio o Barrio _____		8. Estado Civil <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Soltero (a)	
PO Box, Núm. y Calle, Edificio, Apartamento, Ruta Rural o Ruta Contrato _____		Cónyuge	
Pueblo _____ Países _____ Código Postal _____		9. Nombre del Cónyuge _____	
		10. Nacimiento _____	
		11. Seguro Social _____	
12. Renuncia o cese _____ (Día-Mes-Año)		13. Código _____	14. Nombre de la Agencia _____
15. Fecha de transferencia de Retiro Definido (Ley Núm. 447) al Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro (Ley Núm. 305) _____ (Día-Mes-Año)		16. Último pago _____ (Día-Mes-Año)	

SECCION II. DETALLE DE PRESTAMOS VIGENTES CON EL SISTEMA

* Nota: Las aportaciones serán aplicadas a los pagos mensuales, con excepción de aquellos prestatarios que tengan la intención de saldar el total del préstamo hipotecario, en cuyo caso este puede solicitar que se le apliquen al principal.

17. Hipotecario <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	18. Número _____
19. Aplicación de aportaciones*: <input type="checkbox"/> Mensualidades <input type="checkbox"/> Principal	
20. Personal <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	21. Número _____
22. Viaje Cultural <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	23. Número _____

SECCION III. OTROS SISTEMAS DE RETIRO EN LOS QUE HA COTIZADO

Indique en cual ha cotizado y si transfirió aportaciones de alguno de estos sistemas al nuestro.

<input type="checkbox"/> 24. Fondo de Añualidades y Pensiones para Maestros	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha _____ (Día-Mes-Año)
<input type="checkbox"/> 25. Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha _____ (Día-Mes-Año)
<input type="checkbox"/> 26. Sistema de Retiro de la Autoridad de Energía Eléctrica	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha _____ (Día-Mes-Año)

SECCION IV. CERTIFICACION DEL SOLICITANTE

27. CERTIFICO que la información aquí provista es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva la aplicación de penalidades establecidas por Ley.

Firma del Participante

Fecha (Día-Mes-Año)

SECCION V. DOCUMENTOS A RADICAR CON LA SOLICITUD

- Copia del Modelo #01 Ley Núm. 70/2010 Formulario de Elección de Participación en el "Programa de Incentivos, Retiro y Readiestramiento" (Emitido por el Departamento del Trabajo).
- Copia del Modelo #02 Ley Núm. 70/2010 Elección del Empleado (Emitido por el Departamento del Trabajo).
- Copia del Certificado de Nacimiento del Registro Demográfico (presentar el original).
- Declaración Jurada referente al nombre, en original (si aplica).
- Certificación de Servicios de Préstamos (deudas en el Sistema y Asociación de Empleado E.L.A.).
- Certificación Relacionada con Interrupciones en el Servicio (actualizada).
- Ingreso o Cambio al Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro.
- Informe de Cambio o de renuncia de la Agencia.
- Copia de la Transferencia de Aportaciones, si aplica.
- Solicitud de Opción de Transferencia de Otro Sistema de Retiro (En caso de haber completado la Sección III).
- De haber transferido las aportaciones, debe incluir el Comprobante de Pago Interagencial certificado por la Agencia.