



Área de Servicios al Pensionado
División para la Designación Administrativa de Tutores

DECLARACIÓN DE DISPONIBILIDAD DEL TUTOR(A)

CERTIFICO QUE TENGO PLENO CONOCIMIENTO DE LOS DEBERES Y OBLIGACIONES QUE REALIZARÉ COMO TUTOR(A) DE _____, SEGURO SOCIAL _____ DE SER NOMBRADO COMO TAL POR ESTE SISTEMA. LOS DEBERES Y OBLIGACIONES QUE DEBERÉ CUMPLIR COMO TUTOR(A) SON, ENTRE OTROS, LOS SIGUIENTES:

1. Los que impone el CÓDIGO CIVIL DE PUERTO RICO, específicamente alimentar y educar al menor o incapacitado(a), con arreglo a su condición así como procurar que si éstos (éstas) están incapacitados(as) recobren su capacidad.
2. Ejercer prudencia y cuidado en el manejo del dinero que reciba a favor del incapacitado(a) o menor. De manera tal, que resulte en los mejores intereses y beneficios de dicha persona.
3. El dinero será utilizado para necesidades primarias, tales como: alimentación, vivienda, gastos médicos y medicinas, ropa, agua, luz, gastos de estudiantes, transportación, aseo personal, asignación de dinero a esposo y/o hijos y deudas contraídas por el (la) pensionado(a).
4. Mantener en ahorros aquellas cantidades que no utilicen luego de cubrir las necesidades de la persona.
5. Rendir cuentas fieles y exactas del uso que haga de todo dinero recibido por concepto de pensión o beneficio, enviando un informe al Sistema, cada doce meses a partir de la fecha del primer nombramiento.
6. Informar al Sistema sobre el fallecimiento del (de la) pensionado(a), incapacitado(a) o beneficiario(a) cuando tal cosa ocurra, para que se suspendan los pagos recibidos inmediatamente.
7. El término del nombramiento del (de la) tutor(a) es indefinido, excepto por renuncia, remoción o hasta que el (la) pensionado(a) demuestre que está capacitado para administrar sus bienes, el menor se emancipe o cese el pago del beneficio.
8. El incumplimiento de cualesquiera de los anteriores deberes y obligaciones o por las causas dispuestas para ello en el CÓDIGO CIVIL será motivo suficiente para la remoción del (de la) tutor(a) en conformidad con la reglamentación vigente en el Sistema.

Me comprometo a observar las normas y reglamentos al respecto, ordenados por el Sistema.

CERTIFICO, además que he sido debidamente informado por la Administración de los Sistemas de Retiro, División para la Designación Administrativa de Tutores, sobre los anteriores deberes y obligaciones; que he entendido los mismos y que estoy en disposición de aceptar y asumir fiel y libremente dicho cargo sin recibir retribución económica alguna por tal concepto.

EN _____, PUERTO RICO, A _____ DE _____ DE _____
Pueblo Día Mes Año

Nombre en Letra de Molde

Firma

Seguro Social

Fecha (Día/Mes/Año)