

SOLICITUD DE PENSIÓN PARA VIUDA(O) Y BENEFICIARIOS



Ley 447 de 1951 Ley 127 de 1958 Ley 105 de 1969 Ley 169 de 1968 Ley 8 de 1976 Ley 4 de 1985 Ley 70 de 2010

SECCIÓN I. Información del Participante o Pensionado Fallecido

Sexo: F M

Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial _____ Seguro Social _____

Datos del Nacimiento: Fecha (día/mes/año): _____ Lugar: _____

Datos del Fallecimiento: Fecha (día/mes/año): _____ Lugar: _____

Causa: Enfermedad Accidente Suicidio Homicidio Otro: _____

Datos del Patrono: Sistema de Retiro al que Pertenece: Empleados del Gobierno Judicatura

Agencia donde Prestó Servicios: _____ Efectividad de Pensión (día/mes/año) _____

SECCIÓN II. Información del Solicitante

Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial _____ Seguro Social _____

Dirección Postal (Complete según aplique, conforme a la Reforma Postal) :

Urbanización, Condominio o Barrio _____

PO Box o Número y Calle o Edificio y Apartamento o Ruta Rural o Ruta Contrato _____

Pueblo, País y Código Postal _____

Dirección Física (Si es diferente a la Postal) : Igual a la Postal _____

Correo electrónico: _____ **Teléfono:** _____

Indique su relación con el participante o pensionado fallecido:

Viuda (o) Hijo Tutor Encargado Beneficiario Mayor Edad Otro _____

SECCIÓN III. Información del Cónyuge Supérstite

Apellido Paterno, Materno o Casada, Nombre e Inicial _____ Seguro Social _____

Nacimiento (día/mes/año) _____ Lugar de Nacimiento _____ Matrimonio (día/mes/año) _____

1. ¿Estuvo casada(o) sin interrupción por 10 años hasta la fecha de la muerte del pensionado o participante?
 Sí No Años de Casados: _____ Estado Civil Actual: _____

2. ¿Recibe otro tipo de pensión de este Sist. de Retiro? Sí No **Indique:** Derecho Propio Viuda(o)

3. ¿Recibe alguna pensión de otro Sist de Retiro? Sí No **Indique:** U.P.R Maestro A.E.E Judicatura

4. Indique los nombres de los hijos del participante o pensionado fallecido:

Nombre Completo	Seguro Social	Fecha de Nacimiento (día/mes/año)	Mayor 18 años o menor 25 años		
			Menor 18 años o Incapacitado	Mayor 18 años o menor 25 años estudiante	Mayor de 25 años
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conservación: Igual al expediente del cual forma parte.

Página 1 de 3

SECCIÓN IV. Información del Tutor(a) (Si aplica)	
Nombre Completo del Tutor	Seguro Social
Indique si tiene Tutor nombrado por el Depto. del Seguro Social	Fecha de Nom. como Tutor (Día-Mes-Año)
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Favor de presentar evidencia)	

SECCIÓN V. Información de la Cuenta Bancaria (Depósito Directo)	
Nombre de la Institución Bancaria	Tipo de Cuenta
Número de Cuenta	Número de Ruta y Tránsito
	<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Cheques
	<input type="checkbox"/> Otra: _____ (Especifique cuál)

Notas Importantes:

- * El depósito directo es compulsorio según las disposiciones de la Ley 103 de 25 de mayo de 2006, "Ley para Implantar la Reforma Fiscal del Gobierno del Estado Libre Asociado".
- * El Solicitante deberá acompañar esta solicitud con una copia de cheque cancelado o de una hoja de depósito directo procesada por la institución Financiera.
- * El cheque cancelado o la hoja de depósito debe tener el número de ruta y tránsito impresos en la parte inferior.
- * Deberá asegurarse de completar correctamente ésta sección y así evitará que su pago no llegue a otra cuenta.

SECCIÓN VI. Certificación

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

Firma del Solicitante

Fecha (día/mes/año)

Conservación: Igual al expediente del cual forma parte.

Página 2 de 3

Favor radicar este formulario con todos los documentos necesarios, véase lista en la página 3.