GOBIERNO DEL ESTADO

SOLICITUD DE PENSIÓN POR:

IPS-RP-PC-04-RE-03

- ☐ **JUBILACIÓN**
- ☐ **RETIRO POR EDAD AVANZADA Y TIEMPO DE SERVICIO**
- ☐ **POR RIESGO DE TRABAJO**
- ☐ **CESANTÍA POR EDAD AVANZADA**
- ☐ **PENSIÓN ANTICIPADA (SOLO NUEVAS GENERACIONES)**
- ☐ **INVALIDEZ POR CAUSAS AJENAS AL TRABAJO**

EN CASO DE FALLECIMIENTO :

PENSION POR :

- ☐ **VIUDEZ DE PERSONAL ACTIVO**
- ☐ **VIUDEZ DE PERSONAL JUBILADO**
- ☐ **VIUDEZ POR RIESGO DE TRABAJO**
- ☐ **ORFANDAD DE PERSONAL ACTIVO**
- ☐ **ORFANDAD DE PERSONAL JUBILADO**
- ☐ **ORFANDAD POR RIESGO DE TRABAJO**
- ☐ **ASCENDENCIA DE PERSONAL ACTIVO**
- ☐ **ASCENDENCIA DE PERSONAL JUBILADO**
- ☐ **ASCENDENCIA POR RIESGO DE TRABAJO**

DIRECTOR GENERAL DEL IPSSET.
P R E S E N T E.

El(la) suscrito(a): _____

Actualmente con categoría de: _____ y Nº de Empleado: _____

Adscrito a: _____ Fecha de baja: _____

En caso de Fallecimiento:

El(la) Beneficiario(a): _____

Datos del Solicitante de Pensión:

Con domicilio en: _____ Colonia: _____

Código Postal: _____ Municipio o Ciudad: _____

Teléfonos: Casa (____) _____ Celular (____) _____

Sexo : (M) (F) Estado Civil : (Soltero(a)) (Casado(a)) (Divorciado(a)) (Viudo(a))

Tiene hijos?: (SI) (NO) Tipo de Sangre: _____

R.F.C.: _____ C.U.R.P.: _____

Correo Electrónico: _____

En caso de contar con alguno de los siguientes fondos, se solicita la devolución:

FONDO	CANTIDAD (uso exclusivo del IPSSET)	PERIODO (uso exclusivo del IPSSET)
☐ FARUTT	$_____	del_____ a_____
☐ CAET	$_____	del_____ a_____
☐ FARCOBAT	$_____	del_____ a_____
☐ SARTSPET	$_____	del_____ a_____
☐ SAR	$_____	del_____ a_____
☐ FARTET	$_____	del_____ a_____

Atentamente

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO(A)

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR
(EN CASO DE SER MENOR DE EDAD)

_____ a ____ de _____ del 20 ____ .

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD DE PENSIÓN POR VIUDEZ DE PERSONAL JUBILADO Ó PENSIONADO

1. ☐ Original de la Solicitud de Pensión firmada (formato entregado en el Módulo de Pensiones del IPSSET).
2. ☐ 1 Fotografía del(la) beneficiario(a) tamaño credencial, de frente y a color.
3. ☐ Acta de Matrimonio(original y reciente) o Resolución Judicial de Reconocimiento de Concubinato.
4. ☐ Original y copia para su cotejo del Acta de Nacimiento de la esposa o concubina.
5. ☐ En caso de ser viudo, original o copia certificada del Juicio de la Resolución Judicial de Jurisdicción Voluntaria, en el que acredite la dependencia económica, ser mayor de 62 años y estar incapacitado para trabajar, presentando original de Constancia Médica.
6. ☐ Copia de la Credencial de Elector o Pasaporte vigente del fallecido.
7. ☐ Copia del Acta de Defunción.
8. ☐ Copia del último comprobante de pago de sueldo.
9. ☐ Copia de la Credencial de Elector amplificada por ambos lados, Pasaporte vigentes o Cedula Profesional legibles del(la) beneficiario(a).
10. ☐ Copia de la C.U.R.P. del(la) beneficiario(a) (Clave Única de Registro de Población).
11. ☐ Copia del comprobante de domicilio (recibo de agua, luz o teléfono *reciente no mayor a 3 meses).
12. ☐ Copia del Contrato del Banco (deberá ser solicitada al Banco una cuenta de Nómina CITIBANAMEX, BANORTE-IXE, BBVA BANCOMER, HSBC o SCOTIABANK INVERLAT para depositar la pensión) (incluir Clabe Interbancaria).
13. ☐ Copia de la Cédula de Identificación Fiscal expedida por el S.A.T. (Sistema de Administración Tributaria) del beneficiario(a).
14. ☐ Constancia de no Adeudo del IPSSET (solicitar previamente al Depto. de Recuperación de Cartera Vencida IPSSET).
15. ☐ Anexo a la Solicitud de Pensión.

NOTA: NO SE ACEPTARÁ DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA.

INFORMES:

Dirección: C. 17 Carrera Torres N° 102 Altos, Zona Centro C.P. 87000, Cd. Victoria, Tamaulipas.
Correo electrónico: pensiones.ipsset@tam.gob.mx
Cita en la página web: WWW.TAMAULIPAS.GOB.MX/IPSSET/
Teléfono: 01 (834) 31 87300. Ext. 6430 y 6474

ANEXO A LA SOLICITUD DE PENSIÓN

CIUDAD VICTORIA, TAMAULIPAS, A ___DE _____DEL _____.

YO_____,
EN CALIDAD DE POSIBLE BENEFICIARIO DE LA PENSIÓN POR VIUDEZ MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE SON CIERTOS Y ME CONSTAN LOS HECHOS ABAJO DETALLADOS, EN VIRTUD DE TENER EL PARENTESCO DE _____ CON EL TRABAJADOR DE
NOMBRE:_____
ADSCRITO A:_____(DEPENDENCIA DONDE LABORABA)
ESTADO CIVIL DEL TRABAJADOR :
☐ SOLTERO (A) ☐ CASADO (A) ☐ DIVORCIADO (A) ☐ VIUDO (A) ☐ UNIÓN LIBRE

QUE APARTE DEL SOLICITANTE, ____ (SI) ____ (NO) EXISTEN MÁS POSIBLES BENEFICIARIOS FAMILIARES DERECHOHABIENTE DEL TRABAJADOR DE NOMBRE: _____,
DE LOS CONTEMPLADOS EN LA FRACCIÓN IX DEL ARTÍCULO 5 DE LA LEY DEL IPSSET Y QUE SON: (EN CASO DE EXISTIR SE DEBERÁ SEÑALAR EL NOMBRE COMPLETO)

____CONYUGE:_____
____HIJOS:_____EDAD:_____
_____EDAD:_____
_____EDAD:_____
_____EDAD:_____
_____EDAD:_____

<u>EN EL SUPUESTO DE NO TENER CONYUGE NI HIJOS</u>, SE DEBERÁN AGREGAR LOS SIGUIENTES DATOS:
____CONCUBINA:_____
____PADRES:_____EDAD:_____
_____EDAD:_____
DERIVADO DE LA INFORMACIÓN QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EXPRESO A ESTE INSTITUTO MEDIANTE EL PRESENTE ESCRITO, MANIFIESTO QUE TENGO PLENO CONOCIMIENTO, QUE EN EL SUPUESTO QUE PROPORCIONE INFORMACIÓN FALSA, Y EN EL CASO DE EXISTIR ALGÚN OTRO BENEFICIARIO FAMILIAR QUE RECLAME SU DERECHO A LA PENSIÓN QUE SOLICITO, YO _____
ME OBLIGO A RESPONDER DIRECTAMENTE CON MI PATRIMONIO, SOBRE LOS MONTOS DE PENSIÓN QUE HAYA COBRADO SIN TENER DERECHO A ELLO, POR LO QUE RELEVO AL INSTITUTO DE PREVISIÓN Y SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE TAMAULIPAS (IPSSET) DE TODA RESPONSABILIDAD.----------

ATENTAMENTE.

NOMBRE FIRMA

_____ _____