

SOLICITUD DE PENSIÓN POR:

IPS-RP-PC-04-RE-03

EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL PENSIONISTA :

PENSIÓN POR :

☐ VIUDEZ DE PERSONAL PENSIONISTA

**DIRECTORA GENERAL DEL IPSET.
P R E S E N T E.**

DATOS DEL(LA) PENSIONISTA :

Nombre: _____

Actualmente con categoría de: _____ y N° de Empleado: _____

Adscrito a: _____ Fecha de baja : _____

DATOS DEL(LA) SOLICITANTE:

Nombre: _____

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

Domicilio (calle principal y numero): _____

Entre calles: _____ Código Postal: _____

Colonia: _____ Municipio o Ciudad: _____

Estado: _____ País: _____

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

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

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

Correo Electrónico: _____

En caso de contar con alguno de los siguientes fondos, por medio del presente solicito la devolución del mismo:

FONDO	CANTIDAD (uso exclusivo del IPSET)	PERIODO (uso exclusivo del IPSET)
☐ FARUTT	\$ _____	del _____ a _____
☐ CAET	\$ _____	del _____ a _____
☐ FARCOBAT	\$ _____	del _____ a _____
☐ SARTSPET	\$ _____	del _____ a _____
☐ SAR	\$ _____	del _____ a _____
☐ FARTET	\$ _____	del _____ a _____

NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) SOLICITANTE

_____ a _____ de _____ del 20 ____.

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD DE PENSIÓN POR VIUDEZ DERIVADO DEL FALLECIMIENTO DE PERSONAL PENSIONISTA.

1. ☐ Solicitud de pensión firmada en original.
2. ☐ Copia del último comprobante de pago de sueldo de la persona fallecida.
3. ☐ Original para su cotejo y copia del acta de defunción o copia del acta de sentencia de la presunción de muerte.
4. ☐ Copia de la credencial para votar o pasaporte de la persona fallecida.
5. ☐ Acta de Matrimonio(original y reciente) o bien, original o copia certificada de la Resolución Judicial de Reconocimiento de Concubinato. Documento con fecha posterior al fallecimiento.
6. ☐ En caso de ser viudo; original o copia certificada de la Resolución Judicial emitida en Juicio de Jurisdicción Voluntaria en el que acreditó la dependencia económica, el beneficiario debe ser mayor de 62 años y contar con incapacidad permanente y total para trabajar, presentando original de constancia médica que lo acredite.
7. ☐ 1 Fotografía reciente, tamaño credencial de frente y a color de el(la) solicitante.
8. ☐ Original para su cotejo y copia del acta de nacimiento de el(la) solicitante.
9. ☐ Copia ampliada de la credencial para votar por ambos lados vigente, pasaporte vigente o cédula profesional legibles de el(la) solicitante.
10. ☐ Copia de la constancia de situación fiscal expedida por el S.A.T. (Sistema de Administración Tributaria). completa y formato del año en curso (no mayor a 2 meses de la fecha de emisión).
11. ☐ Copia de la C.U.R.P. (Clave Única de Registro de Población) de el(la) solicitante. Formato del año en curso.
12. ☐ Copia del comprobante de domicilio donde actualmente habita, reciente no mayor a 3 meses de la fecha de facturación o consumo (recibo de agua, luz o telefonía fija).
13. ☐ Copia del contrato de apertura del Banco o estado de cuenta reciente a nombre del(la) solicitante. Deberá ser solicitada al Banco una cuenta de nómina en cualquiera de los siguientes Bancos: BANORTE-IXE, BBVA BANCOMER, CITIBANAMEX, o HSBC para depositar la pensión.(que incluya el número de cuenta y clabe interbancaria).
14. ☐ Constancia de no adeudo del IPSET (solicitar previamente al Depto. de recuperación de créditos del IPSET).
15. ☐ Formato de anexo a la solicitud de pensión firmada en original.

NOTA:

1. **LAS COPIAS SOLICITADAS DEBEN DE SER LEGIBLES**
2. **SERÁ ACEPTADA LA SOLICITUD ÚNICAMENTE SI SE PRESENTA COMPLETA LA DOCUMENTACIÓN, LA CUAL DEBE DE SER PRESENTADA DE CONFORMIDAD A LOS TÉRMINOS ANTERIORMENTE SEÑALADOS.**

INFORMES:

Dirección: C. 17 Hidalgo N° 107, Zona Centro C.P. 87000, Cd. Victoria, Tamaulipas.

Correo electrónico: pensiones.ipsset@tamaulipas.gob.mx

Cita en la página web: <https://www.tamaulipas.gob.mx/ipsset/prestaciones/cita-web/>

Teléfono: 01 (834) 31 87300 Ext. 76430 y 76474

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 DATOS QUE A
CONTINUACION DETALLO.

MI PARENTESCO ERA EL DE: _____ CON EL PENSIONISTA FALLECIDO,
CUYO NOMBRE ERA: _____

ESTADO CIVIL DEL PENSIONISTA :

SOLTERO (A) CASADO (A) DIVORCIADO (A) VIUDO (A) UNIÓN LIBRE

AFIRMO QUE APARTE DE MI, SI (), NO () EXISTEN MÁS POSIBLES BENEFICIARIOS
FAMILIARES DERECHOHABIENTES, QUE DE CONFORMIDAD AL ARTICULO 5, FACCION IX DE
LA LEY DEL INSTITUTO DE PREVISION Y SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE TAMAULIPAS
(IPSSSET) SON LOS SIGUIENTES:

(EN CASO DE EXISTIR SE DEBERÁ SEÑALAR EL NOMBRE COMPLETO)

____ CONYUGE: _____

____ HIJOS: _____ EDAD: _____

____ EDAD: _____

____ EDAD: _____

____ EDAD: _____

____ EDAD: _____

EN EL SUPUESTO DE NO CONTAR CON CONYUGUE, NI HIJOS(AS):

____ CONCUBINA(RIO): _____ EDAD: _____

EN EL SUPUESTO DE NO CONTAR CON CONCUBINA(RIO):

ASCENDENTE EN PRIMER GRADO(PADRE): _____

EDAD: _____

ASCENDENTE EN PRIMER GRADO(MADRE): _____

EDAD: _____

DERIVADO DE LA INFORMACIÓN QUE ANTERIORMENTE PROPORCIONO, MANIFIESTO MEDIANTE EL
PRESENTE ESCRITO, QUE TENGO PLENO CONOCIMIENTO, QUE EN EL SUPUESTO QUE HAYA
PROPORCIONADO INFORMACION FALSA, Y EN EL CASO DE EXISTIR ALGÚN OTRO BENEFICIARIO
FAMILIAR QUE NO HAYA SEÑALADO, MISMO QUE RECLAME SU DERECHO A LA PENSIÓN QUE
ESTOY SOLICITANDO, ME OBLIGO A RESPONDER DIRECTAMENTE CON MI PATRIMONIO, SOBRE LOS
MONTOS DE PENSIÓN QUE HAYA COBRADO SIN TENER DERECHO A ELLO, POR LO QUE EXHIMO AL
INSTITUTO DE PREVISIÓN Y SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE TAMAULIPAS (IPSSSET) DE TODA
RESPONSABILIDAD.-----

ATENTAMENTE.

NOMBRE

FIRMA
