



PLAN Pensiones
MINISTERIAL INC.

SOLICITUD DE RETIRO

Nombre:		Seguro Social:	
Dirección Postal:			
Dirección Residencial:			
Tel. Residencia:	Trabajo:	Celular:	
Fecha de Nacimiento: Mes	Día	Año	Edad:
Estado Civil:	Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Casado(a) <input type="checkbox"/>	Viudo(a) <input type="checkbox"/>
Nombre del Cónyuge:			
Iglesia que pastorea:			

Solicito por este medio acogerme a la jubilación del ministerio de la Iglesia de Dios Pentecostal, M.I., efectivo al ____ de ____ de 20__.

Fecha

Firma del Solicitante

Documentos a someter con la solicitud:

- ▶ Copia del Certificado de Nacimiento
- ▶ Foto 2x2
- ▶ Forma para recibir pensión directo al bando (anejo)
- ▶ Carta de la Región certificando su retiro

CERTIFICACION

Yo, _____, administrador del Plan de Pensiones Ministerial, Inc., certifico haber recibido esta solicitud acompañada por el correspondiente documento legal que evidencia que el solicitante cumplió o cumplirá próximamente la edad reglamentaria para acogerse a la jubilación.

La misma se aprueba efectivo al ____ de ____ de 20__. En base a su edad y aportaciones se le asigna la cantidad de \$ _____ mensuales.

Fecha

Administrador

PO Box 21065, San Juan, P.R. 00928-1065
Tels. (787) 763-6363, (787) 999-0340 / Fax (787) 999-0352
www.pensionespr.net



PLAN
Pensiones
MINISTERIAL INC.

NOMINA ELECTRONICA

FORMA PARA RECIBIR PENSION DIRECTO AL BANCO

Número de Seguro Social:	
Nombre:	
Dirección Postal:	
Teléfono Residencial:	
Celular:	
Banco:	
Sucursal:	
Número de Cuenta:	
Número de Ruta y Tránsito	
Tipo de Cuenta:	Ahorros Cheques
Cantidad de Pensión:	\$

FAVOR COMPLETAR Y DEVOLVER A LA OFICINA DEL PLAN