

	INSTRUCTIVO DE FORMULARIO	FORMA N°: 14-04	PAGINA: 1 / 1
	SOLICITUD DE PRESTACIONES EN DINERO		FECHA DE ACTUALIZACION Marzo 2018

OBJETIVO:

Procesar las solicitudes de prestaciones dinerarias a los beneficiarios, que cumplan con los requisitos de Ley para tal fin.

ORIGEN:

Solicitante.

FORMA DE ELABORACIÓN:

Cualquier medio de transcripción. Si es a mano, deberá ser llenado con letras de molde en forma legible y con bolígrafo azul o negro, en dos (2) originales.

DISTRIBUCIÓN Y ARCHIVO:

Original: Solicitante.

Original: Oficina Administrativa.

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO:

Nº: Espacio para la numeración correlativa de la solicitud, otorgada por la Oficina Administrativa.

Inserte una equis (X) en la casilla correspondiente, según se trate de:

1. **Pensión:** (Vejez, Invalidez, Sobreviviente).
2. **Asignación:** (Funeraria, Nupcias).
3. **Indemnización Única:** (Invalidez, Vejez, Sobreviviente y otra).
4. **Datos del Asegurado(a) Causante:** Indique los apellidos y nombres completos en los espacios destinados para ello.
5. **Número de Asegurado(a):** Registre el número de asegurado del causante (Nº de cédula de identidad).

Datos del Solicitante:

6. Indique los apellidos y nombres completos en los espacios destinados para tal fin.
7. Señale el número de cédula de identidad del solicitante.
8. Marque una equis (X) en la casilla correspondiente, para indicar si el solicitante es venezolano(a) (V) o extranjero(a) (E).
9. Inserte una equis (X) en la casilla correspondiente para señalar el estado civil.
10. Escriba mediante dos (2) dígitos el día, mes y año de nacimiento.
11. Señale la edad del solicitante.
12. Indique el parentesco o nexo del solicitante con el asegurado(a) causante.
13. Marque una equis (X) en el recuadro correspondiente, si el solicitante actúa en nombre propio o de otros.
14. Transcriba el domicilio y dirección exactos y a continuación coloque el número telefónico.
15. Coloque de forma manuscrita en bolígrafo negro o azul las dos (2) opciones de banco según su preferencia donde desee que sea aprobado la Prestación Dineraria, el orden de selección deberá determinarla colocando el Uno (1) en la Primera Opción y el Dos (2) en la Segunda Opción.
16. El solicitante deberá estampar su firma como aparece en la cédula de identidad y colocará la fecha y lugar de solicitud.

ELABORADO POR:	AUTORIZADO POR:
División de Desarrollo Institucional	Dirección General de Afiliación y Prestaciones en Dinero

17. SOLO PARA USO DEL IVSS:

La Oficina Administrativa que recibe la solicitud, deberá llenar los datos contemplados en este espacio.

Inserte una equis (X) en las casillas correspondientes, los documentos que anexa, según el tipo de prestación en dinero solicitado.

- 18.** Espacio para colocar cualquier dato adicional de relevancia que no esté estipulado en la información anterior.

IMPORTANTE: No alterar los campos de información ni el diseño del formulario. Cualquier requerimiento de modificación, notificarlo a la Dirección General de Planificación y Presupuesto.
