



**Sindicato Unico de Empleados**  
del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales  
de los Trabajadores del Estado de Sonora

## SOLICITUD DE APOYO POR AYUDA DE FUNERAL A PADRES

Comité Ejecutivo 2021-2024

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA:

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

R. F. C. \_\_\_\_\_ AFILIACION: \_\_\_\_\_ NÚM. DE CONTROL: \_\_\_\_\_

JUBILADOS Y PENSIONADOS ANOTAR NUMERO DE PENSION: \_\_\_\_\_

ADSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO O AREA: \_\_\_\_\_

**POR MEDIO DE LA PRESENTE, VENGO A SOLICITAR A USTED EL PAGO POR CONCEPTO DE AYUDA DE FUNERAL A PADRES, MANIFESTANDO QUE ESTOY AFILIADO AL PADRON DE MIEMBROS ACTIVOS DE ESTE APOYO DE AYUDA DE FUNERAL A PADRES Y QUE ESTOS CONCEPTOS ME SON DESCOTADOS EN MIS TALONES DE CHEQUE.**

AYUDA DE FUNERAL \$14,000.00

AYUDA DE FUNERAL \$1,250.00

ADEUDO: \_\_\_\_\_

ADEUDO: \_\_\_\_\_

IMPORTE: \_\_\_\_\_

IMPORTE: \_\_\_\_\_

**ASI MISMO, MANIFIESTO QUE AUTORIZO AL SUEISSSTESON QUE ESTOS CONCEPTOS CONTINUEN SIENDO DESCOTADOS COMO APORTACION SOLIDARIA A ESTE FONDO.**

**ANEXO AL PRESENTE:**

COPIA SIMPLE DEL ACTA DE DEFUNCION

COPIA SIMPLE DEL ACTA DE NACIMIENTO

COPIA SIMPLE DE LA CREDENCIAL DEL SERVICIO MEDICO

TALON DE CHEQUE (DESCUENTO EN LA CLAVE 77) \$40.00 QUINCENAL

TALON DE CHEQUE (DESCUENTO EN LA CLAVE 67) \$1,00 QUINCENAL

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL TRABAJADOR