



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