



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

Apoyo por ayuda de funeral a padres

Solicitud

_____, Sonora a _____ de _____ de 202_____

Datos del solicitante.

Nombre del trabajador: _____
Apellido paterno. _____ Apellido materno. _____ Nombre(s). _____

Número de control: _____ Celular: _____

Jubilado o pensionado, anota tu número de pensión nuevo: _____

Adscripción: _____ Departamento o área: _____

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 padrón de miembros activos de este apoyo de ayuda de funeral a padres y que estos conceptos me son descontados en mis talones de cheque.

☐ Ayuda de funeral \$14,000.00

☐ Ayuda de funeral \$1,250.00

Adeudo: _____

Adeudo: _____

Importe: _____

Importe: _____

Así mismo, manifiesto que autorizo al sueisssteson que estos conceptos continúen siendo descontados como aportación solidaria a este fondo.

Presentando y anexando la siguiente documentación:

- Copia simple del acta de defunción.
- Copia simple del acta de nacimiento.
- Copia simple de la credencial del servicio médico.
- Talón de cheque (descuento en la clave 77) \$40.00 quincenal.
- Talón de cheque (descuento en la clave 67) \$1,00 quincenal.

Nombre (s) y apellidos. | Firma del trabajador.

SUEISSSTESON