2016

VERIFICACION DE RECIBO DE PAGO DE JUBILACION

AVISO IMPORTANTE

La Junta Directiva le ha ordenado a la Administración del Fondo Fiduciario de Jubilación de Empleados Generales y Empleados del Servicio de Limpieza de la Ciudad de Miami (GESE Pension Office) de establecer un proceso por el cual la Administración GESE de Jubilación solicite bi-anualmente la firma de sus jubilados/destinatarios para confirmar recibo adecuado de pagos de prestaciones de jubilación.

Favor de confirmar con su firma que usted ha recibido todos los pagos de prestaciones de jubilación del año civil.

_____ _____ _____

Firma (Jubilado/Destinatario) No. SS (ultimos 4 digitos) Fecha

_____ _____ _____

Imprima su Nombre No. de Télefono de domicilio No. de Celular

_____ _____

Dirección Correo Electrónico

Estado civil actual: _____ Soltero(a) _____Casodo(a) _____ Divorciado(a) _____ Viudo(a)

Testigo de la firma del jubilado/a/destinatario/a: _____ _____ _____

Firma del Testigo Parentezco Fecha

_____

Imprima el Nombre del Testigo Dirección del Testigo No. de Télefono del Testigo Correo Electrónico

Comentarios:_____

Si el jubilado/a/Destinatario/a no puede firmar éste impreso_____ _____ _____

Firma de la Persona (otra que el jubilado/destinatario) Parentezco Fecha

_____

Imprima el Nombre Dirección No. de Télefono Correo Electrónico

Favor de explicar la incapacidad del jubilado/destinatario que lo impida firmar éstos impresos:

_____

_____

Si existe un Apoderado, favor de proporcionar una copia con éste impreso. (Si no la a sometido anteriormente)

Si esta firmando como un Apoderado, favor de confirmar con su firma que usted ha recibido todos los pagos de prestaciones de jubilación del año civil.

_____

Firma de Apoderado

Éste impreso DEBE de ser devuelto dentro de treinta días para evitar posibles demoras en el envío de futuros cheques de retiro. Por favor al correo electronico (aimee@gese.org) o facsimile o correo a la direccion que aparece abajo.