



PROCESO DE ADMISIBILIDAD INCLUSIÓN EN PLANILLA REVISIÓN RÉGIMENES CONTRIBUTIVOS

Documentos que debe aportar la persona interesada:

1. Original del Entero de Gobierno o comprobante de depósito bancario emitido por la entidad financiera, donde conste al menos el 50% de la deuda al fondo de pensiones (si tiene deuda al fondo).
2. Llenar y firmar formulario adjunto de autorización de deducción de la deuda al fondo de pensiones (si tiene deuda al fondo).
3. Llenar y firmar formulario adjunto de autorización de traslado de cuotas entre fondos de pensiones (si tiene deuda al fondo).
4. Consentimiento informado que autoriza a la Dirección Nacional de Pensiones solicitar a las instituciones y emitir certificaciones de los convenios

Documentos que debe recabar la Dirección Nacional de Pensiones:

1. Certificaciones que indiquen si es o no pensionado de la Caja Costarricense de Seguro Social.

5.8 Obligatoriedad de actualizar datos: Todas las personas beneficiarias de pensión tienen la obligación de, actualizar sus datos ante la Dirección Nacional de Pensiones cada dos años, o bien, cuando se dé cualquier cambio en los datos que consten en el expediente, ya sea, número de cuenta cliente, entidad bancaria, número telefónico, cambio de domicilio, correo electrónico, cualquier cambio en el Jugar o medio para recibir notificaciones."



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
ACCESO A LA INFORMACIÓN ANTE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS DE LA INSTITUCION A LA
CUAL PERTENCE, COMO TAMBIEN PARA CONSULTAR Y EMITIR CERTIFICACIONES DE
CONFORMIDAD CON EL REGLAMENTO VIGENTE SOBRE REQUISITOS DE LOS REGIMENES DE
PENSION CON CARGO LA PRESUPUESTO NACIONAL**

Fecha: _____

Yo: _____, cédula _____

En mi condición de:

☐ Solicitante de trámite ante la Dirección Nacional de pensiones respecto de solicitud de pensión por servicios propios o bien como solicitante por beneficio de traspaso de pensión.

☐ Padre o madre de _____

☐ Representante legal, Salvaguarda de _____

☐ DOY CONSENTIMIENTO

☐ NO DOY CONSENTIMIENTO

**AL DEPARTAMENTO DE GESTION DE INFORMACION DE LA DIRECCION NACIONAL DE PENSIONES
DEL MINISTERIO DE TRABAJO**

Para que solicite información relacionada con mi persona ante la unidad de recursos humanos de la institución a la cual pertenece a fin de gestionar certificaciones de ingreso y traslados interinstitucionales, certificación de los 24 últimos salarios con indicación de todos los componentes salariales, así como porcentajes y cantidades según corresponda. Igualmente autorizo el acceso a la página Web del Registro Civil y Registro Nacional, así como de aquellas instituciones con las cuales la Dirección mantiene convenios a saber CCSS, Poder Judicial; Magisterio, Contabilidad Nacional o bien cualquier ulterior convenio, en el entendido que esta información será utilizada para fines relacionados con el trámite de pensión solicitado. Lo anterior con fundamento en el artículo 5 de la Ley 8968 Protección de la Persona frente al tratamiento de sus Datos Personales, y de conformidad con el Artículo 2 Ley de Protección al ciudadano del exceso de requisitos y trámites administrativos. Y conforme al Reglamento vigente sobre requisitos de los regímenes de pensión con cargo la Presupuesto Nacional

Firma o huella dactilar del usuario o (padre/madre/tutor/apoderado): _____



FORMULARIO PARA AUTORIZACIÓN DE DEDUCCIÓN DE LA DEUDA AL FONDO DE PENSIONES

Fecha: _____

Yo _____ portador(a) de la cedula de identidad _____, autorizo para que se me realice una deducción de mi pensión del régimen de _____ conforme lo establecido por la Ley N° 7302 del 15 de julio de 1992, que dice: en lo que dispone que al menos el cincuenta por ciento (50%) del monto total adeudado deberá cancelarse inmediatamente y el porcentaje restante se cancelara por medio de una deducción mensual a la pensión, cuyo monto se fijara en forma tal que la deuda sea cancelada en su totalidad en un plazo máximo de cinco años.

La deuda asciende a la suma de _____ colones.

La deducción será mensual de _____ colones a partir de _____.

Firma _____

Cedula de identidad _____



FORMULARIO PARA AUTORIZACIÓN DE TRASLADO DE CUOTAS ENTRE FONDOS DE PENSIONES

Fecha: _____

Yo, _____, portador(a) de la cédula de identidad N° _____, con fundamento en el artículo 29 de la Ley 7302 de 8 de julio de 1992 y los artículos 13, 21 y 22 del Decreto Ejecutivo 33080 de 26 de abril de 2006, "Reglamento a la Ley N° 7302 Ley de Creación del Régimen General de Pensiones con Cargo al Presupuesto Nacional, de otros Regímenes Especiales y Reforma a la Ley N° 7092 del 21 de abril de 1988 y sus reformas, Ley del Impuesto sobre la Renta", solicito que las cuotas que he cubierto para cualquier régimen de pensiones del Estado (incluyendo Invalidez, Vejez y Muerte), sean trasladadas al fondo de pensiones al cual me he acogido.

Para estos efectos, asimismo solicito que la Dirección Nacional de Pensiones comunique a la institución correspondiente, los períodos considerados para el otorgamiento de mi derecho jubilatorio y sobre los cuales debe ejecutarse la liquidación actuarial correspondiente y el respectivo traslado de cuotas, conforme lo establecen los artículos arriba referidos.-----

-----U.L.-----

Firma y número de cédula del solicitante