



Municipio De Mineral Del Chico, Hgo.

2020 -2024



MINERAL DEL CHICO

“PROGRAMA: PENSIÓN PARA EL BIENESTAR DE LOS ADULTOS MAYORES”

REQUISITOS PARA EL PRE-REGISTRO



Tipos y Montos de los Apoyos

1. Apoyos Económicos Directos		
Descripción	Monto del Apoyo	Población Objetivo
Apoyo económico mensual. Entrega bimestral.	\$1,350.00 M.N.	Personas adultas mayores indígenas de 65 años o más de edad, mexicanas que residan en la República Mexicana y en los municipios o localidades catalogados como indígenas.
		Personas adultas mayores no indígenas de 68 años o más de edad, mexicanas o con 25 años de residencia permanente en el país.
		Personas adultas mayores de 65 a 67 años de edad, inscritas en el Padrón de Beneficiarios del Programa Pensión para Adultos Mayores, activos a diciembre del ejercicio fiscal 2019.
Apoyo económico de pago de marcha por única ocasión.	\$1,350.00 M.N.	Se otorga al representante o adulto auxiliar de la persona adulta mayor fallecida, perteneciente al Padrón de Beneficiarios.

EL CHICO AVANZA



FORMATO ÚNICO DE BIENESTAR 2021

HOJA 1

GOBIERNO DE MÉXICO BIENESTAR

ESTADO REGIÓN FOLIO

FORMATO ÚNICO DE BIENESTAR

TRÁMITE SOLICITUD DE INCORPORACIÓN AUXILIAR BAJA PAGO DE MARCHA CORRECCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS REVISIÓN DE DATOS EN PADRÓN MEDIO DE COBRO

FECHA

ID ÚNICO

PENSIÓN PARA EL BIENESTAR DE LOS ADULTOS MAYORES PENSIÓN PARA EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

1 DATOS DE BENEFICIARIO (A)

PROGRAMA

ESTADO REGIÓN MUNICIPIO ÁREA

NOMBRE (S) PATERNO MATERNO

H M EDAD FECHA DE NACIMIENTO ESTADO DE NACIMIENTO TELÉFONO Fijo CELULAR

CLAVE DE ELECTOR CURP

LOCALIDAD COLONIA CALLE # EXT # INT MZ LOTE C/P

REFERENCIA 1 REFERENCIA 2

1. ¿PERTENECE A UN PUEBLO INDÍGENA? SÍ NO ¿CUÁL? 2. ¿HABLA UN IDIOMA INDÍGENA? SÍ NO ¿CUÁL?

2 AUXILIAR ALTA CAMBIO BAJA *SI EL BENEFICIARIO LO REQUIERE O ES MENOR DE EDAD.

NOMBRE (S) PATERNO MATERNO

CLAVE DE ELECTOR CURP

H M EDAD FECHA DE NACIMIENTO ESTADO DE NACIMIENTO TELÉFONO Fijo CELULAR

LOCALIDAD COLONIA CALLE # EXT # INT MZ LOTE C/P

PARENTESCO **DOCUMENTOS**

MADRE ACTA DE NACIMIENTO DEL BENEFICIARIO CASA HOGAR, A.C., I.A.P. CONSTANCIA DE NIÑO/A EN DESAMPARO TUTOR/A SENTENCIA V/O ACTA DE TUTOR

PADRE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL RESPONSABLE ESPOSA/A ACTA DE MATRIMONIO ADOPCIÓN SENTENCIA

ABUELO/A CREDENCIAL DE ELECTOR DEL RESPONSABLE CONCUBINO/A CONSTANCIA DE CONCUBINATO ACTA DE ADOPCIÓN

TIO/A ACTA DE NACIMIENTO DE LA EL/LA UNIÓN LIBRE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL RESPONSABLE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL RESPONSABLE

HERMANO/A (18+) ACTA DE NACIMIENTO DE LA EL/LA ESPOSA/A ACTA DE MATRIMONIO ADOPCIÓN SENTENCIA

AMIGO/A, PADRINO, MADRINA, VECINO/A CARTA COMPROMISO SOLIDARIO FIRMADA POR DOS TESTIGOS CONCUBINO/A CONSTANCIA DE CONCUBINATO CREDENCIAL DE ELECTOR DEL RESPONSABLE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL RESPONSABLE

3 SOLICITUD

Por medio de la presente manifiesto de manera personal y directa que mis datos son correctos, por lo que solicito mi incorporación al programa antes señalado, ya que cumplo con los requisitos establecidos en la normatividad aplicable, misma a la que me obligo a dar cumplimiento. Asimismo, manifiesto de manera libre e informada mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales, autorizando expresamente su inclusión en el padrón que determine la Dependencia Federal correspondiente.

ESTADO REGIÓN FOLIO

TRÁMITE SOLICITUD DE INCORPORACIÓN AUXILIAR BAJA PAGO DE MARCHA CORRECCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS REVISIÓN DE DATOS EN PADRÓN MEDIO DE COBRO

ID ÚNICO

FECHA

NOMBRE (S) PATERNO MATERNO

PENSIÓN PARA EL BIENESTAR DE LOS ADULTOS MAYORES PENSIÓN PARA EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

*ANEXAR COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR ACTUALIZADA. *EN CASO DE DISCAPACIDAD ANEXAR COPIA DE CERTIFICADO.



Diagrama De Flujo

Solicitud De Incorporación A La Pensión 2021

