



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 REGION 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 REGION MUNICIPIO AREA

NOMBRE (S) PATERNO MATERNO

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

CLAVE DE ELECTOR CURP

LOCALIDAD COLONIA CALLE # EXT # INT MZ LOTE CP

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 TELEFONO Fijo CELULAR

LOCALIDAD COLONIA CALLE # EXT # INT MZ LOTE CP

**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  CONCUBIN/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  CONCUBIN/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 REGION 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

