**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**



MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL PROCESO SOCIA DE TRABAJO

**INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES**

DIRECCIÓN GENERAL DE AFILIACIÓN Y PRESTACIONES EN DINERO

**SOLICITUD DE PRESTACIONES EN DINERO Nº:**

**FORMA: 14-04**

**1. PENSIÓN 2. ASIGNACIÓN 3. INDEMNIZACIÓN ÚNICA**

INVALIDEZ VEJEZ SOBREVIVIENTE NUPCIAS FUNERARIA INVALIDEZ VEJEZ SOBREVIVIENTE OTRA

**ESTE FORMULARIO Y SUS ANEXOS ES LA ÚNICA INFORMACIÓN QUE DEBERÁ SUMINISTRAR EL INTERESADO(A)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. **DATOS DEL ASEGURADO(A) CAUSANTE** | | | | | | | | 5. NÚMERO DE ASEGURADO(A) | | | |
| APELLIDOS: | | | NOMBRES: | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | |
| 6. APELLIDOS: | | NOMBRES: | | | | | 7. CÉDULA DE IDENTIDAD Nº: | | | | 8. NACIONALIDAD:  V E |
| 9. ESTADO CIVIL:  SOLTERO(A) CASADO(A) DIVORCIADO(A) VIUDO(A) | 10. FECHA DE NACIMIENTO: | | | | 11. EDAD: | 12. PARENTESCO CON ASEGURADO(A): | | | | 13. ACTUA EN NOMBRE:  PROPIO DE OTROS | |
| DIA | MES | | AÑO |
| 14. DOMICILIO Y DIRECCIÓN EXACTA: | | | | | | | | | TELÉFONO: | | |

**15. DOCUMENTOS QUE ANEXA**

ACTA DE MATRIMONIO

ACTA DE TESTIGOS

CÉDULA DE IDENTIDAD DEL ASEGURADO(A) (copia)

CONSTANCIA DE ESTUDIOS DE HIJOS(AS) 14 a 18 años

17. **SOLO PARA USO DEL IVSS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **16.** FIRMA DEL SOLICITANTE: | **FECHA DE SOLICITUD** | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |
| LUGAR: | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| OFICINA LOCAL: | REMITIDO A CARACAS OFICIO Nº | FECHA | | |
| DIA | MES | AÑO |
|  |
| RECIBIDO(A) POR: | RECIBIDO EN EL IVSS, CARACAS:  Por: | | | |
| SELLO FECHADOR | SELLO FECHADOR | | | |

CONSTANCIA DE TRABAJO (F: 14-100)

DECLARACIÓN DE ACCIDENTE

INFORME MÉDICO DE INVALIDEZ

OTRA(s) CÉDULA(s) DE IDENTIDAD (copia)

PARTIDA DE DEFUNCIÓN

PARTIDA DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO(A)

PARTIDA DE NACIMIENTO DEL CONYUGE o CONCUBINA(O)

PARTIDA DE NACIMIENTO DE(l) (los) HIJOS(AS)

PARTIDA DE NACIMIENTO DE(l) (los) HERMANOS(AS)

TARJETA DE SERVICIO

JUSTIFICATIVO JUDICIAL

**18. OBSERVACIONES:**

DDI/06.2004

**Este Formulario está autorizado por el IVSS y válido únicamente para ser consignado en las oficinas administrativas**

**EL FORMULARIO Y SU TRAMITACION SON COMPLETAMENTE GRATUITOS**

[www.ivss.gob.ve](http://www.ivss.gob.ve/)