



## Solicitud de apoyo sabático al sabbat

Antes de enviar este formulario, asegúrese de obtener la aprobación necesaria tanto de su congregación como de su presbiterio.

Solicitante		
Nombre		
Dirección		
Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono	Correo electrónico	
Importe solicitado		
¿Se tomó previamente un año sabático? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
En caso afirmativo, indique la(s) fecha(s) y la duración.		
Fechas propuestas de próximos años sabáticos		

Congregación		
Si sirve a más de una congregación, adjunte una hoja separada para aportar información adicional.		
Nombre		
Dirección		
Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono	Correo electrónico	

Autorización		
¿La sesión de su congregación aprobó su licencia sabática? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Firma del secretario de la sesión		Fecha (mm/dd/aaaa)
Nombre	Teléfono	

Presbiterio		
Nombre		
Persona de contacto		
Cargo		
Teléfono	Correo electrónico	

Autorización		
¿Tiene su presbiterio una política de años sabáticos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Firma autorizada		Fecha (mm/dd/aaaa)

**Complete este formulario y envíelo por correo electrónico a la Junta de Pensiones: [memberservices@pensions.org](mailto:memberservices@pensions.org).**

¿Preguntas? Llame a la Junta al 800-773-7752 (800-PRESPLAN)



## Solicitud de apoyo sabático al sabbat

Antes de enviar este formulario, asegúrese de obtener la aprobación necesaria tanto de su congregación como de su presbiterio.

### Propuesta de año sabático

Adjunte su propuesta de año sabático a esta solicitud (250 palabras como mínimo y 1,000 como máximo).

#### ¿Es la primera vez que presenta una propuesta?

Consulte las directrices que se indican a continuación.

#### ¿Presentó antes una propuesta de año sabático a una organización correspondiente?

Puede adjuntar la propuesta que ya haya presentado.

#### En una propuesta satisfactoria se deberá conseguir lo siguiente:

- Identificar un tema o una intención que acompañe a las actividades propuestas
- Describir específicamente de qué manera esas actividades le ayudarán a plasmar ese tema o intención
- Explicar por qué estas actividades son importantes y cómo le permitirán una renovación espiritual en su vocación como ministro

#### Su propuesta también debe incluir lo siguiente:

- Declaración resumida: describa la naturaleza y el propósito del año sabático propuesto.
- Narración del año sabático: ofrezca una justificación clara de su propuesta de año sabático. Tenga en cuenta que la definición de año sabático de la Oficina de la Asamblea General: "este 'tiempo extendido' es cualitativamente diferente de las 'vacaciones' o los 'días libres'. Se trata de una oportunidad para que la persona se desvincule estratégicamente de las tareas habituales y normales, de modo que el ministerio y la misión puedan considerarse desde una nueva perspectiva gracias a un tiempo de enfoque planificado".
- Cronograma, viajes y financiamiento: especifique las actividades y el cronograma para su año sabático. Incluya una breve descripción y una justificación para cada una de estas actividades. Indique por orden la(s) fecha(s) propuesta(s) para cada actividad y los nombres de los familiares o asociados que asistirán o viajarán con usted como parte de su año sabático. Incluya el costo total estimado del año sabático, el presupuesto y todas las fuentes de financiación. Nota: Si tiene fondos existentes que exceden los \$25.000, no podrá optar por una subvención.
- Beneficio mutuo: describa cómo se beneficiarán usted y su congregación de este tiempo.

### Autorización del solicitante

Estoy de acuerdo en cumplir con los términos y las directrices del Programa de Apoyo Sabático al Sabbat (Sabbath Sabbatical Support Program), y autorizo a la Junta de Pensiones a analizar y compartir los pormenores de esta propuesta según lo determine.

También me comprometo a proporcionar un informe resumido posterior al período sabático a la sesión de mi congregación, a mi presbiterio y al Programa de Asistencia de la Junta de Pensiones.

Firma del solicitante

Fecha (mm/dd/aaaa)

**Complete este formulario y envíelo por correo electrónico a la Junta de Pensiones: [memberservices@pensions.org](mailto:memberservices@pensions.org).**

¿Preguntas? Llame a la Junta al 800-773-7752 (800-PRESPLAN)



THE BOARD OF PENSIONS  
OF THE PRESBYTERIAN CHURCH (U.S.A.)

## Autorización para depósito directo

Complete el formulario de Autorización para depósito directo para autorizar el depósito electrónico de su pago de beneficios. La Junta de Pensiones debe recibir este formulario a más tardar el día 10 del mes para que sea efectivo el primer día del mes siguiente.

Su información personal	
Nombre ( <i>primer, segundo, apellido</i> )	Últimos 4 dígitos del número del Seguro Social (SSN)

Información de la cuenta
Nombre de la institución financiera
Número de ruta ( <i>9 dígitos</i> )
Número de su cuenta bancaria
<b>Tipo de cuenta:</b> <input type="checkbox"/> Cuenta corriente <input type="checkbox"/> Cuenta de ahorros

Autorización	
<p>En mi nombre, de mi representante legal y de mi albacea o administrador, autorizo el depósito electrónico del pago de mi beneficio o de la subvención del Programa de Asistencia a la cuenta mencionada anteriormente. Me comprometo a reembolsar a la Junta de Pensiones cualquier monto de beneficio acreditado erróneamente en mi cuenta, y autorizo a la Junta de Pensiones a compensar de mi cuenta o de cualquier beneficio de fallecimiento pagadero a mi patrimonio, sobrevivientes, beneficiarios designados o herederos legales cualquier monto erróneamente acreditado a mi cuenta en virtud de esta autorización. Este compromiso seguirá vigente luego de la terminación de la autorización de depósito directo.</p> <p>Esta autorización permanecerá vigente hasta que la Junta de Pensiones reciba una notificación por escrito de mi parte de su terminación en el plazo y la manera que brinde a la Junta de Pensiones y a la institución financiera mencionada anteriormente una oportunidad razonable para actuar en consecuencia.</p>	
Firma autorizada ( <i>obligatorio</i> )	Fecha ( <i>mm/dd/aaaa</i> )
Si es un representante legal quien completa este formulario, incluya los documentos justificativos, si no se presentaron previamente.	

**Complete este formulario y envíelo por correo electrónico a la Junta de Pensiones en [memberservices@pensions.org](mailto:memberservices@pensions.org).**  
¿Preguntas? Llame a la Junta al 800-773-7752 (800-PRESPLAN).