

Original – Neg. Intervenciones
1ra Copia – Neg. Intervenciones
2da Copia – Corrección

Institución Penal

SOLICITUD Y NOMBRAMIENTO DE OFICIAL PAGADOR ESPECIAL SUSTITUTO

HON. SECRETARIO DE HACIENDA
SAN JUAN, PUERTO RICO

Solicito se extienda nombramiento a _____ como Oficial Pagador
 Sustituto _____ de _____ para ser efectivo
en _____.

Puesto que desempeña e Institución a la cual pertenece	Núm. de empleado	Status <input type="checkbox"/> Por contrato <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Transitorio
--	------------------	--

PREPARACION ACADEMICA

Preparación Académica: _____

Experiencia: _____

PARA USO DE NOMBRAMIENTO DE OFICIAL PAGADOR ESPECIAL

CERTIFICO que el nombramiento de este Pagador es necesario para cumplir con lo dispuesto en el Reglamento Núm. 21, Fondos Pertencientes a Miembros de la Población Correccional en Instituciones de la Administración de Corrección; que la información sobre la preparación y experiencia de este candidato es correcta y la misma es suficiente para desempeñar las funciones que se le han de encomendar. También certifico, que investigué el desempeño de sus funciones oficiales anteriores y que las mismas fueron satisfactorias por lo cual recomiendo su nombramiento.

Fecha

Nombre y Firma del Administrador de Corrección o
su Representante Autorizado

PARA USO DE NOMBRAMIENTO DE PAGADOR ESPECIAL SUSTITUTO

Este nombramiento cancela el extendido al Oficial Pagador Sustituto _____
en _____.

CERTIFICO que la información sobre la preparación y experiencia de este candidato a Oficial Pagador Sustituto es correcta y la misma es suficiente para desempeñar las funciones que se han de encomendar, que investigué el desempeño de sus funciones oficiales anteriores y las mismas fueron satisfactorias.

Fecha

Nombre y Firma del Administrador de Corrección
o su Representante Autorizado

Nombramiento aprobado

Número de Identificación _____

Nombramiento NO aprobado

Razones _____

Conforme a las disposiciones del Artículo 45 de la Ley Núm. 116 del 1 de julio de 1974, se le designa Oficial Pagador _____. Deberá cumplir con las disposiciones del Reglamento Núm. 9, aprobado por el Secretario de Hacienda y con toda la reglamentación relacionada con desembolsos emitida por el Secretario de Hacienda.

El número de identificación asignado lo usará en los depósitos que efectúe a la cuenta corriente bancaria del Secretario de Hacienda, así como cualquier otro documento que envíe a esta Área.

Le incluyo copia del nombramiento, la cual deberá entregar al Banco en donde establezca su cuenta corriente. No podrá hacer desembolsos que no estén autorizados en el Reglamento 21.

Fecha

Nombre y Firma del Director de Intervenciones o su
Representante Autorizado