

	FORMATO	Código: PS-F-031
	SOLICITUD RECONOCIMIENTO Y PAGO DEL INCREMENTO ART 23 DE LA LEY 1979 DE 2019	Versión: 1
		Vigente a partir de: 13 de enero de 2025

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**

**SOLICITUD RECONOCIMIENTO Y PAGO DEL INCREMENTO PENSIONAL PREVISTO EN EL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1979 DE 2019
(Pensión de Invalidez)**

Ciudad y fecha _____

Señores

GRUPO PRESTACIONES SOCIALES DE LA DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
Bogotá, D.C.

Yo _____ identificado (a) con la c.c. No. _____, pensionado por invalidez, solicito se sirva ordenar a quien corresponda, el reconocimiento y pago del incremento pensional, de conformidad con lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1979 de 2019.

Para tal efecto, en pleno uso de mis facultades y bajo la gravedad del juramento, certifico (marcar con una x):

Ha sido condenado penalmente por delitos dolosos **SI** **NO**

Ha sido sancionado disciplinariamente por conductas gravísimas en actos ajenos al servicio **SI** **NO**

En caso de cumplir requisitos para el incremento de la pensión de invalidez, solicito la conformación del expediente y remisión al Grupo y/o dependencia correspondiente.

Así mismo, manifiesto que mi dirección actual es

Ciudad _____ Departamento _____

Teléfono _____

Correo Electrónico : _____

Autorizo al Grupo Prestaciones Sociales de la Dirección de Veteranos y Rehabilitación Inclusiva del Ministerio de Defensa Nacional para ser notificado de los actos administrativos que se deriven de mi solicitud a través de correo electrónico. SI _____ NO _____

FIRMA: _____



HUELLA DACTILAR

NOTA: La presente solicitud se resolverá en un término no mayor a cuatro (4) meses.

ÍNDICE DERECHO