



Solicitud de estimación de beneficios de jubilación

TRS18 (06-24)

PO Box 149676
Austin, Texas 78714-0185
(800) 223-8778
www.trs.texas.gov



MyTRS le ofrece la forma más rápida y segura de solicitar un presupuesto y paquete de jubilación. Visite <https://mytrs.texas.gov> para registrarse o ingresar a su cuenta. Haga clic en "Planning Tools" y luego en "Request an Estimate".

Nombre _____ ID de participante de TRS _____

Dirección _____
Dirección postal o número de apartado postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Número de teléfono _____ Fecha de nacimiento _____

Fecha(s) de jubilación propuesta (a) _____ (b) _____

(Para obtener estimaciones adicionales, por favor visite MyTRS en el sitio web de TRS)

¿Se jubila debido a una discapacidad permanente? Sí No

¿A quién planea nombrar como beneficiario al jubilarse?

Relación con el beneficiario _____

Fecha de nacimiento del beneficiario _____

Género del beneficiario

Masculino

Femenino

¿El beneficiario es un miembro de TRS? Sí No

En caso afirmativo, proporcione el número de seguro social del beneficiario planificado. _____

¿Trabaja actualmente para un empleador cubierto por TRS? Sí No

¿Cuál fue/es el título del puesto que ocupó más recientemente? _____

¿Tiene algún crédito de servicio no pagado que desea comprar? (Marque todo lo que corresponda)

- Servicio TRS previamente retirado
- Servicio y/o compensación no reportados
- Servicio sustituto (*requiere al menos 90 días de servicio sustituto en un año escolar*)
- Servicio fuera del estado
- Servicio de licencia por desarrollo
- Militar, incluido el servicio USERRA
- Servicio de período de espera de membresía
- Servicio de experiencia laboral por un maestro de carrera o tecnología
- Servicio de licencia estatal por enfermedad y/o personal (*requiere 50 días o más, o 400 horas o más de licencia estatal acumulada por enfermedad y/o personal*)



Escanee para ingresar a MyTRS

¿Ha contribuido alguna vez a alguno de los siguientes sistemas públicos de jubilación de Texas?(Marque todo lo que corresponda)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Employees Retirement System of Texas | <input type="checkbox"/> Judicial Retirement System of Texas |
| <input type="checkbox"/> Texas County and District Retirement System | <input type="checkbox"/> Texas Municipal Retirement System |
| <input type="checkbox"/> City of Austin Employees' Retirement System | <input type="checkbox"/> Austin Police Retirement System |
| <input type="checkbox"/> El Paso Firemen and Policemen's Pension Fund | <input type="checkbox"/> El Paso Employees' Pension Fund |

Entiendo que esta no es una solicitud oficial de jubilación ni una designación oficial de beneficiario. Para designar o cambiar a su beneficiario, debe completar el formulario correspondiente y TRS debe recibir la designación antes de su muerte.

Firma _____ Fecha _____