

FORMULARIO DE SOLICITUD DEL BONO PROTEGER











La siguiente información le ayudará a completar el formulario de solicitud del Bono Proteger de forma exitosa. Por favor revise cada uno de los apartados que se muestra a continuación.



Antes de iniciar asegúrese que cuente con los siguientes recursos:

DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS

Para poder acceder al sitio www.proteger.go.cr debe contar con un dispositivo electrónico con acceso a internet.

El sitio puede ser accesado a através de computadoras de escritorio, teléfonos celulares inteligentes ó tabletas electrónicas.

Puede usar cualquier navegador de internet.



DEBE CONTAR CON:

Cédula de identidad: último documento de identidad emitido por la instancia correspondiente. Debe encontrarse vigente.

Cuenta IBAN: número de cuenta bancaria IBAN a nombre de la persona que realiza la solicitud, la cuenta debe estar en colones y vigente de lo contrario no será validada.

Cartas de evidencia de condición laboral actual: si ingresa en condición de desempleo por despido, reducción de jornada laboral o de suspensión laboral, debe contar con las cartas suscritas por el patrono donde se evidencie estas condiciones.

Papel y lápiz.

Esta plataforma ha sido creada con el fin de facilitar la inscripción al beneficio económico denominado Bono Proteger. Para ingresar su solicitud siga los siguientes pasos:

Información General Ingrese a la sección "Infc revise los requisitos y bas programa.

Preguntas Frecuentes

Si tiene alguna duda, ingrese a la sección "Preguntas Frecuentes"

Formulario de Solicitud

Para finalizar, ingrese su solicitud en la sección "Formulario de Solicitud".

Bono Proteger CR

© Copyright 2020 Ministerio de Trabajo y Seguridad Social. Costa Rica.

INGRESE AL SITIO

Ingrese al sitio www.proteger.go.cr

Antes de abrir el formulario de solicitud, **revise las pantallas** de "Información General" y "Preguntas Frecuentes", así podrá despejar sus dudas acerca del Bono Proteger.

Al ingresar a la página principal encontrará los **enlaces** a estas pantallas señalados con botones numerados en una secuencia lógica de visualización.

Recuerde en la parte inferior derecha encontrará un **chat** que podrá activar en caso de que tenga una duda específica.



Información General

En el marco de la emergencia nacional provocada por el COVID-19, el Gobierno de la República ha diseñado un programa de ayudas económicas denominada BONO PROTEGER. El objetivo de este bono es resguardar a las personas trabajadoras y a las empresas, contra los efectos negativos producidos durante la evolución de la pandemia en el país.

Este Bono consiste en la entrega temporal de un monto económico, según la condición de vulnerabilidad laboral en la que se encuentre la persona a raíz de la **emergencia nacional por COVID-19**. Para ser beneficiario de este programa, la persona debe cumplir con al menos una de las siguientes características:

- Personas despedidas: aquellas que fueron cesadas de sus puestos de trabajo y que no cuentan actualmente con medios para generar ingresos económicos en su núcleo familiar.
- 2. Empleado(a) con suspensión temporal del contrato laboral vigente a raíz de la emergencia por el COVID-19: aquellas personas que tienen un contrato laboral vigente, pero fue suspendido de forma temporal, y no perciben ingresos económicos en el periodo que abarca la suspensión.
- 3. Empleado (a) con reducción de jornada a raíz de la emergencia por el COVID-19: aquellas personas que tienen un contrato laboral vigente, pero sufrieron una reducción en su jornada laboral y en su salario por un periodo determinado.
- 4. **Trabajador (a) independiente con afectación raíz de la emergencia por el COVID-19:** personas que trabajan de forma independiente y vieron disminuidas sus fuentes de ingresos desde el inicio de la emergencia nacional.

INFORMACIÓN GENERAL

En la pantalla de "Información General" encontrará una **explicación detallada** de cómo funciona el Bono Proteger.

En este espacio podrá conocer cual es la población objetivo, distribución del monto económico según la condición de entrada, los requisitos para acceder al bono, y las bases legales con las que se sustenta.

Al final de la pantalla encontrará una infografía con un resumen general de la del programa.

Preguntas Frecuentes 1 - ¿Cuáles son los requisitos que debo cumplir para ser beneficiario(a) del Bono Proteger? Únicamente aquellas personas que cuenten con los siguientes requisitos podrán acceder al Bono Proteger: · Ser costarricense o extranjero en condición migratoria regular, mayor de 15 años. · Haber perdido su empleo o fuente ingresos, tener una jornada reducida, un contrato de trabajo suspendido, o haber visto reducidos sus ingresos, como producto de la emergencia por COVID-19. Contar con documento de identidad nacional o extranjero (DIMEX) vigente. Contar con una cuenta bancaria IBAN a su nombre, activa, en colones, de cualquier institución financiera del sistema bancario nacional. También puede solicitar la cuenta en el formulario de solicitud; si carece de ella. Completar la declaración jurada y formulario de inscripción virtual.

PREGUNTAS FRECUENTES

En la pantalla de "Preguntas Frecuentes" encontrará una lista de preguntas con sus respectivas respuestas en relación con el Bono Proteger.

Es recomendable que **revise todo el contenido** antes de acceder al formulario de solicitud, ya que se aclaran muchos de los temas presentes en las secciones que componen el formulario.

Debe dar click en cada una de las preguntas para desplegar su contenido.



Formulario de Solicitud

Deberá indicar sus datos propios para que pueda rellenar el campo. No pueden quedar espacios en blanco en el formulario.

Consentimiento Informado

El abajo firmante autoriza de manera libre, inequívoca, específica e informada al Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, en adelante denominado MTSS, y al Instituto Mixto de Ayuda Social, en adelante IMAS para que, de conformidad con la Ley No. 8968 de Protección de la Persona frente al Tratamiento de sus Datos Personales:

a) Dé tratamiento a mis datos personales de carácter sensible, de acceso irrestricto o restringido, suministrados en el formulario diseñado para fines de trámite y atención de mi solicitud.

 b) Además, autorizo para que con esa finalidad se consulte otras fuentes de información institucional, tales como, pero no restringidas a: SICERE, SINIRUBE, información tributaria, y toda aquella que permita al MTSS determinar mi elegibilidad para el Bono Proteger.

c) Además, manifiesto que he sido puesto en conocimiento que la recopilación los datos aquí suministrados y los que requiera consultar, según lo indicado en el apartado anterior, se realiza en las siguientes condiciones:

 a. La finalidad de la recopilación de datos personales es determinar mi elegibilidad para el Bono Proteger, y serán utilizados solamente con esos fines.

FORMULARIO DE SOLICITUD

El formulario de solicitud se integra de 4 secciones. Antes de ingresar a ellas se le pide completar un consentimiento informado.

5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lea con detenimiento cada una de las cláusulas que componen el consentimiento informado.

a) Dé tratamiento a mis datos personales de carácter sensible, de acceso irrestricto o restringido, suministrados en el formulario diseñado para fines de trámite y atención de mi solicitud.

b) Además, autorizo para que con esa finalidad se consulte otras fuentes de información institucional, tales como, pero no restringidas a: SICERE, SINIRUBE, información tributaria, y toda aquella que permita al MTSS determinar mi elegibilidad para el Bono Proteger.

c) Además, manifiesto que he sido puesto en conocimiento que la recopilación los datos aquí suministrados y los que requiera consultar, según lo indicado en el apartado anterior, se realiza en las siguientes condiciones:

- a. La finalidad de la recopilación de datos personales es determinar mi elegibilidad para el Bono Proteger, y serán utilizados solamente con esos fines.
- b. Que dicha información tendrá como único destinatario al MTSS y al IMAS, y solamente podrá ser consultada por sus funcionarios, debidamente acreditados para tales fines.
- c. Que el tratamiento que el MTSS o el IMAS dará a mis datos personales solicitados será su análisis, para determinar el cumplimiento de requisitos y elegibilidad para el bono por vulnerabilidad laboral producto de emergencia nacional por el Covid-19.
- d. Que en caso de que decida no suministrar la información personal requerida, tendré como consecuencia la imposibilidad de acceder al bono indicado.
- e. Que de conformidad con la No. Ley N°8968, me asisten los de rectificación, actualización o eliminación de la información brindada, los cuales podrán ser ejercitados a través del correo electrónico

pronae4x4@mtss.go.cr

f. Que el responsable de la base de datos será el Director o Directora Nacional de Empleo a cargo del Programa Nacional de Empleo, del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social.

Al marcar la casilla de aceptación del presente documento otorgo mi consentimiento informado al MTSS y al IMAS para que mantenga mis datos en su Base de Datos de conformidad con lo que en el presente me ha sido informado.

Acepto conforme

nalid TUILC

🔽 ineleclaración jurada y aceptar el consentimiento informado para continuar.

Bono Proteger

Si está de acuerdo con lo indicado en el consentimiento informado, de click en "Acepto Conforme", de esta forma podrá acceder a la Declaración Jurada

Dek

Declaración jurada

Declaro bajo fe de juramento que la información consignada en este formulario electrónico es verdadera, por lo que asumo las responsabilidades y consecuencias administrativas y penales que correspondan en caso de falsedad, inexactitud, u omisión para el tramite del **Bono Proteger**. En caso de que la persona no aporte información verdadera se expone a la anulación del proceso administrativo para el otorgamiento del bono, la apertura de un proceso penal por perjurio y falso testimonio (artículos 311 y 316 de la Ley Penal Costarricense), y el establecimiento de un proceso de cobro administrativo en caso de aquellos recursos obtenidos como consecuencia de inducir a la administración a error con la información falsa declarada bajo juramento o el aporte de cualquier documentación falsa para tal fin.

Es obligatorio para poder considerar su solicitud, que por favor escriba a mano la declaración jurada tal como se muestra en el recuadro. Deberá firmarla igual a como aparece su firma en su documento de identidad. Tome una foto para que la pueda adjuntar a continuación:

Declaración Jurada Firmada

Adjuntar Archivo

Browsecey renar

Para desplazarse en un dispositivo móvil, asegúrese de tocar afuera del p

Ademas del archivo adjunto favor firme a continuación:

Image: Constraint of the second se

DECLARACIÓN JURADA

Debe **transcribir** en una hoja de papel el texto señalado en este recuadro (puede hacerlo con una impresora también). Luego debe firmarla con su puño y letra.

Tome una fotografía del documento que acaba de firmar y **cárguela** dando click en este botón.

Además de cargar la declaración, debe **colocar su firma** haciendo uso del cursor en caso de que esté en un PC o con su dedo si lo realiza con el celular.



Correo electrónico

Dirección de correo electrónico

micorreo@personal.com

I. Identificación de la persona solicitante

No son elegibles para este bono:

I. Trabajadores del sector público

II. Pensionados de cualquier régimen

III. Personas menores de 15 años

IV. Privados de libertad.

V. Familias que reciben otras transferencias monetarias del Estado iguales o superiores a ¢50,000.

Año

2027

Validar ID

VI. Personas que cuenten con un trabajo remunerado al 100% de su jornada.

Tipo de identificación

Nacional

Fecha de Expiración del documento de identidad (dd/mm/aaaa)

Día Mes

15 Enero

Número de documento de identificación

0123456789 Hemos validado la identificación.

CORREO ELECTRÓNICO

Incluya su correo electrónico, este es un requisito **indispensable** ya que es uno de los principales medios de contacto donde se le informará su aceptación o denegatoria al Bono Proteger. Si no posee uno, puede crearlo con cualquier solución gratuita disponibles en internet.

11

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Seleccione su tipo de identificación, luego se le pedirá que indique la fecha de **Expiración** (en el caso de nacionales) o de **Emisión** (en caso de extranjeros). Para el caso de nacionales es importante que cuente con el último plástico emitido por el Tribunal Supremo de Elecciones. Este es un medio de protección que permite evitar situaciones de suplantación de identidad en el proceso.

De click en "Validar ID" para continuar con el proceso. Deberá aparecer un mensaje indicando "Hemos validado la identificación".

Fecha de Exp	biración del documento de identio	dad (dd/mm/aaaa)			
Día	Mes	Año		(
15	Enero	• 2027			
Número de d	locumento de identificación				Cuando valide su documento
012345	6789	Valida	ar ID O		de identidad y este sea
Hemos validad	do la identificación.				aceptado, se completaran
Nombre					de nombre, apellidos, y fecha
ANDR	ÉS				de nacimiento.
Primer Ap	ellido				
PÉREZ	Ζ				
Segundo /	Apellido		_		
GÓME	Z				
Sexo Regi	stral				
Masculi	ino				
© Otro					
Fecha de I	Nacimiento (dd/mm/aaaa)			1	2
Día	Mes	Año			
31	Enero	• 1990			Complete los espacios de
					Estado Civil y Condición
Estado Civil					Académica según corresponda.
Casado(a)			0		Debe dar click en los recuadros
Condición Ac	cadémica				opciones disponibles.
Secundaria	a Completa		•		- I
Cantidad de d	dependientes				
	•				

Cantidad de dependientes			
- ndique la cantidad de personas que integran el núcleo familiar y no generan ingresos.	0		
Núcleo familiar compuesto por			
Padra madra o ambos	•		
ispecifique la forma en la que se compone el núcleo familiar			
Número de teléfono	0	_	
+506 12345678			
ndique un número de teléfono como medio de contacto.			
Provincia			
San José	v		
Cantón	0		
	•		
Sau jose			
Distrito			
Carmen	•		
I. Condición de Empleo			
Condición por la que solicita el Bono Proteger			
Desempleado(a) - A raíz de emergencia del COVID-19	•		
i es trabajador independiente o informal indique sus datos propios para que pueda rellenar el campo. No pueden quedar espacios en blanco en el formulario			
Dcupación			
Analista de Crédito			
Nombre de la empresa o persona fisica para la cual trabaja o trabajó			

Continúe con la información que se le solicita.

En este espacio debe ingresar un **número telefónico válido**, este es el segundo medio de contacto.

Indique el **lugar de residencia** actual según: Provincia, Cantón y Distrito.

CONDICIÓN DE EMPLEO

En esta sección debe seleccionar su **condición de empleo real**. Según la información que proporcione así serán los espacios de carga de anexos que se habilitarán en el último apartado del formulario.

Condici	ón por la que solicita el Bono Proteger			
Deser	mpleado(a) - A raíz de emergencia del COVID-19	•		
Si es traba campo. N	ajador independiente o informal indique sus datos propios para que pueda rellenar el lo pueden quedar espacios en blanco en el formulario			
Ocupac	ión	0	_	
Analis	ta de Crédito			
Nombre	e de la empresa o persona fisica para la cual trabaja o trabajó			
La Fin	anciera 123			
Número	o de teléfono Patrono			
+506	12345678			
Direcció	ón del lugar de trabajo			
San Jo	osé, Oficentro 2020, Local 123			
Monto	de Ingreso antes de crisis COVID-19			
¢ 5	50000	0	_	_
Monto	de Ingreso posterior a crisis COVID-19			

III. Información Bancaria

A continuación se le solicita indicar su número de cuenta IBAN de 22 dígitos. Por favor revise la siguiente imagen donde se muestra un ejemplo de su estructura. Debe revisar que el número se encuentre correcto ya que de lo contrario su solicitud podrá ser descartada.

La cuenta debe estar en colones y activa. En ningún otro momento se le volverá a solicitar esta información por ningún medio. Si recibe algún

Recuerde que en esta sección debe incorporar información real, la misma será verificada por los medios que correspondan.

En caso de que la persona no aporte información verdadera se expone a la anulación del proceso administrativo para el otorgamiento del bono, la apertura de un proceso penal por perjurio y falso testimonio (artículos 318 y 323 de la Ley Penal Costarricense), y el establecimiento de un proceso de cobro administrativo en caso de aquellos recursos obtenidos como consecuencia de inducir a la administración a error con la información falsa declarada bajo juramento o el aporte de cualquier documentación falsa para tal fin.

En el apartado de ingresos debe hacer referencia a los **ingresos brutos** (por mes).

III. Información Bancaria

A continuación se le solicita indicar su número de cuenta IBAN de 22 dígitos. Por favor revise la siguiente imagen donde se muestra un ejemplo de su estructura. Debe revisar que el número se encuentre correcto ya que de lo contrario su solicitud podrá ser descartada.

La cuenta debe estar en colones y activa. En ningún otro momento se le volverá a solicitar esta información por ningún medio. Si recibe algún mensaje o llamada que así se lo pida denúncielo al 800-Denuncie (800-33686243)



CR05015202001026284066

CR: Código país, según estándar ISO-3166 05: Dígito verificador, según estándar ISO/IEC- 7064 + un cero(0) delante de la Cuenta Cliente (17 dígitos)

Validar IBAN

Número de cuenta IBAN (En Colones)

CR05015202001026284066

Indique en el siguiente espacio el número de cuenta IBAN a su nombre:

Requiero una cuenta bancaria nueva.

INFORMACIÓN BANCARIA

En esta sección se debe incorporar el número de cuenta IBAN (consta de 22 dígitos alfanumérico) que esté a nombre de la persona que realiza la solicitud de inscripción, la cuenta debe estar en **colones y vigente**. De lo contrario no será validada.

Si no cuenta con una cuenta bancaria actualmente, el Banco Popular le ofrece una opción para aperturar una cuenta de ahorros en línea, puede gestionarla en el mismo formulario al marcar: "Requiero una cuenta bancaria nueva."

Con ello puede completar y terminar de enviar el formulario. Una vez hecho el depósito (si su solicitud es aprobada) se les informará por correo electrónico, con el fin de que proceda a formalizar y coordinar la entrega de la tarjeta de débito con la entidad financiera indicada.

IV. Carga de anexos

Debe adjuntar los documentos que se solicitan según su condición laboral actual:

Personas en condición de desempleo

Carta de despido suscrita por el patrono o algún documento que acredite el cambio de su situación laboral, y fotografia del documento de identidad con el cual se está registrando.

\sim	_		-
С.	а	n	a.
_	-	•	

Adjuntar Archivo	Br	owse			
,					
Documento de Identidad (Fro	ontal)				
Adjuntar Archivo	Br	owse			
Documento de Identidad (Re	verso)				
Adjuntar Archivo	Br	owse			
omentarios Adicionales					
omentarios Adicionales					
omentarios Adicionales					
omentarios Adicionales dique algún comentario adicional.					
omentarios Adicionales dique algún comentario adicional.	Enviar Formulario		0-		
omentarios Adicionales dique algún comentario adicional.	Enviar Formulario		0-	Bono Pr	
omentarios Adicionales dique algún comentario adicional.	Enviar Formulario		0-	Bono Pr	

CARGA DE ANEXOS

En esta sección se habilitarán los espacios de carga de anexos según la condición de empleo con la que se está registrando. No omita ningún documento ya que esto puede invalidar su solicitud.

ENVIAR FORMULARIO

-

Al momento de dar click en el botón "Enviar Formulario" podrá observar una pantalla con el mensaje de confirmación "**Registro fue enviado exitosamente**", en caso de que ese mensaje no se visualice tendrá que volver a completar el formulario de inscripción.

