

UNJSPF Member Self-Service (MSS)



UNJSPF

Member Self-service



MSS – Acesso ao CE – Certificate of Entitlement

UNJSPF Member Self-Service



- **ACESSAR** o site **do UNJSPF**

www.unjspf.org/member-self-service

- **CLICAR** em “**LOGIN TO MEMBER SELF-SERVICE**”

MSS – Login

A screenshot of the UNJSPF Secure Login page. The page has a white background and a light blue border. At the top, it says "UNJSPF Secure Login". Below that, there are two input fields: "User Name" and "Password". Under the "Password" field is a blue "Log In" button. At the bottom of the form, there are three links: "Register", "Forgot User Name", and "Forgot Password". A red arrow points to the "Forgot Password" link.

UNJSPF Secure Login

User Name

Password

Log In

Register | Forgot User Name | Forgot Password

- **ACCESSAR** <https://member.unjspf.org/>
- **FAZER** o **LOGIN**

MSS – Primeira página

UNJSPF Member Self-Service



The screenshot shows the UNJSPF Member Self-Service homepage. At the top right, it displays "Last Login 31/08/2016 | Account | Logout". Below this is a navigation bar with the UNJSPF logo and a list of member organizations: EPPO, FAO, IAEA, ICGEB, ICCROM, ICAO, ICC, IFAD, ILO, IMO, IOM, IPU, ISA, ITU, ITLOS, STL, UN, UNESCO, UNIDO, WHO, WIPO, WMO, WTO. A "Welcome" message is followed by a text input field and the date "01/09/2016", with a red arrow pointing to it. On the left is a "Menu" with "Home" selected. The main content area is titled "Home" and contains a welcome message and instructions. Below this are sections for "News" and "Alerts".

Home

Using this website will enable you to view and update certain information in your UNJSPF records. Should you find any errors in the information please follow the instructions below:
If you are an employee of the following organizations, EPPO, FAO, IAEA, ICCROM, ICGEB, ICAO, ICC, IFAD, ILO, IMO, IOM, IPU, ISA, ITU, ITLOS, STL, UNESCO, UNIDO, WHO, WIPO, WMO, UNWTO, please contact your Staff Pension Committee (SPC) Secretary.
If you are a participant of the United Nations family Organization, please contact your Executive Office or your HR office immediately.
If you are a retiree or a beneficiary, please contact the Fund's web master at webmaster@un.org
For additional information relating to the various tabs, please click on the HELP tab below.

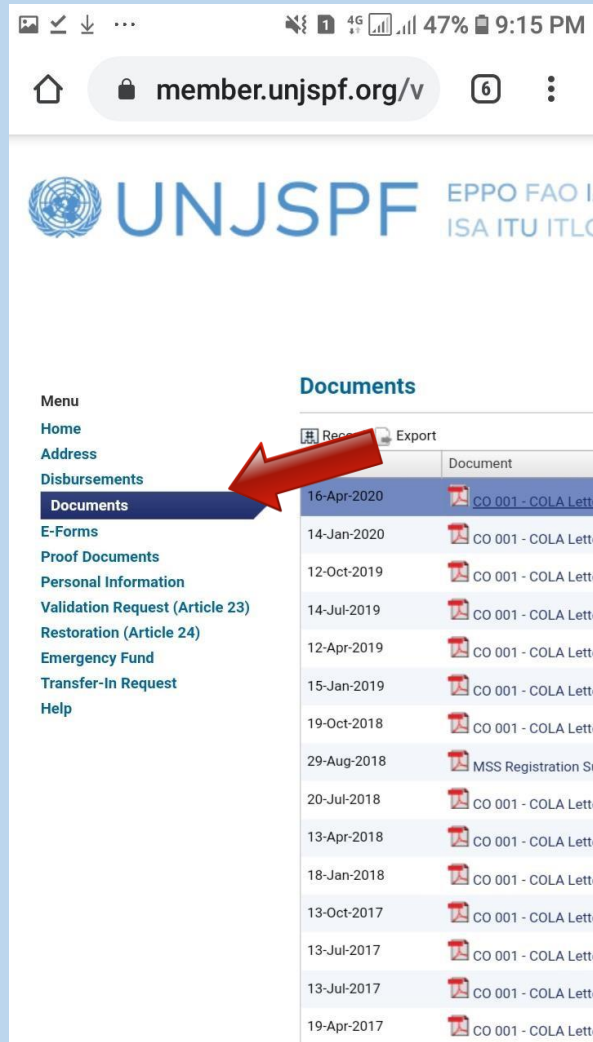
News

- Welcome to Member Self-Service. This is your personal United Nations Pension Fund information site containing data about your participation and your history with the Fund. Please take a few minutes to explore all of the tabs in the menu.
- Beneficiaries, please note that you can check receipt of your 2016 Certificate of Entitlement (CE) through the "Proof Documents" tab. If your 2016 CE is not yet listed, check again in a couple of weeks, as the Fund continuously records returned CEs.
- Participants, your 2015 Annual Statement, now

Alerts

- **Após o login – confirmar nome do beneficiário no canto superior direito**

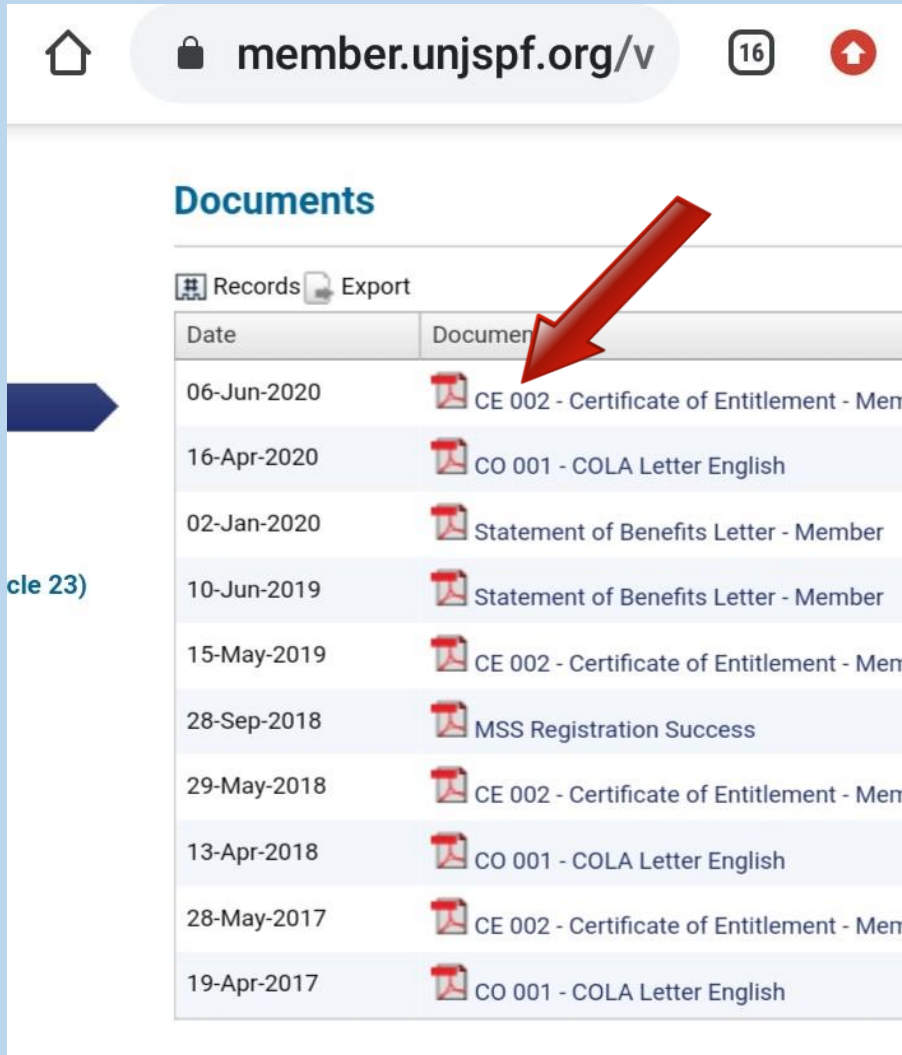
MSS – Menu



▪ ACESSAR NO MENU O LINK:

DOCUMENTS - histórico de documentos liberados pelo Fundo

MSS – Menu



member.unjspf.org/v

Documents

Records Export

Date	Document
06-Jun-2020	CE 002 - Certificate of Entitlement - Mem
16-Apr-2020	CO 001 - COLA Letter English
02-Jan-2020	Statement of Benefits Letter - Member
10-Jun-2019	Statement of Benefits Letter - Member
15-May-2019	CE 002 - Certificate of Entitlement - Mem
28-Sep-2018	MSS Registration Success
29-May-2018	CE 002 - Certificate of Entitlement - Mem
13-Apr-2018	CO 001 - COLA Letter English
28-May-2017	CE 002 - Certificate of Entitlement - Mem
19-Apr-2017	CO 001 - COLA Letter English

- CLICAR, FAZER O DOWNLOAD do **CE (Certificate of Entitlement)** e IMPRIMIR.

IMPORTANTE

Somente quem recebe VIA DÓLAR tem o
CE DISPONIBILIZADO NO MSS.

Quem recebe através de DUPLA VIA deve
AGUARDAR O DOCUMENTO PELO CORREIO.

MSS – CE



CERTIFICATE OF ENTITLEMENT / CERIFICAT DE DROIT A PRESTATION / CERTIFICADO DE DERECHO A PRESTACION

00 [redacted] DATE 30 June 2020

I certify that I receive a benefit(s) under the Regulations of the United Nations Joint Staff Pension Fund and that, on the date of my signature as indicated below, I continue to be entitled to this (these) benefit(s). I note that falsification of signature will be considered fraud.

Je certifie que je perçois une (des) prestation(s) qui m'est (me) (ont) été (sont) en vertu des dispositions des statuts de la Caisse commune des pensions du personnel des Nations Unies et que, à la date indiquée ci-dessous, j'ai (nous) continué (sont) d'avoir droit à la date à laquelle j'appose ma signature. J'ai pris bonne note que falsifier une signature sera considéré (sont) comme une tentative de fraude.

Certifico que recibo una(s) prestación(es) en virtud de las disposiciones de los Estatutos de la Caja Común de Pensiones del Personal de las Naciones Unidas, a la(s) que continúo (continúan) teniendo derecho en la fecha que firmo el presente certificado. Entiendo que la falsificación de la firma será considerado (sont) como una tentativa de fraude.

SIGNATURE/FIRMA [redacted] BENEFIT(S) 7404 - Art. 29 Early Retirement

(See below if you are unable to sign)
(Si vous n'êtes pas en mesure de signer, voir ci-dessous)
(Si no le es posible firmar, vea a continuación)

DATE [redacted]

IF YOU ARE UNABLE TO SIGN YOUR NAME, AFFIX YOUR THUMBPRINT HERE AND HAVE IT WITNESSED HERE AS STATED BELOW:
SI VOUS N'ETREZ PAS EN MESURE DE SIGNER VOS NOMS, VEUILLEZ APPoser VOTRE EMPREINTE DIGITALE ICI, ELLE DOIT ETRE DUMENT CERTIFIEE.
SI NO LE ES POSIBLE FIRMAR, PONGA SU HUELLA DIGITAL AQUÍ Y HÁGALA TESTIGAR AQUÍ TAL COMO SE INDICARÁ SO

Witness Name / Nom du témoin / Apellido del testigo	Witnessed or attested to by a UN system official, attending physician or local government authority. Validé par un fonctionnaire de système des Nations Unies, par le médecin traitant ou par les autorités locales. Validado por un funcionario del sistema de las Naciones Unidas, por el médico a cargo o por las autoridades locales.	
Witness Title / Titre du témoin / Cargo del testigo	SIGNATURE/FIRMA	OFFICIAL STAMP (SEAL) SCÉAU OFFICIEL SELLO OFICIAL

You must return this certificate within 45 days of the above date in order to ensure continued payment of your benefit.

Complete all required entries.

WARNING: Any willful misrepresentation for the purpose of collecting benefits from the Fund might lead to prosecution by the appropriate national authorities.

A fin d'éviter que le paiement de votre prestation ne soit interrompu, veuillez remplir et retourner le présent certificat dans un délai de 45 jours à partir de la date indiquée ci-dessus.

Remplir toutes les rubriques pertinentes.

AVERTISSEMENT: Toute personne qui fait sciemment de fausses déclarations en vue de percevoir des prestations de la Caisse sera passible de poursuites par les autorités nationales compétentes.

Este certificado debe ser devuelto dentro de los 45 días a contar de la fecha de esta comunicación para asegurar el pago ininterumpido de su prestación.

Complete toda la información solicitada.

ADVERTENCIA: Cualquier representación falsa hecha deliberadamente con el propósito de recibir prestaciones de la Caja puede resultar en enjuiciamiento por parte de las autoridades nacionales competentes.

[redacted]

BRAZIL

- ASSINAR e COLOCAR A DATA

MSS – CE - envio



CERTIFICATE OF ENTITLEMENT / CERIFICAT DE DROIT A PRESTATION / CERTIFICADO DE DERECHO A PRESTACIÓN

000 [redacted] DATE 30 June 2020

I certify that I receive a benefit(s) under the Regulations of the United Nations Joint Staff Pension Fund and that, on the date of my signature as indicated below, I continue to be entitled to this (these) benefit(s). I note that falsification of signature will be considered fraud.

Je certifie que je perçois une (des) prestation(s) qui m'est (me sont) versée (s) en vertu des dispositions des statuts de la Caisse commune des pensions du personnel des Nations Unies et que je continue d'y avoir droit à la date à laquelle j'appose ma signature. J'ai pris bonne note que falsifier une signature est considéré comme une tentative de fraude.

Certifico que recibo una(s) prestación(es) en virtud de las disposiciones de los Estatutos de la Caja Común de Pensiones del Personal de las Naciones Unidas, a la(s) que continúo teniendo derecho en la fecha que firm el presente certificado. Entiendo que la falsificación de la firma será considerado como fraude.

SIGNATURE/FIRMA [redacted] BENEFIT(S) 74004 - Art. 29 Early Retirement

(See below if you are unable to sign)
(Si vous n'êtes pas en mesure de signer, voir ci-dessous)
(Si no le es posible firmar, vea a continuación)

DATE [redacted]

IF YOU ARE UNABLE TO SIGN YOUR NAME, AFFIX YOUR THUMBPRINT HERE AND HAVE IT WITNESSED HERE AS STATED BELOW:
SI VOUS N'ETREZ PAS EN MESURE DE SIGNER VOS NOMS, VEUILLEZ APPOSER VOTRE EMPREINTE DIGITALE ICI. ELLE DOIT ÊTRE DUMENT CERTIFIÉE.
SI NO LE ES POSIBLE FIRMAR, PONGA SU HUELLA DIGITAL AQUÍ Y HÁGALA TESTIFICAR AQUÍ TAL COMO SE INDICA ABAJO.

Witness Name / Nom du témoin / Apellido del testigo	Witnessed or attested to by a UN system official, attending physician or local government authority. Validé par un fonctionnaire de système des Nations Unies, par le médecin traitant ou par les autorités locales. Validado por un funcionario del sistema de las Naciones Unidas, por el médico a cargo o por las autoridades locales.	[redacted]
Witness Title / Titre du témoin / Cargo del testigo	SIGNATURE/FIRMA OFFICIAL STAMP (SEAL) SCEAU OFFICIEL SELLO OFICIAL	

You must return this certificate within 45 days of the above date in order to ensure continued payment of your benefit.

Complete all required entries.

WARNING: Any willful misrepresentation for the purpose of collecting benefits from the Fund might lead to prosecution by the appropriate national authorities.

A fin d'éviter que le paiement de votre prestation ne soit interrompu, veuillez remplir et retourner le présent certificat dans un délai de 45 jours à partir de la date indiquée ci-dessus.

Remplir toutes les rubriques pertinentes.

AVERTISSEMENT: Toute personne qui fait sciemment de fausses déclarations en vue de percevoir des prestations de la Caisse sera passible de poursuites par les autorités nationales compétentes.

Este certificado debe ser devuelto dentro de los 45 días a contar de la fecha de esta comunicación para asegurar el pago ininterumpido de su prestación.

Complete toda la información solicitada.

ADVERTENCIA: Cualquier representación falsa hecha deliberadamente con el propósito de recibir prestaciones de la Caja puede resultar en enjuiciamiento por parte de las autoridades nacionales competentes.

[redacted]

BRAZIL

- COLOCAR O DOCUMENTO ORIGINAL NUM ENVELOPE E ENVIAR PARA O UNJSPF

MSS – CE - envio



CERTIFICATE OF ENTITLEMENT / CERIFICAT DE DROIT A PRESTATION / CERTIFICADO DE DERECHO A PRESTACIÓN

000 [redacted] DATE 30 June 2020

I certify that I receive a benefit(s) under the Regulations of the United Nations Joint Staff Pension Fund and that, on the date of my signature as indicated below, I continue to be entitled to this (these) benefit(s). I note that falsification of signature will be considered fraud.

Je certifie que je perçois une (des) prestation(s) qui m'est (me sont) versée (s) en vertu des dispositions des statuts de la Caisse commune des pensions du personnel des Nations Unies et que je continue d'y avoir droit à la date à laquelle j'appose ma signature. J'ai pris bonne note que falsifier une signature est considéré comme une tentative de fraude.

Certifico que recibo una(s) prestación(es) en virtud de las disposiciones de los Estatutos de la Caja Común de Pensiones del Personal de las Naciones Unidas, a la(s) que continúo teniendo derecho en la fecha que firmo el presente certificado. Entiendo que la falsificación de la firma será considerado como fraude.

SIGNATURE/FIRMA [redacted] BENEFIT(S) 74004 - Art. 29 Early Retirement

(See below if you are unable to sign)
(Si vous n'êtes pas en mesure de signer, voir ci-dessous)
(Si no le es posible firmar, vea a continuación)

DATE [redacted]

IF YOU ARE UNABLE TO SIGN YOUR NAME, AFFIX YOUR THUMBPRINT HERE AND HAVE IT WITNESSED HERE AS STATED BELOW:
SI VOUS N'ETREZ PAS EN MESURE DE SIGNER VOS NOMS, VEUILLEZ APPOSER VOTRE EMPREINTE DIGITALE ICI. ELLE DOIT ÊTRE DUMENT CERTIFIÉE.
SI NO LE ES POSIBLE FIRMAR, PONGA SU HUELLA DIGITAL AQUÍ Y HÁGALA TESTIFICAR AQUÍ TAL COMO SE INDICARÁ A continuación.

Witness Name / Nom du témoin / Apellido del testigo	Witnessed or attested to by a UN system official, attending physician or local government authority. Validé par un fonctionnaire de système des Nations Unies, par le médecin traitant ou par les autorités locales. Validado por un funcionario del sistema de las Naciones Unidas, por el médico a cargo o por las autoridades locales.	[redacted]
Witness Title / Titre du témoin / Cargo del testigo	SIGNATURE/FIRMA OFFICIAL STAMP (SEAL) SCEAU OFFICIEL SELLO OFICIAL	

You must return this certificate within 45 days of the above date in order to ensure continued payment of your benefit.

Complete all required entries.

WARNING: Any willful misrepresentation for the purpose of collecting benefits from the Fund might lead to prosecution by the appropriate national authorities.

A fin d'éviter que le paiement de votre prestation ne soit interrompu, veuillez remplir et retourner le présent certificat dans un délai de 45 jours à partir de la date indiquée ci-dessus.

Rempir toutes les rubriques pertinentes.

AVERTISSEMENT: Toute personne qui fait sciemment de fausses déclarations en vue de percevoir des prestations de la Caisse sera passible de poursuites par les autorités nationales compétentes.

Este certificado debe ser devuelto dentro de los 45 días a contar de la fecha de esta comunicación para asegurar el pago ininterumpido de su prestación.

Complete toda la información solicitada.

ADVERTENCIA: Cualquier representación falsa hecha deliberadamente con el propósito de recibir prestaciones de la Caja puede resultar en enjuiciamiento por parte de las autoridades nacionales competentes.

[redacted]




BRAZIL

■ SE O DOCUMENTO FOR ENVIADO PELO CORREIO NORMAL

■ United Nations Joint Staff Pension Fund
c/o United Nations
P.O. Box 5036
New York, NY 10163-5036
USA

■ DICA: DIE – DOCUMENTO INTERNACIONAL EXPRESSO - ESTÁ FUNCIONANDO NOS CORREIOS.

MSS – CE - envio




CERTIFICATE OF ENTITLEMENT / CERIFICAT DE DROIT A PRESTATION / CERTIFICADO DE DERECHO A PRESTACIÓN

000 DATE 30 June 2020

I certify that I receive a benefit(s) under the Regulations of the United Nations Joint Staff Pension Fund and that, on the date of my signature as indicated below, I continue to be entitled to this (these) benefit(s). I note that falsification of signature will be considered fraud.

Je certifie que je perçois une (des) prestation(s) qui m'est (me sont) versée (s) en vertu des dispositions des statuts de la Caisse commune des pensions du personnel des Nations Unies et que je continue d'y avoir droit à la date à laquelle j'appose ma signature. J'ai pris bonne note que falsifier une signature est considéré comme une tentative de fraude.

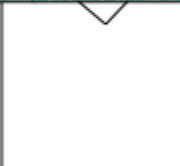
Certifico que recibo una(s) prestación(es) en virtud de las disposiciones de los Estatutos de la Caja Común de Pensiones del Personal de las Naciones Unidas, a la(s) que continúo teniendo derecho en la fecha que firm el presente certificado. Entiendo que la falsificación de la firma será considerado como fraude.

SIGNATURE/FIRMA BENEFIT(S)
74004 - Art. 29 Early Retirement

(See below if you are unable to sign)
(Si vous n'êtes pas en mesure de signer, voir ci-dessous)
(Si no le es posible firmar, vea a continuación)

DATE

IF YOU ARE UNABLE TO SIGN YOUR NAME, AFFIX YOUR THUMBPRINT HERE AND HAVE IT WITNESSED HERE AS STATED BELOW:
SI VOUS N'ETREZ PAS EN MESURE DE SIGNER VOS NOMS, VEUILLEZ APPOSER VOTRE EMPREINTE DIGITALE ICI. ELLE DOIT ÊTRE DUMENT CERTIFIÉE.
SI NO LE ES POSIBLE FIRMAR, PONGA SU HUELLA DIGITAL AQUÍ Y HÁGALA TESTIFICAR AQUÍ TAL COMO SE INDICARÁ A continuación.

Witness Name / Nom du témoin / Apellido del testigo	Witnessed or attested to by a UN system official, attending physician or local government authority. Validé par un fonctionnaire de système des Nations Unies, par le médecin traitant ou par les autorités locales. Validado por un funcionario del sistema de las Naciones Unidas, por el médico a cargo o por las autoridades locales.		
Witness Title / Titre du témoin / Cargo del testigo	SIGNATURE/FIRMA	OFFICIAL STAMP (SEAL) SCEAU OFFICIEL SELLO OFICIAL	

You must return this certificate within 45 days of the above date in order to ensure continued payment of your benefit.

Complete all required entries.

WARNING:
Any willful misrepresentation for the purpose of collecting benefits from the Fund might lead to prosecution by the appropriate national authorities.

A fin d'être en mesure de percevoir votre prestation, vous devez retourner ce présent certificat dans un délai de 45 jours à partir de la date indiquée ci-dessus.

Rempir toutes les rubriques pertinentes.

AVERTISSEMENT:
Toute personne qui fait sciemment de fausses déclarations en vue de percevoir des prestations de la Caisse sera passible de poursuites par les autorités nationales compétentes.

Este certificado debe ser devuelto dentro de los 45 días a contar de la fecha de esta comunicación para asegurar el pago ininterumpido de su prestación.

Complete toda la información solicitada.

ADVERTENCIA:
Cualquier representación falsa hecha deliberadamente con el propósito de recibir prestaciones de la Caja puede resultar en enjuiciamiento por parte de las autoridades nacionales competentes.

BRAZIL

- SE O DOCUMENTO FOR ENVIADO POR CORREIO EXPRESSO ESPECIAL

- United Nations Joint Staff Pension Fund
37th floor, 1 DHP
885 Second Avenue
New York, NY 10017
USA

- DICA: DHL e FEDEX em funcionamento normal e fazendo coleta na residência.

FEDEX – 3003-3339 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-703-3339 (outras localidades) - (das 07h30 às 20h)

DHL – 0800-771-3451 (das 08h às 19h)



AAFIB

www.aafib.net