

PROPUESTA N°: _____
SOLICITUD N°: _____
FECHA: _____
FIRMA: _____
ACLARACIÓN: _____

SERVICIO DE SOLIDARIDAD

SOLICITUD DE SUBSIDIO

Incap. Transitoria Incap. Permanente Internación de Socio/a Maternidad Patologías del Embarazo

1- DATOS DEL/LA BENEFICIARIO/A:

Socio/a N°: _____ Nombre/s y Apellido/s: _____

Fecha de nacimiento: ___/___/___ Edad: _____ Estado Civil: _____ C.I.P. N°: _____

Profesión: _____ Especialidad: _____

Lugar/es de trabajo/s

1. _____ Tel/s.: _____

2. _____ Tel/s.: _____

Domicilio particular: _____ Localidad: _____

Tel.Part.: _____ Celular N°: _____ Email: _____

Diagnóstico/s: _____

Tiempo de inactividad ___/___/___ hasta ___/___/___

Médico tratante: _____ Registro Profesional N°: _____

Autorizo a depositar en Caja de Ahorro N°: _____

2- EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE NO FUERA EL BENEFICIARIO, COMPLETAR EL SIGUIENTE ÍTEM

(REGLAMENTO DE SOLIDARIDAD – ARTICULO 10: Los subsidios serán otorgados a solicitud del beneficiario y en caso de que el mismo se encuentre imposibilitado de firmar la solicitud, podrá hacerlo un tercero, debidamente habilitado, quien deberá identificarse con su Cédula de Identidad, cuya copia se adjuntará a la solicitud y presentar la cédula de identidad original del beneficiario.)

Nombre y Apellido/s: _____ C.I.P. N°: _____

Socio/a N°: _____ Relación familiar con el/la Beneficiario/a: _____

Domicilio Particular: _____ Localidad: _____

Tel.Part.: _____ Celular N°: _____ Email: _____

Firma del/la beneficiario/a

Art. 7 Inc. C.: Estar al día en todas sus obligaciones con la Cooperativa en el momento de retirar el subsidio, caso contrario, se aplicará el importe del mismo para amortizar los compromisos en mora.

RESOLUCIÓN COMITÉ DE SOLIDARIDAD

Incap. Transitoria Incap. Permanente Internación de Socio/a Maternidad Patologías del Embarazo

Tiempo otorgado: _____ (_____) Días. Monto otorgado: Cs.: _____

Observación _____

Acta N° _____ del Comité de Solidaridad. Fecha ___/___/___

Secretario/a Comité de Solidaridad

Presidente/a Comité de Solidaridad