



SOLICITUD DE AUXILIO FONDO DE SOLIDARIDAD

Fecha de solicitud			Fecha de recibo		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

IMPORTANTE: POR FAVOR LEA CON DETENIMIENTO

Se entiende como **Calamidad Doméstica** el hecho súbito e imprevisto que afecta el equilibrio económico del Asociado, originando un egreso excesivo en sus obligaciones corrientes o un daño patrimonial que deba repararse de inmediato y que no esté en capacidad de asumir.

Presente esta solicitud dentro de los (15) días siguientes al hecho, pasado este período se pierde el derecho a solicitar el auxilio. Anexe fotocopia de la última colilla de pago y documentos probatorios del suceso.

El Comité de Solidaridad verificará la documentación suministrada por el solicitante. Cualquier inconsistencia anulará la solicitud.

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:		Cédula:	De:
Dirección Residencia:	Tel. Residencia:	Tel. Oficina:	Crefi:
Correo electrónico:		Celular:	
En caso de aprobación consignar en la cuenta:	N°	Banco	(Recuerde que la cuenta debe ser del titular que solicita el servicio)
<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente			

Describa brevemente la situación personal o familiar que motiva su solicitud

Obtuvo colaboración de su empresa SI NO

Valor recibido \$ _____

¿Por qué? _____

FIRMA DIGITAL DEL SOLICITANTE _____

OBSERVACIONES DE COMFAMIGOS

FIRMA GERENTE

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL COMITÉ

APROBADA

EN DINERO \$ _____

NEGADA

EN ESPECIE \$ _____

FIRMA INTEGRANTE COMITÉ

FIRMA INTEGRANTE COMITÉ

FIRMA COORDINADOR COMITÉ