

ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DE THREE M GSC S.R.L Y AFINES

ANEXO B

SOLICITUD DEL BENEFICIO Y SUBSIDIO DEL FONDO DE AYUDA SOLIDARIA

El suscrito,	, número de cédula de identidad:
, solicita la ayuda conforme al Reglamento del Fondo de Ayuda Solidaria para:	
Afiliado Madre o Padre	Hijo (a) Cónyuge o conviviente Otro
Nombre	N° Cédula:
La ayuda se solicita por:	
Matrimonio (1)	Sucesos en vivienda (3)
Nacimiento de Hijo (a) (2)	Fallecimiento (4)
Adopción (2)	Gastos médicos y compra de medicinas (5)
Descripción del motivo:	
Documentos a presentar:	
1. <u>Matrimonio</u> : certificación de matrimonio y copia de la cédula de los contrayentes.	
 Nacimiento de hijos o adopción: Copia de constancia de nacimiento / documento del PANI o del órgano u ente que corresponda. Sucesos en vivienda: según lo indicado en el reglamento para cada efecto. 	
4. Fallecimiento: certificado de de	función, copia de la cédula del fallecido y el asociado.
5. Gastos médicos / compra de m	edicinas: N° de Factura recibo
o documento:	·
 La factura proforma debe ser a nombre de ASO3M evidenciando el beneficiario. El desembolso se hará al proveedor que emita la factura o documento. Posterior al giro del subsidio por cualquiera de sus canales, se cuenta con quince días hábiles para presentar la liquidación con la factura o documento original. En caso contrario, el subsidio se convertirá en un préstamo. Ese préstamo será equivalente al crédito de Financiamiento Especial y se aplicarán las mismas condiciones en cuanto a registro, tasa de interés y plazo de vencimiento. 	
En fe de lo anterior, se solicita el for	ndo el día de del 202
Se suscribe conforme:	
Firma:	