

SOLICITUD AUXILIO BIENESTAR SOCIAL

I. INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

NOMBRES	APELLIDOS	No. CEDULA	FECHA DE SOLICITUD
EMPRESA	DEPENDENCIA	CÓDIGO	CLASE DE AUXILIO 1() 2() 3() 4() 5() 6()

II. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Clase de Auxilio	Documentación Requerida	Documentación Presentada
1	Daño o destrucción parcial de la vivienda urbana *Certificación expedida por autoridad competente *Concepto técnico y presupuesto	
2	Destrucción total de la vivienda urbana *Certificación expedida por autoridad competente *Concepto técnico y presupuesto	
3	Muerte de Asociado Certificación de Defunción	
4	Muerte de Familiares Certificación de Defunción y estar registrado en FONGRANELERA	
5	Tratamiento médico quirúrgico, Odontológico, ortopédico, Oftalmológico, (Lentes) No Cubiertos por el POS Facturas, certificados médicos (Solamente uno de estos auxilios por año)	
6	Hijo(a) recién nacido (a) Certificado de nacido vivo y/o registro civil	

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS NUMERALES 1Y2

--

IV. IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS NUMERALES 3, 4, 5, 6

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO CON EL ASOCIADO
---------------------	----------------------------

FIRMA DEL ASOCIADO
C.C.

V. VERIFICACIÓN Y APROBACIÓN (USO EXCLUSIVO DEL FONDO)

FECHA DE RECIBIDO	INFORMACIÓN VERIFICADA POR
OBSERVACIONES:	
AUXILIO APROBADO	SI () NO () ENTE QUE APRUEBA
No. DE ACTA	FECHA DEL ACTA
VALOR APROBADO \$	FECHA DE PAGO

EL RECIBIR ESTE DOCUMENTO NO GENERA SU ACEPTACIÓN POR PARTE DE FONGRANELERA, QUIEN SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA