

**SOLICITUD DE PREMIOS Y SUBSIDIOS**

Fecha: ____/____/____.-

Nombre y Apellido: _____ C.I.Nº: _____ Socio N° _____

Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____ Teléf. N°: _____ Cel. N°: _____

Cónyuge: _____ C.I.Nº: _____ Socio N° _____

Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____ Teléf. N°: _____ Cel. N°: _____

Dirección Part.: _____ N° : ____ Barrio: _____ Ciudad: _____

Por el Presente documento solicito a la Cooperativa Subsidio de Solidaridad por:

- Matrimonio
- Nacimiento
- Fallecimiento
- Egreso Universitario
- Post Grado
- Doctorado / Masterado
- Diplomado
- Técnico Superior
- Internación

REQUISITOS SEGÚN REGLAMENTO VIGENTE

- ART.Nº 25 – Incisos a), b), c), d)

1. MATRIMONIO

- ART. Nº 27 – Incisos a), b), c).

2. NACIMIENTO

- ART. Nº 28 – Incisos a), b), c), d)

3. FALLECIMIENTO

- ART. Nº 30º-Incisos a), b), c)

- ART.Nº32º - Incisos a), b), c)

4. EGRESO UNIVERSITARIO Y POST GRADO

- ART. Nº 33 – Incisos a), b), c)

5. TECNICO SUPERIOR (2 años)

- ART. Nº 34 – Incisos a), b), c), d)

6. INTERNACIÓN MEDICA

- ART. Nº 35 – Incisos a), b), c), d)

Firma del Solicitante: _____

Aclaración: _____



FORMULARIO FL-03

Rev. 00

SOLICITUD DE PREMIOS Y SUBSIDIOS



SOLICITUD DE PREMIOS Y SUBSIDIOS

Aportes al Día Si No

Solidaridad al Día Si No

Amortización de Créditos al día Si No

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Firma y Sello
Funcionario Responsable

Fecha de proceso: ____ / ____ / ____

Verificación del Dpto. Operativo

.....
.....
.....
.....

Firma y Sello
Jefe del Dpto.

Fecha de proceso: ____ / ____ / ____

COMITÉ DE SOLIDARIDAD

Aprobado Rechazado Acta N° ____ / ____ Fecha: ____ / ____ / ____

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....
.....
.....

Secretario/a

Vicepresidente

Presidente