



**SOLICITUD DE BENEFICIOS POR SOLIDARIDAD**

Datos a llenar por el socio/a:

Socio Nro.: \_\_\_\_\_ Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Solicito premio/subsidio por: \_\_\_\_\_

Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del socio como está en la Cédula de identidad

**INFORMES DE ADMINISTRACIÓN**

**Obligaciones al día:**

Aporte: [ \_\_\_\_\_ ] Solidaridad: [ \_\_\_\_\_ ]

Crédito: [ \_\_\_\_\_ ] Tarjeta de crédito: [ \_\_\_\_\_ ]

**Fecha del acontecimiento:** \_\_\_\_\_

**Antigüedad Requerida:** SI  NO

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Funcionario Responsable**

\_\_\_\_\_  
**Jefe de Área**

**Resolución del Comité de Solidaridad**

**Aprobado**

**Denegado**

**Pendiente**

**Monto otorgado en guaraníes:** \_\_\_\_\_ **Artículo:** \_\_\_\_\_ **Acta:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Presidente*

\_\_\_\_\_  
*Secretario*

\_\_\_\_\_  
*Vocal*

**Resolución del Consejo de Administración**

**Aprobado**

**Denegado**

**Pendiente**

**Monto otorgado en guaraníes:** \_\_\_\_\_ **Artículo:** \_\_\_\_\_ **Acta:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Presidente*

\_\_\_\_\_  
*Secretario*

\_\_\_\_\_  
*Tesorero*

**MUY IMPORTANTE:** le recordamos que para poder acceder a todos los beneficios de solidaridad deben estar al día en el aporte y solidaridad en el momento del acontecimiento y en la presentación, como así también en las demás obligaciones ya sea créditos y tarjeta de crédito.-

**Título III – De las disposiciones Generales**

**Art. 22°** si se comprueba el cobro indebido del subsidio o premio, o la tentativa de hacerlo, el Consejo de Administración podrá instruir sumario que corresponda, del que podrán surgir las sanciones y penalidades establecidas en los estatutos y acciones legales previstas en la Ley.