

	GESTIÓN SOCIAL Y ADMINISTRATIVA	Código: GSA-FOR-12
		Fecha: 02/01/2023
	SOLICITUD DE AUXILIOS	Versión: 01
		Página: 1/1

Manizales, ____ / ____ / ____

Señores,
COMITÉ DE SOLIDARIDAD Y AYUDA MUTUA
COOTRACHEC

Por medio del presente les solicito la posibilidad de otorgarme un auxilio con base en las reglamentaciones internas, según la siguiente información:

Datos del asociado

Nombre: _____ c.c. _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Datos del beneficiario (si aplica)

Nombre: _____ c.c. _____ Teléfono: _____

Tipo de auxilio: seleccione el auxilio de solidaridad que va a solicitar:

☐ Fallecimiento

☐ Kit de recién nacido

☐ Calamidad doméstica:

- ☐ Grave daño o detrimento en el patrimonio familiar
☐ Enfermedades y lesiones graves
☐ Formulación de gafas
☐ Para desplazamiento

Descripción de la situación:

A la presente se anexa documento legal e idóneo, según tipo de auxilio que respalda la novedad:

☐ Facturas ☐ Registro de defunción ☐ Fórmula ☐ Otros: _____

Condiciones generales:

1. El asociado debe estar al día con todas las obligaciones contraídas en COOTRACHEC.
2. La antigüedad del asociado solicitante debe ser superior a noventa (90) días.
3. Si el comité aprobador llega a comprobar fraude en el otorgamiento de los auxilios, el asociado infractor deberá reintegrar el dinero del auxilio con las sanciones establecidas en los estatutos sociales vigentes.
4. Después de ser aprobado el auxilio, el asociado será notificado y tendrá un plazo de hasta treinta (30) días calendario para reclamar este beneficio y, vencido el mismo, no se aceptarán reclamos posteriores.

☐ Certifico que conozco el reglamento interno del Comité de Solidaridad y Ayuda Mutua de Cootrachec y me comprometo a cumplirlo. De igual forma, autorizo el tratamiento de información bajo la política de protección de datos de Cootrachec vigente.

Firma y cédula del solicitante

Para uso de COOTRACHEC: Acta de aprobación No. _____ Fecha: ____ / ____ / ____