



Cooperativa Multiactiva
de Ahorro, Crédito y Servicios
"San Lorenzo" Ltda.
"Liderazgo y Calidad para un Desarrollo Sustentable"

SOLICITUD DE SOLIDARIDAD (PREMIOS Y/O SUBSIDIOS)

Fecha:				Socio N°:	Beneficiario del Socio N°:	Casa Central:	
						Sucursal N°:	

DATOS DEL SOLICITANTE							
Nombre y Apellido:					C.I.C. N°:		
Dirección particular:					Teléf.:		
Barrio:			Ciudad:		Celular:		
PREMIOS Y SUBSIDIOS				DOCUMENTOS A PRESENTAR			
Obtención de Título de Educación Superior (Hijo de Socio)				▶ Título obtenido <input type="checkbox"/>			
				▶ Certificado de estudios <input type="checkbox"/>			
				▶ Certificado de Nacimiento del hijo <input type="checkbox"/>			
Obtención de Título de Educación Superior				▶ Título obtenido <input type="checkbox"/>			
				▶ Certificado de estudios <input type="checkbox"/>			
Matrimonio				▶ Certificado de Matrimonio/Libreta de Familia <input type="checkbox"/>			
Boda de Plata				▶ Certificado de Matrimonio/Libreta de Familia <input type="checkbox"/>			
Boda de Oro				▶ Certificado de Matrimonio/Libreta de Familia <input type="checkbox"/>			
Nacimiento de Hijo				▶ Certificado de Nacimiento del hijo <input type="checkbox"/>			
				▶ Constancia Médica en caso de cesárea <input type="checkbox"/>			
				▶ Sentencia Definitiva en caso de adopción <input type="checkbox"/>			
Internación				▶ Certificado médico de internación <input type="checkbox"/>			
Cirugía Mayor				▶ Certificado médico de la cirugía <input type="checkbox"/>			
Compra de anteojos (A partir de 45 años)				▶ Receta médica del oftalmólogo <input type="checkbox"/>			
				▶ Factura de compra de la óptica <input type="checkbox"/>			
Fallecimiento				▶ Certificado de defunción <input type="checkbox"/>			
		Padre/Madre <input type="checkbox"/>		▶ Certificado de Matrimonio/Libreta de Familia <input type="checkbox"/>			
		Cónyuge <input type="checkbox"/>		▶ Certificado de Nacimiento del socio/Libreta de Familia <input type="checkbox"/>			
		Hijo menor o en situación de discapacidad <input type="checkbox"/>		▶ Certificado de Nacimiento del hijo/Libreta de Familia <input type="checkbox"/>			
Servicio Funerario				▶ Certificado de defunción <input type="checkbox"/>			
		Socio/a <input type="checkbox"/>		▶ Certificado de Matrimonio/Libreta de Familia <input type="checkbox"/>			
		Padre/madre <input type="checkbox"/>		▶ Certificado de Nacimiento del socio/Libreta de Familia <input type="checkbox"/>			
		Cónyuge <input type="checkbox"/>		▶ Certificado de Nacimiento del hijo/Libreta de Familia <input type="checkbox"/>			
		Hijo menor o en situación de discapacidad <input type="checkbox"/>		▶ Factura de la funeraria a nombre del solicitante. <input type="checkbox"/>			
				▶ Constancia de utilización Servicio Funerario <input type="checkbox"/>			
Devolución de haberes por fallecimiento del Socio <input type="checkbox"/>				▶ Fotoc. de Canc. de cuentas aprob. por C.A. <input type="checkbox"/>			
				▶ Fotoc. de solicitud de Ingreso del Socio <input type="checkbox"/>			
				▶ Fotoc. de Solicitud de Cambio de Beneficiario <input type="checkbox"/>			

Adjuntar Fotocopia de Cédula de Identidad Civil actualizada del solicitante

Solicito la concesión del subsidio, premio y/o devolución de haberes, sobre la base de los documentos que bajo mi responsabilidad y con expresa constancia de ser verdaderos y correctos consigno en esta solicitud con carácter de Declaración Jurada, los cuales podrán ser verificados por la Cooperativa si así lo desea. El otorgamiento de lo solicitado estará sujeto a los términos y condiciones indicadas en ésta solicitud y en el Reglamento de Solidaridad vigente, DOCUMENTOS QUE DECLARO HABER LEÍDO Y CONOCER suficientemente, y a cuya observancia y cumplimiento me obligo formalmente.

Firma del Solicitante



Cooperativa Multiactiva
de Ahorro, Crédito y Servicios
"San Lorenzo" Ltda.
"Liberazgo y Calidad para un Desarrollo Sustentable"

SOLICITUD DE SOLIDARIDAD (PREMIOS Y/O SUBSIDIOS)

INFORME DE LA ADMINISTRACIÓN

Antigüedad requerida		Solidaridad al día en el momento del suceso	
Edad requerida		Tiempo adecuado para presentación del documento	
Documentos exigidos completos			
Subsidio recibido durante el año por el mismo concepto	SI	NO	Al día con todas sus obligaciones (Aporte, Créditos, Fondo de Sostenimiento, Mantenimiento y Fortalecimiento Institucional, Biblioteca, otros)
Observaciones:			
Recibido por: Firma y Sello		Verificado por: Jefe de Secc. Solidaridad y/o Sucursal Firma y Sello	
Recomendación Gerencia de Área:			
Firma y Sello			
Autorizado por Gerencia General (Art. 11º RS):			
Firma y Sello			

RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE SOLIDARIDAD Y/O COMITÉ EJECUTIVO Y/O SUCURSAL 1

Analizada en sesión de fecha: _____, Conforme consta en Acta N°: _____ siendo: Aprobada <input type="checkbox"/> Rechazada <input type="checkbox"/> s/ Art. _____ del Reglamento de Solidaridad Pendiente <input type="checkbox"/>
Monto total aprobado: Gs.: _____ (Guaraníes: _____)
Observaciones:
_____ Firma de Miembros del Comité de Solidaridad y/o Comité Ejecutivo y/o Comité de Sucursal 1

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

Puesta a consideración del Consejo de Administración en sesión de fecha: _____ siendo: Aprobada <input type="checkbox"/> Rechazada <input type="checkbox"/> Pendiente <input type="checkbox"/> Conforme consta en Acta N°: _____
Según Memorando N° _____ de fecha: _____, elaborado por la Sección de Solidaridad y/u Oficial de Servicios y avalado por las Solicitudes aprobadas por el Comité de Solidaridad y/o Comité Ejecutivo y/o Comité de Sucursal 1.
Observaciones:
_____ Firma y Sello de la Secretaria del Consejo de Administración