

SOLICITUD DE SUBSIDIOS O PREMIOS DE SOLIDARIDAD Nro./2024

Socio Nro..... FECHA DE RECEPCIÓN:...../...../.....

Nombre y Apellido del Solicitante.....C.I..... Copia C.I.

Nombre y Apellido del Cónyuge.....

Dirección:..... Teléfono:.....

PREMIO POR MATRIMONIO

Fecha del Matrimonio...../...../..... Nombre y Apellido del Cónyuge.....

Certificado de Matrimonio original Cónyuge socio SI NO

N° de Folio..... Acta..... Fecha del matrimonio:/...../.....

PREMIO POR NACIMIENTO o ADOPCIÓN

Nombre y Apellido del niño(a).....

Certificado de Nacimiento o Adopción original Cónyuge socio SI NO

N° de Folio..... Acta..... Fecha del Nac. o Adop./...../.....

SUBSIDIO POR DEFUNCIÓN

Nombre/Apellido del Fallecido(a).....

Certificado de Defunción original

N° de Folio..... Acta..... Fecha del Fallecimiento./...../.....

Socio Padre o Madre Cónyuge Hijo(a) menor Documento que pruebe la relación con el fallecido Copia C.I. del fallecido **SUBSIDIO POR REPOSO DOMICILIARIO**Certificado original del reposo con diagnóstico médico Fechas del..../..../... al/..../...

Cantidad de días..... Fecha del Certificado...../...../..... Diagnóstico.....

SUBSIDIO POR INTERNACIÓNConstancia original de la internación con diagnóstico médico

Fechas del..../..../... al..../..../... Cantidad de días..... Fecha de la constancia/...../.....

Diagnóstico:.....

SUBSIDIO POR INTERVENCIÓN QUIRÚRGICAConstancia original de la intervención con diagnóstico médico

Fecha de la intervención...../...../..... Diagnóstico:

PREMIO POR EGRESO ACADÉMICO – TÍTULO UNIVERSITARIO - POSGRADOCopia del Título obtenido autenticado por Escribanía Documento que acredite la filiación (para Egreso Escolar Básico y Escolar Media) -----
Firma del socio(a) solicitante