



DEMCOOP

FONDO DE SOLIDARIDAD

FORMATO UNICO DE SOLICITUD DE AUXILIO

Tipo de Auxilio

- Calamidad Doméstica
- Auxilio funerario
- Incapacidad médica

Fecha de Diligenciamiento

Datos del solicitante	Nombres y Apellidos		C. C. No.
	Direccion residencia		
	Ciudad	Teléfono fijo	Teléfono móvil
	Empresa		
	Direccion oficina		
	Teléfono	Extensión	Correo electrónico

Pruebas Aportadas

Pruebas	_____

Condiciones Generales y Autorizaciones

1. La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para DEMCOOP
2. Cualquier falsedad detectada en la documentación adjunta, cancela automáticamente el trámite de la presente solicitud, y constituye falta grave de acuerdo al Estatuto de DEMCOOP.
3. La solicitud del auxilio debe hacerse dentro de los 30 días calendario de la fecha en que sucedan los hechos.
4. La antigüedad del asociado solicitante debe ser superior a 90 días.
5. El Comité de solidaridad tiene hasta 30 días hábiles para dar respuesta a la presente solicitud.

FIRMA DEL SOLICITANTE (DEUDOR)

C.C. No. _____ DE: _____

Documentación Requerida

CALAMIDAD DOMESTICA	AUXILIO FUNERARIO
* Oficio de solicitud del Auxilio por Calamidad Doméstica (Dirigido al Comité de Solidaridad)	* Oficio de solicitud del Auxilio por Calamidad Doméstica (Dirigido al Comité de Solidaridad)
* Formato unico de solicitud de auxilio debidamente diligenciado	* Formato unico de solicitud de auxilio debidamente diligenciado
* Fotocopias de recibos por Incapacidades médicas emitidos por EPS	* Fotocopias del registro de defunción
* Fotocopia del último desprendible de pago	* Fotocopias del registro civil del Asociado
	* Fotocopia del último desprendible de pago

Estudio y Aprobación (Para uso exclusivo de DEMCOOP)

Aprobación:	Acta No. _____	
OBSERVACIONES		
Aprobado	Negado	Aplazado
FIRMA DEL COORDINADOR FONDO DE SOLIDARIDAD		
