



FONDO DE EMPLEADOS BARTOLINOS Y DE LA COMPAÑÍA DE JESUS – “FECOSBA”

FORMATO DE SOLICITUD DE AUXILIO POR MATRIMONIO

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Nombre:

CC No.:

Empresa:

Cargo:

Nombre del
Conyugue:

Fecha del matrimonio:

Firma del solicitante

c.c.

ESTUDIO DE LA SOLICITUD (Espacio reservado para la oficina de FECOSBA)

| | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|----|--------------------------|----|-----|--------|
| Fecha de vinculación a FECOSBA | Día | | Mes | | Año | |
| Antigüedad Meses : | | | | | | Monto: |
| Se solicita auxilio por primera vez | <input type="checkbox"/> | Si | <input type="checkbox"/> | No | | |
| Fecha del otorgamiento del anterior: | | | | | | |

Nombre de quien verifico la información

Fecha recibido

Día Mes Año

Requisitos que usted debe cumplir en el momento de presentar la solicitud

1. Para acceder a este beneficio se requiere
 - a. Diligenciar el formato de solicitud de auxilio por matrimonio, dentro de un plazo máximo de treinta (30) días calendario, a partir de la fecha del matrimonio del asociado.
 - b. Anexar copia del registro civil de matrimonio.
 - c. Allegar certificación o fotocopia del certificado de haber realizado el curso básico de economía solidaria.

2.El Comité de bienestar estudiará y verificara los datos de la solicitud y comunicara por escrito la adjudicación o no del mismo

Aprobado Si ____ No ____ Observaciones: _____

| | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| | | |
| Firma comité de Bienestar | Firma comité de Bienestar | Firma comité de Bienestar |