

**FONDO DE EMPLEADOS DE LABORATORIOS BAXTER
FORMATO PARA SOLICITUD DE CONTRIBUCIONES-COMITÉ SOLIDARIDAD**



FECHA DE SOLICITUD _____ CIUDAD _____

NOMBRE Y APELLIDO _____

C.C. No. _____ FIRMA _____

EMPRESA: _____ TEL/CEL _____

BANCO: _____

CUENTA No. _____ AHORRO _____ CORRIENTE _____

Marque con una X el tipo de contribución que solicita y anexar a este formulario los siguientes documentos

- Educación Asociados:**
Tabulado de notas oficiales (no se aceptan notas por internet)
Recibo de Cancelación de Semestre terminado
- Educación Hijos Asociados**
Copia de calificaciones finales del colegio y oficiales para universidad
(Debe ser aprobado y alcanzar el total de logros)
- Maternidad**
Copia de Registro Civil de Nacimiento
Copia de Cedula de los padres
- Defunción**
Copia de Certificado de defunción
Copia de Cedula del asociado
- Salud**
Carta explicando al comité el motivo de la solicitud (para el asociado y su grupo familiar primario)
Copia de todos los gastos realizados no mayor a 90 días
Copia de historia clínica
Copia de Cedula de ciudadanía del asociado y/o familiar
- Calamidad**
Carta explicando al comité el motivo de la solicitud (para el asociado y su grupo familiar primario)
Copia de todos los gastos realizados no mayor a 90 días

Decisión del comité _____ Monto: _____

Observaciones _____

Firmas miembros del comité: _____

Art. 29. El comité de solidaridad se reserva el derecho de supervisar el correcto destino de las contribuciones y servicios prestados pudiendo efectuar inspecciones, exigir documentos o solicitar la información correspondiente.

Juntos haciendo camino