



# Solicitud de Auxilio **BIENESTAR**

Versión N°3

## DATOS PERSONALES

Nombre:		Fecha de Solicitud:	D	M	A
Empresa/Lugar:	Ciudad:	N° Cédula:			
Correo Electrónico:	Celular:	WhatsApp	SI	NO	
Banco:	Teléfono Fijo				
AUXILIO A SOLICITAR:		N° Cuenta:			

<input type="checkbox"/> EDUCATIVO	<input type="checkbox"/> NACIMIENTO	<input type="checkbox"/> ODONTOLÓGICO
<input type="checkbox"/> DEPORTIVO	<input type="checkbox"/> LENTES	<input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/> Compra <input type="checkbox"/> Mejora
<input type="checkbox"/> RECREACIÓN	<input type="checkbox"/> NO POS	<input type="checkbox"/> COMPRA VIVIENDA (A.P. Feiro)

## REQUISITOS:

1. Todas las **Solicitudes de Auxilio** deben tener factura legal cancelada con cumplimiento de requisitos de la DIAN, donde sean claramente visibles el nombre del Asociado, la fecha, el valor total pagado.
2. Para Auxilio de **No POS, Lentes y Odontológico**, adjuntar copia del certificado de EPS del cotizante o beneficiario.
3. Para Auxilio de **Vivienda**, adjuntar copia de escritura pública, copia de la boleta de oficina de Registros de Instrumentos Públicos y copia del último impuesto predial.

Firma del Asociado

## ESPACIO EXCLUSIVO PARA FEIRO

Fecha de Ingreso del Asociado:	Fecha de Desembolso:			
Aprobado	SI	NO	Justifique:	Monto: \$
Firma	Fecha	Acta	#	
Observaciones:	_____			
	_____			
	_____			

Los Auxilios se entregarán hasta acabar recursos aprobados en Asamblea, el asociado debe contar con 90 días de antigüedad, debe cumplir con los documentos solicitados, podrá solicitar un concepto cada 12 meses, FEIRO tiene 15 días hábiles para hacer desembolso.