

## FF-11 FORMATO DE SOLICITUD PARA AUXILIO

DD MM AA

FECHA					
-------	--	--	--	--	--

**DATOS DEL ASOCIADO**

Apellido y Nombres \_\_\_\_\_

Cedula No: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Empresa:

INGREDION     
  TECNIGENTES     
  PENSIONADO  
 GENTES     
  FONMAIZ

Apellidos y nombres del beneficiario del auxilio \_\_\_\_\_

PARENTESCO:  
 ASOCIADO  
 PADRE  
 MADRE  
 CONYUGE  
 HIJO (A)

**LINEA DE AUXILIO:**

Daño o destrucción parcial o total de la vivienda (1 SMMLV)	<input type="checkbox"/>	Fallecimiento Asociado (1 SMMLV)	<input type="checkbox"/>
Fallecimiento Beneficiario (50% de 1 SMMLV)	<input type="checkbox"/>	Invalidez permanente del asociado o algún miembro de su grupo familiar (1 SMMLV)	<input type="checkbox"/>
Nacimiento hijos (15% SMMLV)	<input type="checkbox"/>		

\_\_\_\_\_  
 Firma asociado

**Contribuciones hasta el agotamiento del presupuesto o recursos del Fondo de Bienestar Social**

**USO EXCLUSIVO DE FONMAIZ**

LINEA DE AUXILIO: \_\_\_\_\_

VALOR AUXILIO: \$ \_\_\_\_\_

AUXILIO:     
 APROBADO     
 APLAZADO     
 NEGADO

MOTIVO:  
 \_\_\_\_\_

Aprobó Comité de Bienestar Social

Revisó Gerencia: