

SOLICITUD DE SUBSIDIO: FONDO SOLIDARIO ENTRE PSICÓLOGAS/OS

Nº de orden:

Fecha de solicitud:/...../.....

Nombre y Apellido: D.N.I Nº:

Matrícula Profesional Nº: Fecha Matrícula:/...../.....

Beneficio solicitado:

A) Subsidios Ordinarios

- 1) FALLECIMIENTO
- 2) NACIMIENTO O ADOPCIÓN
- 3) CASAMIENTO O
UNIÓN CONVIVENCIAL

Documentación presentada

- Acta de Defunción
- Acta de Nacimiento
- Acta de Casamiento

B) Subsidios Extraordinarios

- 1) SUBSIDIO DE AYUDA ESCOLAR
- 2) REINTEGRO POR GASTOS EXCEP. EN SALUD

Documentación presentada: Historia Clínica / Comprobantes de Pago / Prescripción Médica

C) Otro Motivo:.....

.....

FIRMA DEL SOLICITANTE

Reservado para Dirección de Organización

Cuota al Día: SI / NO

Aprobado: SI / NO

Fecha:/...../.....

Observaciones:

.....

.....

Firma Dirección de Organización