**SOLICITUD DE BENEFICIO**

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL SOCIO : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CEDULA DE IDENTIDAD : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

En conformidad al Reglamento y Presupuesto del Servicio de Bienestar Municipalidad de Alto Bio Bio para el año 2018, solicito lo siguiente: (marcar con una cruz y acompañar los documentos que corresponde)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ITEM** | **DETALLE PRESTACION** |  |
| A | BENEFICIOS Y PRESTACIONES DE SALUD |  |  |
| B | BENEFICIOS Y PRESTACIONES EN EDUCACION |  |  |
| C | BENEFICIOS Y PRESTACIONES SOCIALES |  |  |
| D | BENEFICIOS Y PRESTACIONES ASISTENCIALES |  |  |
| E | ACTIVIDADES DEPORTIVAS |  |  |
| F | ACTIVIDADES RECREATIVAS |  |  |
| G | ACTIVIDADES CULTURALES |  |  |
| H | ACTIVIDADES FACULTATIVAS |  |  |
| I | PRESTAMOS |  |  |
|  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA SOLICITANTE**

RESOLUCION

En Alto Bio Bio, a ............................., se reúnen los integrantes del Comité de Bienestar, a fin de analizar la presente solicitud, oportunidad en que se resuelve lo siguiente :

**PROCEDE PAGAR BENEFICIO POR UN MONTO DE:**

**NO PROCEDE, POR LOS SIGUIENTES MOTIVOS:**

FIRMA INTEGRANTES:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**