

## Formulario de Ayuda Social

### DATOS PERSONALES

Nombre: \_\_\_\_\_ N° de cédula: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Correo personal: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Dirección de habitación: \_\_\_\_\_

### DATOS LABORALES

Número de empleado: \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso a HP: \_\_\_\_\_

Correo de HP: \_\_\_\_\_

Número de cuenta bancaria Bac (Payroll): \_\_\_\_\_

### TIPO DE SINIESTRO Y REQUISITOS

Robo

Incendio

Muerte de familiar

Enfermedad terminal

Desastre natural

Otro no descrito en los anteriores

“Estimado Asociado, se le recuerda que, de acuerdo con el pronunciamiento de la Sala Constitucional, Voto N° 5969, del 16 de noviembre de 1993, se aplica aquí lo consignado en el artículo 602 del Código de Trabajo, en el sentido de que los derechos económicos en la Asociación prescriben en un año a partir de la fecha en que la persona se retira de la empresa”

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Cédula

\_\_\_\_\_  
Fecha:

## REQUISITOS POR TIPO DE AYUDA

### FALLECIMIENTO DE LOS FAMILIARES

- Formulario Solicitud de Ayuda Social
- Fotocopia del documento oficial de identidad del asociado
- Fotocopia del documento oficial de identidad del fallecido en caso de ser mayor de edad.
- Original de la Certificación de nacimiento del asociado y del fallecido emitida por el registro Civil.
- Constancia de la Institución educativa en la que conste que el hermano fallecido era estudiante de tiempo completo. (En caso de ser estudiante)
- Acta de defunción emitida por el Registro Civil o del Certificado Médico emitido por la C.C.S.S. o Medicatura forense.
- Declaración jurada ante Notario Público o ante dos testigos de que el fallecido era su dependiente económico.
- Declaración de renuncia al beneficio de reclamo por concepto de casos aplicados por no especificación de la causa de la muerte en el certificado de defunción (aplica en casos específicos)
- Declaración jurada ante notario público, de que la persona fallecida vivía en unión libre con el asociado, donde se indique la cantidad de tiempo que vivieron juntos (aplica en casos específicos)
- Declaración jurada ante notario público, de que la persona fallecida era padre o madre de crianza del asociado (aplica en casos específicos)

### ROBO

- Formulario Solicitud de Ayuda Social
- Fotocopia del documento oficial de identidad del asociado.
- Documentos soporte de reparaciones, compras o cotizaciones realizadas, para reposición de lo afectado.
- Certificado de propiedad de la vivienda principal del asociado emitido por el Registro Nacional o el contrato de arrendamiento en caso de alquiler. En caso de no contar con este documento queda a criterio del Comité Social la solicitud de algún otro documento.
- Presentar fotocopia de la denuncia realizada ante el Organismo de Investigación Judicial.

### ENFERMEDAD TERMINAL DEL ASOCIADO

- Formulario Solicitud de Ayuda Social
- Fotocopia del documento oficial de identidad del asociado.
- Certificación Médica donde conste que la expectativa de vida es menor a 6 meses.
- Facturas de los gastos médicos incurridos o facturas proformas de la atención requerida.

### INCENDIO

- Formulario Solicitud de Ayuda Social
- Fotocopia del documento oficial de identidad del asociado.
- Carta del cuerpo de Bomberos que atendió la emergencia.
- Fotografías y videos de los daños.

### DESASTRE NATURAL

- Formulario Solicitud de Ayuda Social
- Fotocopia del documento oficial de identidad del asociado.
- Carta de la Comisión Nacional de Emergencia.
- Fotografías y videos de los daños.
- En casos de catástrofes que afecte un porcentaje significativo dentro de la población de asociados queda a criterio de la Junta Directiva, este artículo no será aplicable, siendo la Junta Directiva quien decidirá el tipo y forma de ayuda a los afectados.

### OTROS DOCUMENTOS

- Que puedan complementar la Ayuda Social solicitada