	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD COOACUEDUCTO **Solicitud Auxilio Solidaridad**	**Sistema Gestión de Calidad** Código: F-GE-007 Versión: 002 Fecha: 13/01/2023

I. DATOS BÁSICOS (Espacio diligenciado por solicitante)

Radicado Orfeo	

Información Asociado

Nombre					
N° Documento de Identidad		Teléfono fijo		Celular	
Estado civil		Dirección/ciudad			

Dependencia donde trabaja	Cargo	Salario

¿Tiene algún familiar empleado de la empresa de acueducto o asociado a Cooacueducto? (indispensable)

Si _____		No _____	¿Cuántos?	1 _____	2 _____	3 _____ más
Parentesco		Nombre				

Relacionar los demás (de ser necesario)

Información Beneficiario Auxilio (a quién va dirigida la solicitud de Auxilio)

Asociado____	Cónyuge_____	Hijo_____	Padre/madre____	Hijos aportados____
Nietos____	Hermanos _____	Nombre		
Estudia_____	Trabaja ____ ¿Dónde?			
¿Depende económicamente del asociado?		Afiliado a EPS	Si ___	No ___
Si _____	No _____	¿Cuál?		

Documentos Auxilio de Solidaridad

Documentos generales:
1. Formulario de solicitud debidamente diligenciado y firmado por el asociado
2. Carta de solicitud firmada, donde se relaten los hechos.
3. Copia del último desprendible de pago
4. Si el auxilio es para un integrante del grupo familiar debe adjuntar certificado de parentesco (registro de nacimiento, matrimonio, etc.)

Documentos soporte de la calamidad:

A. En caso de calamidad de salud:
1. Resumen de la historia clínica (no mayor a 30 días), soportes de incapacidad, controles y citas médicas.

B. En caso de calamidad arremetida por la naturaleza (incendio, terremoto, inundación, etc.del lugar de residencia):
1. Presentar registro fotográfico y/o videos.
2. Copia de la denuncia elevada ante el cuerpo de bomberos o autoridad competente que de fe de los hechos ocurridos.
3. Copia del certificado de libertad de la vivienda donde ocurrió el siniestro (debe ser propiedad del asociado y vigencia 30 días calendario) o contrato de arrendamiento vigente.

C. En caso de robo (Este auxilio aplica únicamente cuando el hurto es en el lugar de residencia)
1.presentar copia de la denuncia colocada ante la Fiscalía o Policía Nacional correspondiente, dentro de las 24 horas, día hábil de ocurrido el hecho (debe incluir la relación de objetos de primera necesidad que fueron hurtados)
2.Copia del certificado de libertad de la vivienda donde ocurrió el siniestro (debe ser propiedad del asociado y vigencia 30 días calendario) o contrato de arrendamiento vigente.

Firma Asociado (1.Nombre 2. N° Cédula y 3 Firma.)
1. _____ 2. 3._____
Declaro que la información y los documentos presentados y diligenciados son verídicos en todas sus partes y que de comprobarse su falsedad, me acojo a que automáticamente se me niegue la solicitud y en caso de que ya se me haya concedido, me comprometo a reembolsar el producto del beneficio.

II. DATOS COOACUEDUCTO (Espacio exclusivo Cooacueducto)					
Responsable Administración Legalización Trámite					
Nombre				Cargo	
Verificación Documentos					
Fecha ultima solicitud (DD/MM/AA)		Antigüedad en Cooacueducto (años)		Estado de cuenta	
¿Solicitó auxilio antes?	Si__ No___	Fecha último otorgamiento (DD/MM/AA)		Motivo	
Documentos entregados					
1.			4.		
2.			5.		
3.			Otros		
Concepto solicitud	Favorable _____		Desfavorable _____		Aplazado _____
Observaciones					
Parentesco					
Fecha reunión (DD/MM/AA)			N° Acta reunión		
Concepto Solicitud					
Favorable	Especie _____			Dinero (S.M.M.L.V.) _____	
Desfavorable (No cumple)	Resolución ___ Tiempo___ Otro_____				
Aplazado por	Otra documentación_____		Visita domiciliaria _____		No Cumple ____
Observaciones					
Firma Coordinador					
Nombre					
Consejo de Administración					
Fecha reunión (DD/MM/AA)		N° Acta reunión		Aprobado _____	Negado ____
Observaciones					
Firma Presidente					
Nombre					