|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASOCIACION DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES**  **VIÑA DEL MAR** | |  | **TESORERIA AFUMUVI** | | | | | |
| INGRESO N° |  | | | | |
| FECHA |  | | | | |
|  | |  |  | | | | | |
| **SOLICITUD DE PRESTAMO** | |  | AUXILIO |  | | SOCIAL | |  |
|  | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL SOCIO |  | | | | FONO | |  | |
|  | |

SOLICITO PRESTAMO POR UN MONTO DE $ EL QUE ACEPTO

PAGAR EN CUOTAS IGUALES CON UN INTERES DE 1.5% MENSUAL.

ME COMPROMETO, QUE EN CASO QUE LAS CUOTAS ACORDADAS NO PUEDAN SER DESCONTADAS TOTAL O PARCIALMENTE DE MIS REMUNERACIONES, PAGARLAS PERSONALMENTE EN LA SECRETARIA DE AFUMUVI, A MAS TARDAR EL DIA 20 DE CADA MES.

FIRMA SOLICITANTE

VIÑA DEL MAR, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| PRESENTA DOCUMENTACION DE RESPALDO SI NO |

**SOLO USO INTERNO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **INFORME SITUACION** | | | | | |
| **ACEPTADO:** |  |
|  |  | CUMPLE ANTIGUEDAD | SI |  | NO |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | CUOTAS SOCIALES AL DIA | SI |  | NO | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | RECHAZADO POR: |  |  |  | |  |
| V° B° |  |  | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  | | |

**NOTA**: La entrega de préstamos está orientada a brindar apoyo en la superación de contingencias sociales diversas, para no contribuir al sobreendeudamiento, **DE ACUERDO AL REGLAMENTO NO SE AUTORIZARAN NUEVOS PRESTAMOS, CUANDO EXISTAN CUOTAS PENDIENTES DE PAGO.**

EL DIRECTORIO