



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA

FONDOEFA

Nº de solicitud

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Cédula de Identidad
Dirección de Habitación:				Teléfono Habitación:
Componente:	Dependencia	Cargo:	Sueldo:	Teléfono Oficina:
Monto solicitado:	Motivo de la solicitud	Fecha de afiliación a Fondoefa:	Firma:	

OPINION DEL JEFE INMEDIATO DEL SOLICITANTE

Grado:	Apellidos y Nombres:	Opinión:	Firma y sello:	Fecha:
--------	----------------------	----------	----------------	--------

OPINION DEL JEFE DE BIENESTAR SOCIAL DEL PROGRAMA O COMPONENTE

Grado:	Apellidos y Nombres:	Opinión:	Firma y sello:	Fecha:
--------	----------------------	----------	----------------	--------

Requisitos generales para la tramitación de la Ayuda:

- Planilla de solicitud, sin tachaduras ni enmendaduras.
- Fotocopia de la cédula de identidad.
- Fotocopia del Carnet del empleado u obrero.
- Fotocopia de los dos (2) últimos netos de pago.
- Constancia de trabajo original, firmada y sellada por el Comandante de la Unidad o Jefe de la Dependencia donde labora.
- Documentos originales que justifiquen la solicitud (Factura)
- Carta de solicitud dirigida al Presidente de FONDOEFA.
- Los documentos deben venir anexados a una carpeta marrón

- Se tramitará una ayuda anual por afiliado.
- El monto a otorgar dependerá de la disponibilidad presupuestaria y el número de solicitudes recibidas en el mes.
- Sólo se tramitarán ayudas a los afiliados a Fondoefa.

La documentación debe ser presentada en una carpeta y remitida mediante Oficio debidamente firmado por el Jefe de la Dependencia donde preste servicios el solicitante.

Av. O` Higgins, Calle 11 con Pichincha, Edificio FONDOEFA, Urb. La Paz, El Paraíso - Caracas
Bienestar Social, Teléfonos 0212- 4720676 ext.130, 8832789

No se recibirán solicitudes incompletas – sin excepción.