****

Compensación y Bienestar

**FORMATO: SOLICITUD BENEFICIO POR CALAMIDAD DOMESTICA**

V2 – 20/Agosto/2021

**Objetivo:** Solicitar el beneficio por calamidad domestica sufrido por el colaborador

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

Señores

**QUALA S.A.**

Área de Compensación y Bienestar

Ciudad

Respetados señores:

Atentamente me permito solicitar el siguiente beneficio por Calamidad Doméstica por la siguiente situación:

|  |  |
| --- | --- |
| **Clase Solicitud** | **Marque con una X** |
| Permiso Remunerado |  |
| Auxilio económico |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Clase de Calamidad** | | **Descripción breve de la Calamidad** |
| Enfermedad Hijo |  |  |
| Enfermedad Cónyuge o Compañero |  |
| Enfermedad Padres |  |
| Evento Doméstico |  |
| No. días y/o valor solicitado | |  |
| Firma de Aprobación Jefe | |  |

**\* Nota: El permiso máximo deberá ser de 4 días Hábiles**

Para lo anterior me permito anexar los siguientes documentos que sustentan la situación descrita anteriormente.

Resumen Historia Clínica \_\_\_\_ Denuncia por robo en el Hogar \_\_\_\_\_

Orden de Hospitalización \_\_\_\_\_ Otros Documentos \_\_\_\_\_

Facturas y/o cotizaciones de Procedimientos no Incluidos en el POS \_\_\_ Cotizaciones Otros Eventos\_\_\_\_\_

Detalle:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cordialmente,

**NOMBRE TRABAJADOR**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de Ciudadanía: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZADO COMPENSACIÓN Y BIENESTAR**

**Valor aprobado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**