



SERVICIO DE BIENESTAR APS

LEY Nº 19.378 APS IQUQUE

AUTORIZACIÓN PARA SER FIADOR DE SOLICITUD DE PRÉSTAMO

Yo, _____, RUT _____

N° de contacto _____, mediante el **presente declaro ser fiador** del Beneficiario/a:

_____, Rut _____,

en solicitud de préstamo, según art. 22, del Reglamento del Servicio de Bienestar del Depto. De Adm. De Salud-CORMUDESÍ.

Asimismo, declaro tener conocimiento del monto del préstamo solicitado y el número de cuotas que descontarán por planilla de liquidaciones mensuales al beneficiario/a, asimismo declaro tener conocimiento que en el caso de beneficiarios/as jubilados/as, éstos deben realizar depósito a la cuenta bancaria del Servicio de Bienestar del Depto. De Adm. De Salud-CORMUDESÍ.

Así como también, declaro tener conocimiento y autorizo el descuento en mis liquidaciones de sueldo mensuales del préstamo solicitado, toda vez que, las cuotas mensuales del préstamo no sean solventadas por el beneficiario/a activo/a o jubilado/a.

MONTO TOTAL	N° DE CUOTAS	MONTO DE CUOTAS	DESDE	HASTA

De esta misma manera, además declaro formalmente que conozco y acepto el Artículo 11, letra 3 del Reglamento del Servicio de Bienestar de APS – CORMUDESÍ, el cual señala:

“Mientras mantenga la calidad de afiliado, no podrá eximirse por causa alguna de la obligación de pagar sus cuotas y de cumplir con los demás compromisos contraídos con el Servicio de Bienestar. Esta obligación incluye los períodos en que el afiliado se encuentre con feriado legal, licencias médicas, permisos sin goce de remuneraciones y períodos de suspensión”

Y que tengo conocimiento del acuerdo adoptado por el Comité de Bienestar, en Sesión Ordinaria del mes de Enero año 2020, en el cual *“se establece que en los casos de afiliados que no pueden acceder a préstamos por evaluación de liquidaciones con resultados de sobreendeudamiento, se les solicitará un fiador ...”* el Fiador debe ser socio activo y no debe presentar deuda en Bienestar por concepto de préstamo, ni sobreendeudamiento.

Se adjunta fotocopia de mi cédula de identidad por ambos lados.

Sin otro particular.

FIRMA DE FIADOR

FECHA _____