



Colegio de Contadores Públicos Autorizados de Puerto Rico

Protegemos el bienestar económico de nuestro pueblo.

SOLICITUD DE DONATIVO POR NECESIDAD ECONOMICA PARA GASTOS DE FUNERAL DEL CPA

Nombre del colegiado: _____

Número de licencia: _____

Nombre de la persona(s) que solicita(n) el donativo: _____

Parentesco: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: _____

Favor de contestar las siguientes preguntas para facilitar a la Junta de Gobierno del Colegio de CPA la evaluación del donativo solicitado:

1. Si era casado, nombre del cónyuge sobreviviente: _____
2. Ocupación y lugar de trabajo del cónyuge: _____
3. Gastos totales del funeral: _____ (Incluir copias de recibos).
4. Cantidad de donativo solicitada _____ (De ser aprobado la cantidad máxima a concederse no podrá ser mayor de \$1,500).
5. Composición familiar del Colegiado (Dependientes sobrevivientes – hijos, cónyuge y otros): _____.
6. Fuentes de ingreso del sobreviviente: Seguro Social Otros Salario Pensión
7. Lugar de trabajo del causante (Indique nombre de compañía, negocio propio o retirado): _____
8. Tenía seguro de vida: Sí No Cantidad \$ _____

9. Marque con una “✓” el renglón de ingreso que recibía el Colegiado al momento de su fallecimiento:

- a. ____ \$0 - \$15,000
- b. ____ \$15,001 - \$25,000
- c. ____ \$25,001 - \$35,000
- d. ____ \$35,001 - \$50,000
- e. ____ \$50,001 – o más

Favor de explicar otras razones por la cual solicita el donativo:

Necesita asesoramiento para radicar la planilla de Caudal Relicto: Sí No

Certifico que la información incluida en esta solicitud según mi mejor creencia y entendimiento es cierta, correcta y completa.

Fecha

Firma de la persona que solicita el donativo

Nombre en letra de molde

Favor de incluir copia del certificado de defunción con esta solicitud. La Junta de Gobierno del Colegio de CPA evaluará la cantidad del donativo solicitado y el mismo se aprobará de acuerdo a la necesidad económica del Colegiado y de los fondos disponibles del Colegio.

<u>Para uso del Colegio de CPA</u>	
Fecha: _____	
Cantidad aprobada: \$ _____	Número de cheque: _____
Denegada: _____	
Explique: _____	

Firma representante del Comité: _____	

Firma del Presidente o Director Ejecutivo: _____	

Procesado por Director de Finanzas: _____	Fecha: _____