

# SUBSIDIO COVID-19 POSITIVO

## Nota de Solicitud

### Datos Personales

NOMBRE Y APELLIDO

DOMICILIO

TELÉFONO DE CONTACTO

CORREO ELECTRÓNICO

### SOLICITUD

Me dirijo a Ud. a fin de solicitar, quiera tener a bien, contemplar la posibilidad de otorgarme el beneficio de "Subsidio Covid-19 positivo", a favor del titular en actividad ..... sin más que agregar y a la espera de una respuesta favorable, saluda a Ud. muy atentamente.

La Plata, a los .....días del mes de .....del año 2020.-

.....

Firma

### REQUISITOS

- Certificado COVID-19 Positivo expedido por autoridad competente
- Fotocopia de último recibo de haberes
- Fotocopia de D.N.I
- Constancia de CBU (cuenta sueldos)
- Fotocopia de carnet de IOMA