

SEÑOR PRESIDENTE DEL SUB CAFAE MINDEF FAP

S.P.

Yo, Empleado Civil FAP,
identificado con DNI. N° y NSA., domiciliado en
..... Distrito Provincia
y Departamento, actualmente laborando en en
el cargo de, con años de servicios, ante
Usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, amparado en el Reglamento Interno del SUB CAFAE MINDEF FAP
2011, que norma el otorgamiento de Asistencia Familiar, recorro a su digno
despacho, a fin de solicitar se sirva disponer a quien corresponda, se me otorgue
el apoyo social por **(indicar motivo de solicitud: Salud, Fallecimiento,
Pèrdida de Enseres, Deficiencia Económica y otros)**
.....
.....

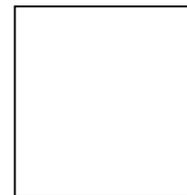
Para tal efecto, cumplo con adjuntar la documentación que se detalla a
continuación:

1.
2.
3.
4.
5.

Por lo expuesto:

Mucho agradeceré de Ud., Sr. Presidente del SUB CAFAE MINDEF
FAP, atender a mi petición en sentido favorable.

....., de de 2024



Firma

Huella digital

Grado : _____
Nombres y Apellidos: _____
DNI : _____
NSA : _____

DECLARACIÓN JURADA PARA OTORGAR LA ASISTENCIA FAMILIAR
SUB CAFAE MINDEF FAP

Yo, Empleado Civil FAP....., identificado con DNI N° y NSA....., con domicilio legal en Distrito Provincia Departamento en mi calidad de BENEFICIARIO del Sub Comité de Administración del Fondo de Asistencia y Estimulo de los Empleados Civiles de la Fuerza Aérea del Perú - SUB CAFAE MINDEF FAP.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, actualmente no recibo ayuda de otro organismo de la FAP o afín y me comprometo que la Asistencia Familiar requerida la voy a emplear exclusivamente en el objeto que motivó la solicitud presentada por el suscrito, la cual deberá ser aprobada mediante Acta de Sesión Ordinaria y/o Extraordinaria del Sub Comité, por el siguiente caso:

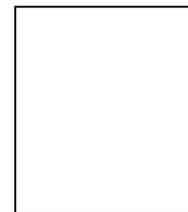
Gastos imprevistos de Salud (), Fallecimiento (), Perdida de Enseres por siniestros o Desastres Naturales (), Insuficiencia Económica (), Otros ().

También, indico que presentaré en el plazo máximo de cinco (05) días útiles, la Rendición de Cuentas debidamente documentada, mediante los comprobantes autorizados por SUNAT, emitidos a nombre del SUB CAFAE MINDEF FAP con RUC 20506556873.

Por lo expuesto y en señal de veracidad, estampo mi firma y huella digital, sometiéndome a las Sanciones de Ley, en caso de incumplimiento.

....., de de 2024

_____ Firma



Huella digital

Grado : _____

Nombres y Apellidos: _____

DNI : _____

NSA : _____