



Solicitud de Anticipo de Prestaciones Sociales

FECHA: ____/____/____

Declaro:

Yo, _____; venezolano(a), mayor de edad, titular de la cédula de identidad Nro. _____, de profesión _____ domiciliado en la Ciudad de _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica del Trabajo, de las Trabajadoras y Trabajadores, la cual fu publicada en Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela Nro. 6.076 Extraordinario, de fecha 07 de mayo de 2012, en su artículo Nro. 144, así como los lineamientos establecidos en el Contrato de Fideicomiso entre mi persona y el Banco Bicentenario Banco Universal, C.A., solicito se realice un anticipo del _____ %

En su defecto, solicito un anticipo por la cantidad de (Bs. _____). Dicha solicitud será destinada para satisfacer obligaciones de derivadas de:

- a) La construcción, adquisición, mejora o reparación de vivienda para él y su familia.
- b) La liberación de Hipoteca o de cualquier otro gravamen sobre vivienda de su propiedad
- c) La inversión en educación para él, ella o su familia
- d) Los gastos por atención médica y hospitalaria de las personas indicadas en el literal anterior

Agradezco realizar los depósitos correspondientes en la cuenta número: _____ del Banco Bicentenario, Banco Universal C.A.

Recibe conforme:

Nombres y Apellidos	Cédula de Identidad	Firma y Huella



Finiquito de Prestaciones Sociales

FECHA: ____/____/____

Declaro:

Yo, _____; venezolano(a), mayor de edad, titular de la cédula de identidad Nro. _____, de profesión _____ domiciliado en la Ciudad de _____, declaro que he terminado la relación laboral que me unía con la Empresa: **TROMERCA**.

En consecuencia, he recibido del Banco Bicentenario, Banco Universal C.A, la cantidad de Bs. _____, por concepto de culminación del Fideicomiso de Prestaciones Sociales que existía frente a esa Institución. Dicho monto comprende el Fondo Fiduciario existente para la fecha más intereses, la misma la recibo mediante abono en cuenta N°. _____

Como consecuencia de lo anterior, declaro satisfechos todos mis derechos en lo que respecta al referido Fideicomiso y doy en consecuencia el finiquito.

Recibe conforme:

Nombres y Apellidos	Cédula de Identidad	Firma y Huella

FECHA: ____/____/____

Ciudadano:

Lcdo. Edward Rojas Mata

Gerente General de TROMERCA

Su despacho.

Tengo a bien dirigirme a usted muy respetuosamente, en la oportunidad de extenderle un cordial saludo. La presente, tiene como finalidad solicitarle muy respetuosamente de conformidad a lo establecido en el artículo 144, parágrafo segundo de la Ley Orgánica del Trabajo, de las Trabajadoras y Trabajadores; un anticipo del setenta y cinco (75) por ciento (%) de mis Prestaciones Sociales, el cual será destinado para satisfacer una obligación personal aquí marcada.

- ✓ La construcción, adquisición, mejora o reparación de vivienda para él y su familia;
- ✓ La liberación de hipoteca o cualquier otro gravamen sobre vivienda de su propiedad;
- ✓ La inversión en educación para él, ella o su familia;
- ✓ Los gastos por atención médica y hospitalaria para él, ella y su familia. (...)"

Sin otro particular a que hacer referencia, agradeciendo de antemano sus buenos oficios, queda de usted.

Atentamente,

Nombres y Apellidos: _____

Cédula de identidad: _____

Cargo: _____

Números de teléfonos: _____

Dirección de habitación: _____

SOLICITUD DE ANTICIPO DE PRESTACIONES SOCIALES

Fecha de ingreso a **TROMERCA**: ____/____/____ Fecha de solicitud: ____/____/____

Nombres y Apellidos del trabajador: _____

Cédula de Identidad Nro. _____, Coordinación: _____

Denominación del cargo: _____

Fecha, ultima solicitud aprobada de adelanto de Prestaciones Sociales: ____/____/____

Motivo de la solicitud de conformidad al art. 144, párrafo segundo de la Ley Orgánica del Trabajo, de las Trabajadoras y Trabajadores:

- a. La construcción, adquisición, mejora o reparación de vivienda para él y su familia;
- b. La liberación de hipoteca o cualquier otro gravamen sobre vivienda de su propiedad;
- c. La inversión en educación para él, ella o su familia;
- d. Los gastos por atención médica y hospitalaria para él, ella y su familia.

Yo, _____, antes identificado Declaro Bajo Fe de Juramento que lo aquí solicitado es verdad.

Firma del trabajador: _____ Huellas

Observaciones: _____

DIRECTOR(A) GESTIÓN HUMANA	CONSULTOR(A) JURIDICO	AUDITOR(A) INTERNO(A):	DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO	GERENTE GENERAL
() Aprobado () Rechazado				

GHT/0007