

**ANEXO: POSTULACIÓN INSUMOS.**

**Si su solicitud es Insumo**, debe especificar nombre del Insumo, frecuencia de uso diario, precio del insumo y gasto mensual que realiza en la compra de Insumos.

**Ejemplo:** Pañales Huggies, talla XG de 56 unidades / 5 pañales diarios / \$18.990.- / \$100.000.-

<b>Nombre del insumo</b>	<b>Cantidad diaria que consume</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo mensual</b>	<b>*Cuanto solicita de aporte.</b>
		\$	\$	\$
		\$	\$	\$
		\$	\$	\$

**Recordar que deberá acompañar documentación respaldatoria médica.** En este caso receta médica emitida por el médico tratante del paciente, **con indicación de insumo solicitado.** (Ej.: Pañales Talla G a permanencia)



DOCUMENTOS QUE DEBE REMITIR JUNTO AL FORMULARIO SOCIAL.

<p>INSUMOS</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Certificado Médico que incluya Diagnostico.</li><li>✓ Receta Médica con indicación de insumo solicitado (Ej.: Pañales Talla G a permanencia) <b><u>-Documento no puede superar los 30 días hábiles de emisión-</u></b></li><li>✓ Cotización de insumo(s) solicitado(s). <b><u>-Documento no puede superar los 30 días corridos de emisión-</u></b></li><li>✓ Comprobantes de gastos ingresados a Formulario Social (Luz, Agua, Teléfonos, Tarjetas de Crédito, Hipotecarios, Etc.)</li></ul>
----------------	--

Una vez completado el formulario se debe enviar en formato Word o PDF al correo [social@corporaciondeayuda.cl](mailto:social@corporaciondeayuda.cl) junto con documentación respaldatoria solicitada.

Si se logra determinar que toda o parte de la documentación que Ud. acompañó a la presente postulación del Fondo Solidario de Salud no corresponde a su realidad y/o a la de su familia, dichos antecedentes serán remitidos a la Comisión de Ética de la Corporación de Ayuda a la Familia de Carabineros de Chile, con tal que ésta evalúe las eventuales sanciones que pudieran ser aplicadas al socio solidario.

En caso de mantener alguna duda y/o consulta para completar ficha o proceso de postulación, pueden comunicarse con el área Social de la Corporación de Ayuda a la Familia de Carabineros, al número telefónico del Servicio Social de Lunes a Viernes de 08.00 am a 17.30 pm.

  **+569 77661241**