



# 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.**

<b><u>Para uso del Colegio de CPA</u></b>	
Fecha: _____	
Cantidad aprobada: \$ _____	Número de cheque: _____
Denegada: _____	
Explique: _____	
_____	
Firma representante del Comité: _____	
_____	
Firma del Presidente o Director Ejecutivo: _____	
_____	
Procesado por Director de Finanzas: _____	Fecha: _____