



# APLICACIÓN PARA EL USO DEL FONDO DE BENÉVOLO EN CASO DE ENFERMEDAD /ACCIDENTE

Iglesia Internacional del Evangelio Cuadrangular

**MP-11**

## ELEGIBILIDAD

El Fondo Benévolo Ministerial es creado de una parte de los honorarios anuales de las credenciales y distribuido por la Junta directiva como obsequio a ministros Cuadrangulares y a sus esposos que participan en el fondo de la ayuda de la emergencia para caso de enfermedad o accidente. Esto no es un fondo de seguros. Los ministros que han pagado los honorarios del año corriente son elegibles para aplicar. Sin embargo, las decisiones son hechas de acuerdo a la longitud y continuidad de participación en el plan, así como la disponibilidad de fondos. Los Beneficios no están disponibles para hijos, maternidad dental o trastornos que provienen del embarazo.

## INSTRUCCIONES

1. Por favor adjunte "copias" de sus recibos y gastos personales FUERA DE SU BOLSILLO.
2. Llene esta forma y envíela por correo a su Supervisor de Distrito.

1. Nombre Completo \_\_\_\_\_
2. Dirección de Casa y calle \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_
3.  Actualmente en posición al Ministerio Activo \_\_\_\_\_  
 Retirado
4. Describa la naturaleza de su enfermedad o accidente \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
5. Aproximado TOTAL en gastos médicos: \$ \_\_\_\_\_
6. Aproximado TOTAL cantidad pagada por el Seguro, otros medios: \$ \_\_\_\_\_
7. Balance TOTAL pagado o que tiene que ser pagado por usted: \$ \_\_\_\_\_

Fecha de la Firma \_\_\_\_\_ Firma del Aspirante \_\_\_\_\_

Fecha de la Firma \_\_\_\_\_ Firma del Supervisor de Distrito \_\_\_\_\_

## PARA USO DE LA OFICINA GENERAL DEL SUPERVISOR ÚNICAMENTE

Fecha de la primera Credencial \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cuota del Corriente Año pagado Si  No