



**SOLICITA ENTREGA ECONOMICA DE
SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO
D.L. 1153**

SEÑOR DIRECTOR DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Yo, _____, actual trabajador del Hospital Regional Docente de Trujillo, con el Cargo de _____, identificado con DNI N° _____, domiciliado en _____, Telf. O Celu. N° _____, Correo Electrónico _____, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que habiendo fallecido el sr.(a) (ita) _____ familiar directo comprendido dentro de ley, como _____, solicito a su despacho se me reconozca el derecho de entrega económica de Subsidio por Fallecimiento y Gastos de Sepelio y Luto respectivo, ocurrido el día ____ de _____ del 20__.

Por lo expuesto:

Pido a Ud. Dar curso a la presente por ser de derecho.

Trujillo, ____ de _____ del 20__

DNI N° _____

REQUISITOS ADJUNTOS:

- Acta de Defunción Original
- Partida de Matrimonio y/o Nacimiento original (actualizada) según sea el caso.
- Copia de DNI del Solicitante
- Copia de DNI del Fallecido
- Boletas de Pago