



Gran Logia Soberana de Puerto Rico

Protocolo de Evaluación de Ayuda FONDO DE ASISTENCIA MASÓNICA DE PUERTO RICO

A. INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA Y DE SITUACIÓN

I. Petición de ayuda presentada por:

Gran Logia: _____

Resp.: Log.: _____

Hermano: _____

Tel.: _____ Email: _____

Otra Persona (identifique): _____

Nombre de persona afectada: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento (D/M/A): _____ Género: Fem. () Masc. ()

Otras Persona (s) afectada(s) por esta situación:

Dirección física, localización de persona afectada:

II. Situación de Hechos (explicación breve del problema):

Fundamentos/ razones de mérito para darle ayuda a esa persona (s):

Tipo de ayuda solicitada, especifique: _____

Anejar documentos o información relevante a la situación aquí presentada. Anejos: Sí () No ()

¿Alguna otra información relevante a esta situación?:

Firma del solicitador: _____ Fecha: _____

Nombre letra de molde: _____

Juro que toda la información aquí presentada es fiel y fidedigna y que NO poseo interés pecuniario por el trámite de este caso. Deberá presentar 3 cotizaciones distintas de los materiales, obra o servicio que requiera, con los correspondientes documentos que acrediten la legalidad de quienes provean los mismos. En caso de tratarse de Hermanos masones, debe especificar la Logia a la que pertenece dicho proveedor. Favor incluir foto o video de en formato digital del proyecto a realizar.

NOTA: En caso de fraude o dolo en la presentación o tramitación de esta solicitud, se expone el Hermano o la Logia solicitante a ser procesado al amparo del Código Procesal y Penal Masónico según enmendado y tendrá que restituir todo el dinero recibido, en los términos del Reglamento del Fondo.

B. INVESTIGACIÓN DE COMITÉ SOBRE PETICIÓN DE AYUDA Y BENEFICENCIA

III. Tipo de ayuda solicitada:

a. Monetaria ___ Monto / cantidad recomendada: _____

b. equipo especial: ___ Describa ¿cuál: _____

c. Ayuda médica: ___ Indique qué tipo: _____

d. Otro tipo de ayuda: ___ Indique ¿cuál?: _____

C. RECOMENDACIÓN DEL COMITÉ

IV. Evaluación de la petición:

a. Petición posee méritos: **Sí No** _____ Faltan **DATOS RELEVANTES**

b. Nivel de **Urgencia**: [Max **5 4 3 2 1** Min]

c. Tomar Acción sobre el caso: **Sí No**

Recomendación del Comité / acción a tomar, recomendar o denegación:

Firmantes / fecha: