

## Requisitos para solicitar donativos:

Entidades o Instituciones:

Deberá estar establecida un mínimo de 2 años

Completar solicitud suministrada

Presentar propuesta por escrito donde especifique propósito de donativo solicitado

Copia certificado de incorporación

Good Standing

Certificación del Departamento de Hacienda

Carta de intención en papel timbrado firmada por el Presidente o Director Ejecutivo autorizando a hacer la propuesta.

Presupuesto total de la organización para el año que solicita el donativo.

Estimado de gastos para lo cual se utilizarán los fondos

Presentar informe financiero a los 6 meses de recibido el donativo donde se desglose la utilización de los fondos.

Individuos:

Certificación médica con diagnóstico (firmada por el doctor) y certificación que necesita el tratamiento.

Completar solicitud suministrada

Certificación del plan medico notificando si cubre o no cubre. Si cubre, cuanto es el deducible.

En caso de solicitudes de equipos médicos, incluir por lo menos 3 cotizaciones.

Donativos para la compra de equipos médicos serán directamente al suplidor.

En caso de que por algún motivo no necesite los equipos médicos donados se agradecerá los ponga a la disposición de Extra Bases para otras personas.

No se harán donativos personales.

## Extra Bases no hace donaciones para lo siguiente:

Iglesias

Escuelas

Uniformes deportivos

Certámenes de belleza

Viajes estudiantiles

Tratamientos de ortodoncia

Pagos de hipotecas, carros o préstamos personales

Compra de vehículos, propiedades o terrenos

Partidos o candidatos políticos

Entidades con menos de 2 años de establecidas



# SOLICITUD DONATIVO EXTRA BASES



Entidad: \_\_\_\_\_

Nombre solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dirección física: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cantidad solicitada: \_\_\_\_\_

Propósito: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Para uso exclusivo de Extra Bases

Cantidad aprobada: _____	Aprobada	No aprobada
Comentarios: _____	Fecha: _____	
_____		
_____		