

**SEDE:** \_\_\_\_\_

**DATOS DEL TITULAR**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

CUIL: \_\_\_\_\_

DNI/LE/LC N°: \_\_\_\_\_ N° Af. SSRA: \_\_\_\_\_ N° Af. OSSEG: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

**PRESTACIÓN TURISMO**

Hotel: \_\_\_\_\_

Fecha de Viaje: Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_

<b>Grupo Viajero</b>		<b>Incluir en esta grilla al titular</b>			
<b>Documento</b>		<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Apellido y Nombres</b>	<b>Parentesco</b>	<b>Edad</b>
<b>Tipo</b>	<b>Número</b>				
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			

**DATOS BANCARIOS**

Banco: \_\_\_\_\_ Sucursal: \_\_\_\_\_

Tipo de Cuenta:     C. Ahorros:     Cta. Cte.:    N° de Cuenta    | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Clave Bancaria Uniforme (CBU):    | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adjunto la documentación correspondiente y declaro bajo juramento que los datos que anteceden son correctos, prestando conformidad al pago del reintegro mediante la acreditación del importe en mi cuenta bancaria indicada precedentemente, obrando dicha acreditación como constancia definitiva de recepción del reintegro.

\_\_\_\_\_ Firma y Aclaración del Afiliado

<b>NOTA DE LA SECRETARÍA</b>	<b>TOTAL \$</b>
------------------------------	-----------------

- DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**
- Solicitud debidamente cumplimentada.
  - Factura de curso legal emitida por el hotel.
  - Comprobante con detalle de personas alojadas emitido por el hotel y fechas de alojamiento.
  - Comprobante del CBU del titular.
  - Fotocopia del último recibo de sueldo.

## **CONDICIONES DEL REINTEGRO**

El reintegro es una medida excepcional implementada con motivo del COVID 19 y las dificultades en materia de Turismo y traslado de los afiliados y trabajadores

El beneficio de reintegro por dicha circunstancia, se otorgará por única vez a los afiliados al Sindicato y tendrá vigencia para estadías comprendidas entre el **5 de Julio y el 8 de Agosto inclusive**, quedando luego de esa fecha automáticamente sin efecto.

El mecanismo instrumentado en la excepcionalidad no genera una nueva prestación, ni constituirá derecho alguno de continuidad y permanencia

El mismo será destinado única y exclusivamente para cubrir hasta los montos límites fijados, los gastos de alojamiento para Turismo Nacional y alcanzará al afiliado titular y su grupo familiar primario con hijos de hasta **18 años de edad inclusive**.

Será requisito para su percepción que el alojamiento se realice en Hoteles, Apart Hotel, Complejos de Cabañas o Bungalows

El reintegro se realizara con una sola presentación, una vez finalizada la estadía y se deberá adjuntar a la correspondiente solicitud, la factura de pago de curso legal a nombre del afiliado titular, copia del check-in y check-out donde figuren los nombres de las personas alojadas. De no ser posible cualquier comprobante emitido por el hotel donde consten fechas de entrada, salida y los nombres de los pasajeros.

Se hará efectivo en la cuenta a nombre del Afiliado titular para lo cual deberá adjuntar el comprobante de CBU (a nombre del titular) y copia del último recibo de sueldo.

El plazo para solicitar el reintegro será desde la finalización de la estadía y hasta el **13 de Agosto**.

Los montos de reintegros quedaran sujetos a todas las condiciones indicadas precedentemente.