*Ciudad xxx*

*Señores*

***GRUPO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO***

***ASUNTO:*** *Aporte voluntario COVID19 Decreto 568 de 2020*

*Ciudad*

*Cordial saludo,*

*Con el fin de realizar un aporte voluntario de conformidad con el artículo 9 del Decreto Legislativo 568 del 15 de abril de 2020, “Por el cual se crea el impuesto solidario por el COVID 19, dentro del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica dispuesto en el Decreto Legislativo 417 de 2020”, manifiesto que de manera voluntaria autorizo al Grupo de Gestión del Talento Humano de la Unidad para las Víctimas para descontar por nómina de mi salario mensual según lo señalado en el Decreto (marcar con una* ***X****):*

*\_\_\_\_ Mayo de 2020*

*\_\_\_\_ Junio de 2020*

*\_\_\_\_ Julio de 2020*

*Datos de quien autoriza:*

*NOMBRE SERVIDOR PÚBLICO:*

*NÚMERO IDENTIFICACIÓN:*

*CARGO:*

*DEPENDENCIA:*