



REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL

SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA POSTULANTES AL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA URBANO AFILIADOS A CCF'S

VIVIENDA NUEVA, CONSTRUCCIÓN EN SITIO PROPIO Y MEJORAMIENTO

Aprobado mediante Resolución No. _____ del 2008 del Fondo Nacional de Vivienda

F1

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			FORMULARIO NÚMERO															
1. INSCRIPCIÓN			Inscripción Nueva Actualización															
2. MODALIDAD DE VIVIENDA			Adquisición de Vivienda Nueva Construcción en Sitio Propio Mejoramiento de Vivienda															
Nombre del Oferente:			Nombre del Proyecto:															
3. CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIO ECONOMICA DEL HOGAR (CONSULTAR GUIA)																		
APELLIDOS		NOMBRES		FIRMA		FECHA DE NACIMIENTO			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		PARENTESCO	CONDICIÓN ESPECIAL	TIPO DE POSTULANTE	ESTADO CIVIL	SEXO	OCUPACIÓN	INGRESOS MENSUALES \$	
						AÑO MES DIA (TD)			NUMERO									
CABEZA DE HOGAR																		
MIEMBROS DEL HOGAR																		
TOTAL INGRESOS																		
4. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE																		
Dirección Domicilio Actual				Localidad Domicilio				Teléfono 1										
Departamento		Municipio		Correo Electrónico				Teléfono 2										
Nombre / Razón Social de la Empresa				Dirección de la Empresa														
Departamento		Municipio		Teléfono 3				Teléfono 4										
Dirección Sitio de Trabajo				Municipio / Dep.				Teléfono 5										
5. INFORMACIÓN DE LA POSTULACIÓN																		
INGRESOS MENSUALES (SMMLV)		Departamento de Aplicación				Municipio de Aplicación												
Desde	Hasta	Localidad de Aplicación		Valor SFV (SMLMV)		Valor de Subsidio Solicitado												
						\$												
INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN																		
NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE:				ENTIDAD QUE RECIBE:				Nº Folios Anexos		Fecha de Recibo:								
										AÑO MES DÍA								

DESPRENDIBLE DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR:

FORMULARIO NÚMERO:

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE:

NOMBRE DEL POSTULANTE:

Nº Folios Anexos

Fecha de Recibo:

AÑO MES DÍA

◆ LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO NO OTORGA EL DERECHO A LA ASIGNACIÓN DEL SUBSIDIO

◆ EL DESPRENDIBLE DE RADICACIÓN NO GARANTIZA QUE EL HOGAR CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE POSTULACIÓN

◆ ESTE FORMULARIO ES GRATUITO Y PUEDE SER FOTOCOPIADO PARA SU DISTRIBUCIÓN.

6. VALOR DE LA SOLUCIÓN				7. MODALIDAD DE VIVIENDA (para CSP / Mejoramiento)											
Para Construcción en Sitio Propio y Mejoramiento.	Valor Presupuesto	\$				Fecha Registro de Escritura		AÑO		MES		DÍA			
	Valor Lote (Avalúo Catastral)	\$				Número de Matrícula Inmobiliaria									
	VALOR TOTAL	\$				Lote Urbanizado		SI							
Valor Total de la Vivienda (Para Adquisición de Vivienda Nueva)		\$				NO									
8. RECURSOS ECONÓMICOS						9. FINANCIACIÓN TOTAL DE LA VIVIENDA									
AHORRO PREVIO						Ahorro Previo		\$							
Cuenta de Ahorro Programado		\$				Recursos Complementarios		\$							
Aportes Periódicos de Ahorro		\$				Subsidio Solicitado		\$							
Cesantías		\$				TOTAL		\$							
Aporte Lote o Terreno		\$				10. INFORMACIÓN DE CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTÍAS									
Aporte Avance de Obra		\$													
Aporte Lote Subsidio por Municipal o Departamental		\$													
Aporte Lote OPV, ONG, no Reembolsable		\$													
TOTAL AHORRO PREVIO		\$													
RECURSOS COMPLEMENTARIOS						Cuentas ahorro previo:		Entidad Captadora:							
Ahorro Previo en Cualquier Modalidad		\$		Número de Cuenta:											
Crédito Aprobado		\$		Fecha Apertura:				AÑO		MES		DÍA			
Aportes Solidarios		\$						Fecha Inmovilización:		AÑO		MES		DÍA	
Aportes Ente Territorial		\$				Cesantías:		Promedio Ahorro Últimos Seis Meses:		\$					
Donación Otras Entidades		\$						Entidad Depositaria:							
Evaluación Crediticia		\$						Fecha Certificación:		AÑO		MES		DÍA	
Otros Recursos (Especificar)		\$						Fecha Inmovilización:		AÑO		MES		DÍA	
TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS		\$				Promedio Ahorro Últimos Seis Meses:		\$							
Entidad de Crédito Aprobado				Fecha de aprobación		AÑO		MES		DÍA					
11. JURAMENTO															
<p>◆ Toda la información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con su suscripción.</p> <p>◆ Cumplimos con las condiciones para ser beneficiarios del subsidio familiar de vivienda y no estamos incursos en las imposibilidades para solicitarlo</p> <p>◆ Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de (4) cuatro salarios mínimos legales mensuales (SMLMV)</p> <p>◆ Autorizamos para que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones contempladas en la Ley 3 de 1991: "La persona que presente documentos o información falsos, con el objeto de que le sea adjudicado un subsidio familiar de vivienda, quedará inhabilitada por el término de diez (10) años para volver a solicitarlo".</p>															
NOMBRE JEFE DEL HOGAR						NOMBRE CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)									
FIRMA JEFE DEL HOGAR						FIRMA DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)									
C.C						C.C									