

|      |  |     |     |     |     |     |                   |               |  |
|------|--|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|---------------|--|
| 0800 | Programa Techo Propio                            | 100 | 200 | 300 | 400 | 500 | Fecha de Registro | Convocatoria: | Sello de recepción del Centro Autorizado |
|      | <b>Formulario de Inscripción/Postulación</b>     |     |     |     |     |     |                   |               | 500 c/ET con AF 800                      |
|      | <b>Construcción de Viviendas en Sitio Propio</b> |     |     |     |     |     |                   |               |  |



Declaro(amos) bajo juramento que el(los) suscrito(s) así como los integrantes de mi(nuestro) grupo familiar cumplimos con los siguientes requisitos para acceder al Bono Familiar Habitacional (BFH):

I. Conformación de Grupo Familiar cuyo grado de parentesco sea hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad y vivan juntos. 700

II. Ingreso Familiar Mensual Máximo

III. No haber recibido apoyo habitacional previo del Estado

IV. No ser propietario(s) de otra vivienda, terreno o aires independizados aptos para viviendo en el territorio nacional distinto de aquel sobre el cual se ejecutará la obra.

Declaro(amos) bajo juramento que el(los) suscrito(s), así como los integrantes de mi(nuestro) grupo familiar, estoy(amos) informado(s) sobre las obligaciones que asumire(mos) en caso de ser beneficiario(s)\* del BFH, de acuerdo con lo establecido en la Ley N° 27829 (Ley que crea el BFH, sus modificatorias y reglamentos respectivos; acogiéndonos al Decreto Legislativo N° 1246 que aprueba diversas medidas de simplificación administrativa).

Declaro(amos) ser responsable(s) de cada uno de los datos consignados, dando fe de su veracidad, en consecuencia, si cualquiera de las declaraciones efectuadas resultara falsa o no cumpliera con las obligaciones correspondientes, acepto(amos) que no tendrá(mos) derecho a recibir el BFH, ni ningún otro beneficio otorgado por el Estado en el futuro, así como la anulación del BFH, en caso se me(nos) haya otorgado, encontrándome(nos) sujeto a las responsabilidades correspondientes. Asimismo, si se ha efectuado el desembolso del BFH me(nos) comprometo(ternos) a devolver el total del importe recibido en el plazo que indique el Fondo MIVIVIENDA S.A., incluyendo los intereses y penalidades que se hayan establecido y generado.

Expreso mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales [1] por el Fondo MIVIVIENDA S.A. identificado con R.U.C. N° 20414671773, con domicilio en Calle Arnaldo Merino Reyna N° 285 distrito de San Isidro, Lima para el registro en el marco del Programa Techo Propio y sus normas [2].

Declaro(amos) que he(mos) sido informados que, en caso de haber declarado información falsa, que se encuentre relacionada con el cumplimiento de los requisitos establecidos para ser beneficiario(s) de un programa social o intervención público focalizada destinada a lograr un propósito social, constituye un delito penal.

## Información General del predio

Dirección

500

Departamento

Provincia

Distrito

Manzana

Lote

Sub-Lote

Centro Poblado

Referencia

## Información General del Jefe de Familia

Nombres(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

## Información Económica

Situación Laboral

Dependiente

Independiente

Condición

Formal

Informal

Ingreso Mensual (s/.)

Nº DNI

Fecha de Nacimiento

Estado Civil

Grado de Instrucción

Ocupación

Discapacidad

Permanente

Severa

400

## Información General del Cónyuge/Conviviente

Nombres(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

## Información Económica

Situación Laboral

Dependiente

Independiente

Condición

Formal

Informal

Ingreso Mensual (s/.)

Nº DNI

Fecha de Nacimiento

Estado Civil

Grado de Instrucción

Ocupación

Discapacidad

Permanente

Severa

300

## Información General de la Carga Familiar

Nombres y Apellidos

Nº de DNI / CE

Fecha de Nacimiento

Vínculo

Grado de Instrucción

Discapacidad

Permanente

Severa

01

02

03

Permanente

Severa

(Hijos, hermanos, nietos menores de 25 años, o mayores con discapacidad permanente; padres y/o abuelos que vivan con el Jefe de Familia y dependan económicamente de él)

## Información Adicional del Grupo Familiar

|    |           |     |                  |     |                  |     |              |     |         |     |     |
|----|-----------|-----|------------------|-----|------------------|-----|--------------|-----|---------|-----|-----|
| 01 | Nombre(s) | 100 | Apellido Paterno | 200 | Apellido Materno | 300 | Nº de DNI/CE | 400 | Vínculo | 500 | 800 |
|----|-----------|-----|------------------|-----|------------------|-----|--------------|-----|---------|-----|-----|

En el caso de que la carga familiar sea un(a) nieto(a), consignar los datos del padre o madre de éste.  
En el caso de que la carga familiar sea un(a) abuelo(a), consignar los datos del padre o la madre del jefe de familia.

## Información de Contacto

|     |                    |     |                       |
|-----|--------------------|-----|-----------------------|
| 700 | Correo electrónico | 700 | Teléfono de Contacto* |
|-----|--------------------|-----|-----------------------|

\*Es obligatorio llenar el teléfono para comunicar cualquier notificación de su postulación.

|     |  |     |  |
|-----|--|-----|--|
| 600 | Firma y Huella digital del Jefe de Familia | 600 | Firma y Huella digital del Cónyuge o Conviviente |
|-----|--|-----|--|

Firma y Huella digital de Carga Familiar\* (1)

\*Carga Familiar mayor de 18 años

Firma y Huella digital de Carga Familiar\* (2)

\*Carga Familiar mayor de 18 años

- En caso de que la Jefatura Familiar esté constituida por una pareja casada, el Formulario de Inscripción deberá estar suscrito por alguno de los cónyuges, de conformidad a lo previsto en el artículo 292 del Código Civil. En el caso que la Jefatura Familiar esté constituida por una pareja de convivientes, el formulario deberá estar suscrito por ambos. En los dos casos el Formulario de Inscripción suscrito tendrá carácter de Declaración Jurada.

- Adicionalmente se deberá consignar la huella digital.

500

500

|   |
|---|
| *A través del presente formulario se solicita la inscripción en el proceso de postulación; el Fondo MIVIVIENDA S.A. (FMV) constatará el cumplimiento de los requisitos a efectos de finalizar su inscripción. La relación de los Grupos Familiares Elegibles será publicada en nuestra página Web WWW.MIVIVIENDA.COM.PE<br>[1]. Autorización para transferir y/o publicar en nuestro Portal Web: Información consignada en la presente Declaración Jurada.<br>[2]. Negación, revocación y alcances del consentimiento. El artículo 16º del Reglamento de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, aprobado por Decreto Supremo N° 033-2013-JUS, establece la posibilidad del titular de los datos personales de revocar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales en cualquier momento, sin justificación previa y sin que le atribuyan efectos retroactivos. Para la revocación del consentimiento se cumplirán los mismos requisitos observados con ocasión de su otorgamiento, pudiendo ser estos más simples, si así se hubiera señalado en tal oportunidad. El titular de los datos personales podrá negar o revocar su consentimiento al tratamiento de sus datos personales para finalidades adicionales a aquellas que dan lugar a su tratamiento autorizado, sin que ello afecte la relación que da lugar al consentimiento que si ha otorgado o no ha revocado. En caso de revocatoria, es obligación de quien efectúa el tratamiento de los datos personales adecuar los nuevos tratamientos a la revocatoria y los tratamientos que estuvieran en proceso de efectuarse, en el plazo que resulte de una actuación diligente, que no podrá ser mayor a cinco (5) días. Si la revocatoria afecta la totalidad del tratamiento de datos personales que se venía haciendo, el titular o encargado del banco de datos personales o en su caso el responsable del tratamiento aplicará las reglas de cancelación o supresión de datos personales. El titular del banco de datos personales o quien resulte responsable del tratamiento debe establecer mecanismos fácilmente accesibles e incondicionales, sencillos, rápidos y gratuitos para hacer efectiva la revocación. Para mayor información sobre acceso a derechos ARCO puede ingresar a nuestra Página Web WWW.MIVIVIENDA.COM.PE |
|---|

400

400

|     |  |     |
|-----|--|-----|
| 300 | Información Importante   | 300 |
| 200 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Verifica que la Entidad Técnica esté registrada y con un código vigente para la convocatoria en la que participas, confírmalo llamando gratuitamente al 0800 12 200, o ingresando a nuestra página web: WWW.MIVIVIENDA.COM.PE.</li> <li>2. Comunicate periódicamente con la Entidad Técnica, a fin de te informe el estado del Bono Familiar Habitacional (BFH) para la ejecución de obras en tu vivienda. La Entidad Técnica debe dar información de tu procedimiento GRATIS.</li> <li>3. La Entidad Técnica tiene la obligación de entregarte los siguientes documentos: <ul style="list-style-type: none"> <li>» Contrato de Obra.</li> <li>» Presupuesto</li> <li>» Memoria Descriptiva.</li> <li>» Planos.</li> </ul> </li> <li>4. La Entidad Técnica te indicará en qué momento debes depositar el ahorro de tu Grupo Familiar en la Cuenta Recaudadora del FMV (Techo Propio) del Banco Interbank, Banco de la Nación y Banco Scotiabank. El monto mínimo para depositar no incluye ITF ni comisión, por lo que deberás agregarla (consulta con el Banco antes de realizar el depósito).</li> <li>5. La construcción/mejoramiento de la vivienda inicia una vez que se desembolsa el BFH a la Entidad Técnica.</li> <li>6. Recuerda que todos los trámites son GRATIS.</li> </ol> | 200 |
| 100 |  | 100 |

200

200

**Documento de distribución gratuita – Todo trámite es gratuito**