



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 Y RURAL AFILIADOS A CCF'S
VIVIENDA NUEVA, CONSTRUCCIÓN EN SITIO PROPIO Y MEJORAMIENTO
Aprobado mediante Resolución No. 26 de Enero del 2008 del Fondo Nacional de Vivienda



F1

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	COMFAMILIAR HUILA	FORMULARIO NÚMERO											
1. INSCRIPCIÓN		Inscripción Nueva						Actualización					
2. MODALIDAD DE VIVIENDA		Adquisición Vivienda Nueva		Construcción en Sitio Propio		Adquisición Vivienda Usada MC		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	DÍA	(TD)	NUMERO		J-D-M65	MC-A-I-RSA					
CABEZA DE HOGAR															
MIEMBROS DEL HOGAR															
TOTAL INGRESOS															
ARTICULO 2.1.1.1.3.3.1.1. Decreto 1077-2015- Indique el nombre de la persona que siendo parte del hogar, reemplazará al jefe del hogar si renunciare o falleciere.			APELLIDOS		NOMBRES		N° IDENTIFICACION		PARENTESCO						

4. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE											
Dirección Domicilio Actual		<input type="checkbox"/>	Localidad Domicilio		<input type="checkbox"/>	Teléfono 1		<input type="checkbox"/>			
Departamento		<input type="checkbox"/>	Municipio		<input type="checkbox"/>	Correo Electrónico		<input type="checkbox"/>			
Nombre / Razón Social de la Empresa		<input type="checkbox"/>	Dirección de la Empresa		<input type="checkbox"/>	Teléfono 2		<input type="checkbox"/>			
Departamento		<input type="checkbox"/>	Municipio		<input type="checkbox"/>	Teléfono 3		<input type="checkbox"/>			
Dirección Sitio de Trabajo		<input type="checkbox"/>	Municipio / Dep.		<input type="checkbox"/>	Teléfono 4		<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Teléfono 5		<input type="checkbox"/>			
5. INFORMACIÓN DE LA POSTULACIÓN											
INGRESOS MENSUALES (SMMLV)		Departamento de Aplicación				<input type="checkbox"/>	Municipio de Aplicación		<input type="checkbox"/>		
Desde	Hasta	Localidad de Aplicación		<input type="checkbox"/>	Valor SFV (SMLMV)		<input type="checkbox"/>	Valor de Subsidio Solicitado			
				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	\$. .			

INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN											
NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE:			ENTIDAD QUE RECIBE: COMFAMILIAR HUILA			N° Folios Anexos			Fecha de Recibo:		
									2017		

DESPRENDIBLE DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

COMFAMILIAR HUILA

FORMULARIO NÚMERO.

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR:

N° Folios Anexos

Fecha de Recibo:

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE:

CÉDULA DEL POSTULANTE

NOMBRE DEL POSTULANTE:

/ / 2017

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				NO											
Valor Total de la Vivienda (Para Adquisición de Vivienda Nueva)						\$										Poseedor								Ocupante									
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		Cuentas ahorro previo:		Entidad Captadora Cuenta N° 1:				Entidad Captadora cuenta N° 2:											
Aporte Avance de Obra y/o Cuota Inicial				\$																													
Aporte Lote Subsidio por Municipal o Departamental				\$						N° cuenta:								N° cuenta:															
Aporte Lote OPV, ONG, no Reembolsable				\$						Fecha Apertura:								AÑO				MES		DÍA									
TOTAL AHORRO PREVIO				\$								Fecha Inmovilización:						AÑO				MES		DÍA									
				\$								Promedio Ahorro Últimos Seis Meses:						\$															
RECURSOS COMPLEMENTARIOS										cesantías										Entidad Depositaria:													
Ahorro Previo en Cualquier Modalidad				\$																		Fecha Certificación:				AÑO				MES		DÍA	
Crédito Aprobado				\$																		Fecha Inmovilización:				AÑO				MES		DÍA	
Aportes Solidarios				\$																		Promedio Ahorro Últimos Seis Meses:				\$							
Aportes Ente Territorial				\$																													
Donación Otras Entidades				\$																													
Evaluación Crediticia				\$																													
Otros Recursos (Especificar)				\$																													
TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS				\$																													
Entidad de Crédito Aprobado																																	
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 incurso 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:</p> <p>"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> <div><div><div>NOMBRE JEFE DEL HOGAR</div><div>FIRMA JEFE DEL HOGAR</div><div>C.C</div></div><div><div>NOMBRE CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)</div><div>FIRMA DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)</div><div>C.C</div></div></div> <p>HABEAS DATA</p> <p>Acorde con lo estipulado en la ley 1581 del 2012 decreto 1377 de 2013 y demas disposiciones relativas a la proteccion de los datos personales, manifiesto que con relacion a mis datos personales (privados o semiprivados) en mi calidad del titular de la informacion, autorizo o a la Caja de Compensacion Familiar del Huila-"comfamiliar" para dar tratamiento a mis datos personales que el desarrollo de su objeto social y en especial para la administracion de los servicios prestados a través de Subsidio Familiar de Vivienda comfamiliar, igualmente manifiesto bajo gravedad de juramento que todos los datos qui consignados son ciertos e igualmente me obligo a informar cualquier cambio en el mismo dentro de los ocho dias siguientes a la ocurrencia. Así mismo informaré a Subsidio Familiar de Vivienda cuando no quiera mas de sus servicios.</p> <p>Autorizo hacer uso de los datos : _____</p>																																	