



CAJA DE COMPENSACION FAMILIA **COMBARRANQUILLA** FORMULARIO NÚMERO

1. INSCRIPCIÓN Inscrición 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)							
CABEZA DE HOGAR													
													<input type="checkbox"/>
MIEMBROS DEL HOGAR													
													<input type="checkbox"/>
													<input type="checkbox"/>
													<input type="checkbox"/>
													<input type="checkbox"/>
													<input type="checkbox"/>
													<input type="checkbox"/>
												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: _____ N° Folios Anexos _____ Fecha de Recibo: AÑO MES DÍA

DESPRENDIBLE DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

FORMULARIO NÚMERO:

FORMULARIO NÚMERO.

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR:

Fecha de Recibo:

N° Folios Anexos

CÉDULA DEL POSTULANTE

NOMBRE DEL POSTULANTE:

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 <input type="checkbox"/>					
Valor Total de la Vivienda Para Adquisición de Vivienda Nueva				\$		NO <input type="checkbox"/>						
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 YO CESANTÍAS				Entidad Captadora:					
Aporte Avance de Obra	\$						Cuentas ahorro previo:		Número de Cuenta			
Aporte Lote Subsidio por Municipal o Departamental	\$								Fecha Apertura:	AÑO MES DÍA		
Aporte Lote OPV, ONG, no Reembolsable	\$						Fecha Inmovilización:	AÑO MES DÍA				
TOTAL AHORRO PREVIO	\$						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	<input type="checkbox"/>	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 incurso en las imposibilidades para solicitarlo</p> <p>♦ Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de 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 (12) 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							