



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:

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	□								
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 YO 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:					
Ahorro Previo en Cualquier Modalidad	\$	□□□□.□□□□.□□□□	□												
Crédito Aprobado	\$	□□□□.□□□□.□□□□	□												
Aportes Solidarios	\$	□□□□.□□□□.□□□□	□												
Aportes Ente Territorial	\$	□□□□.□□□□.□□□□	□												
Donación Otras Entidades	\$	□□□□.□□□□.□□□□	□												
Evaluación Crediticia	\$	□□□□.□□□□.□□□□	□												
Otros Recursos (Especificar)	\$	□□□□.□□□□.□□□□	□	Cesantías:											
TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS	\$	□□□□.□□□□.□□□□	□												
Entidad de Crédito Aprobado	□	Fecha de aprobación	AÑO							MES	DÍA	□			
Entidad de Crédito Aprobado				Entidad Captadora:						□					
				Número de Cuenta						□					
				Fecha Apertura:						AÑO	MES	DÍA	□		
				Fecha Inmovilización:						AÑO	MES	DÍA	□		
				Promedio Ahorro Últimos Seis Meses						\$	□□□□.□□□□.□□□□	□			
				Entidad Depositaria:						□					
				Fecha Certificación:						AÑO	MES	DÍA	□		
				Fecha Inmovilización:						AÑO	MES	DÍA	□		
				Promedio Ahorro Últimos Seis Meses						\$	□□□□.□□□□.□□□□	□			
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 (4 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 1 años para volver a solicitarlo."</p>															
<p>_____</p> <p>NOMBRE JEFE DEL HOGAR</p>					<p>_____</p> <p>NOMBRE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A)</p>										
<p>_____</p> <p>FIRMA JEFE DEL HOGAR</p>					<p>_____</p> <p>FIRMA DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A)</p>										
C.C.					C.C.										

