



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIA **COMBARRANQUILLA** 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. CONFORMACION 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)							
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: _____

N° Folios Anexos: _____ Fecha de Recibo: _____

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE: _____

NOMBRE DEL POSTULANTE: _____

CÉDULA 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								
	Valor Lote (Avalúo Catastral)	\$	[][] . [][][] . [][][] []	Número de Matrícula Inmobiliaria								
	VALOR TOTAL	\$	[][] . [][][] . [][][] []	Lote Urbanizado								
Valor Total de la Vivienda Para Adquisición de Vivienda Nueva				\$	[][] . [][][] . [][][] []	SI <input type="checkbox"/>						
				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	\$	[][] . [][][] . [][][] []	\$									
Aporte Avance de Obra	\$	[][] . [][][] . [][][] []	[][] . [][][] . [][][] []									
Aporte Lote Subsidio por Municipal o Departamental	\$	[][] . [][][] . [][][] []	[][] . [][][] . [][][] []									
Aporte Lote OPV, ONG, no Reembolsable	\$	[][] . [][][] . [][][] []	[][] . [][][] . [][][] []									
TOTAL AHORRO PREVIO	\$	[][] . [][][] . [][][] []	[][] . [][][] . [][][] []									
RECURSOS COMPLEMENTARIOS				10. INFORMACIÓN DE CUENTAS DE AHORRO PREVIO YO CESANTÍAS								
Ahorro Previo en Cualquier Modalidad	\$	[][] . [][][] . [][][] []	Cuentas ahorro previo:					Entidad Captadora:				
Crédito Aprobado	\$	[][] . [][][] . [][][] []						Número de Cuenta				
Aportes Solidarios	\$	[][] . [][][] . [][][] []						Fecha Apertura:				
Aportes Ente Territorial	\$	[][] . [][][] . [][][] []						Fecha Inmovilización:				
Donación Otras Entidades	\$	[][] . [][][] . [][][] []						Promedio Ahorro Últimos Seis Meses				
Evaluación Crediticia	\$	[][] . [][][] . [][][] []						Cesantías:		Entidad Depositaria:		
Otros Recursos (Especificar)	\$	[][] . [][][] . [][][] []								Fecha Certificación:		
TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS	\$	[][] . [][][] . [][][] []								Fecha Inmovilización:		
Entidad de Crédito Aprobado <input type="checkbox"/>	Fecha de aprobación	AÑO								MES	DÍA	Promedio Ahorro Últimos Seis Meses
					\$							
11. JURAMENTO												
<p>Todo 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 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				C.C								