REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE VIVIENDA CIUDAD Y TERRITORIO
SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA POSTULANTES AL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA URBANO AFILIADOS A CCF'S

VIVIENDA NUEVA, CONSTRUCCIÓN EN SITIO PROPIO Y MEJORAMIENTO

Aprobado mediante Resolución No. 26 del 29 de enero de 2008 del Fondo Nacional de Vivienda

F1

Código: FO-SS-V-001
Versión: 4
Fecha: 20/10/2015

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

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. CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA DEL HOGAR (CONSULTAR GUÍA)

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)	NUMERO							
CABEZA DE HOGAR														
														☐
MIEMBROS DEL HOGAR														
														☐
														☐
														☐
														☐
														☐
														☐
													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 $ ☐

Certificado No.SC3396 - 1
Certificado No.SC3396 - 2
Certificado No.SC3396 - 3
Certificado No.SC3396 - 4

INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE:	ENTIDAD QUE RECIBE:	Nº Folios Anexos	Fecha de Recibo: AÑO MES DÍA

DESPRENDIBLE DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

FORMULARIO NÚMERO.

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR:

Fecha de Recibo: DÍA MES AÑO

Nº Folios Anexos

CÉDULA DEL POSTULANTE

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE:

NOMBRE DEL POSTULANTE:

Original

◆ *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

Para Construcción en Sitio Propio y Mejoramiento.	Valor Presupuesto	$
	Valor Lote (Avalúo Catastral)	$
	VALOR TOTAL	$
Valor Total de la Vivienda (Para Adquisición de Vivienda Nueva)		$

7. MODALIDAD DE VIVIENDA (para CSP / Mejoramiento)

Fecha Registro de Escritura	AÑO MES DÍA	
Número de Matrícula Inmobiliaria		
Lote Urbanizado	SI	
	NO	

8. RECURSOS ECONÓMICOS

AHORRO PREVIO	
Cuenta de Ahorro Programado	$
Aportes Periódicos de Ahorro	$
Cesantías	$
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	
Ahorro Previo en Cualquier Modalidad	$
Crédito Aprobado	$
Aportes Solidarios	$
Aportes Ente Territorial	$
Donación Otras Entidades	$
Evaluación Crediticia	$
Otros Recursos (Especificar)	$
TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS	$

Entidad de Crédito Aprobado ☐ Fecha de aprobación AÑO MES DÍA ☐

9. FINANCIACIÓN TOTAL DE LA VIVIENDA

Ahorro Previo	$
Recursos Complementarios	$
Subsidio Solicitado	$
TOTAL	$

10. INFORMACIÓN DE CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTÍAS

Cuentas ahorro previo:	Entidad Captadora:	
	Número de Cuenta:	
	Fecha Apertura:	AÑO MES DÍA
	Fecha Inmovilización:	AÑO MES DÍA
	Promedio Ahorro Últimos Seis Meses:	$
Cesantías:	Entidad Depositaria:	
	Fecha Certificación:	AÑO MES DÍA
	Fecha Inmovilización:	AÑO MES DÍA
	Promedio Ahorro Últimos Seis Meses:	$

11. JURAMENTO

◊ Toda la información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con su suscripción.

◊ Cumplimos con las condiciones para ser beneficiarios del subsidio familiar de vivienda y no estamos incursos en las imposibilidades para solicitarlo

◊ Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de (4) cuatro salarios mínimos legales mensuales (SMLMV)

◊ 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 diez (10) años para volver a solicitarlo".

NOMBRE JEFE DEL HOGAR	NOMBRE CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)
FIRMA JEFE DEL HOGAR / C.C	FIRMA DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) / C.C