

A 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	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>	Fecha Registro de Escritura		AÑO	MES	DÍA	<input type="checkbox"/>							
	Valor Lote (Avalúo Catastral)	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>	Número de Matricula Inmobiliaria						<input type="checkbox"/>						
	VALOR TOTAL	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>	Lote Urbanizado		SI	<input type="checkbox"/>									
Valor Total de la Vivienda (Para Adquisición de Vivienda Nueva)			\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>	NO					<input type="checkbox"/>						
8. RECURSOS ECONÓMICOS				9. FINANCIACIÓN TOTAL DE LA VIVIENDA												
AHORRO PREVIO				Ahorro Previo		\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>									
Cuenta de Ahorro Programado	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>	Recursos Complementarios		\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>										
Aportes Periódicos de Ahorro	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>	Subsidio Solicitado		\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>										
Cesantías	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>	TOTAL		\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>										
Aporte Lote o Terreno	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>	10. INFORMACIÓN DE CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTÍAS													
Aporte Avance de Obra	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>								Cuentas ahorro previo:		Entidad Captadora:	<input type="checkbox"/>			
Aporte Lote Subsidio por Municipal o Departamental	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>										Número de Cuenta:	<input type="checkbox"/>			
Aporte Lote OPV, ONG, no Reembolsable	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>								Fecha Apertura:	AÑO	MES	DÍA	<input type="checkbox"/>		
TOTAL AHORRO PREVIO	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>								Fecha Inmovilización:	AÑO	MES	DÍA	<input type="checkbox"/>		
RECURSOS COMPLEMENTARIOS										Cesantías:		Promedio Ahorro Últimos Seis Meses:	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>		
Ahorro Previo en Cualquier Modalidad	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>										Entidad Depositaria:	<input type="checkbox"/>			
Crédito Aprobado	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>	Fecha Certificación:	AÑO	MES	DÍA	<input type="checkbox"/>									
Aportes Solidarios	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>	Fecha Inmovilización:	AÑO	MES	DÍA	<input type="checkbox"/>									
Aportes Ente Territorial	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>	Promedio Ahorro Últimos Seis Meses:	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>											
Donación Otras Entidades	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>	11. JURAMENTO													
Evaluación Crediticia	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>								Entidad de Crédito Aprobado <input type="checkbox"/>		<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 incursos 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: "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>				
Otros Recursos (Especificar)	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>	Fecha de aprobación AÑO MES DÍA <input type="checkbox"/>		NOMBRE JEFE DEL HOGAR		NOMBRE CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)									
TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS	\$	[][] . [][][][] . [][][][] [] <input type="checkbox"/>			FIRMA JEFE DEL HOGAR		C.C		FIRMA DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)		C.C					