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

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA POSTULANTES

VIVIENDA GRATUITA PARA SOLDADOS E INFANTES DE MARINA REGULARES O AUXILIARES DE POLICÍA, ACTIVOS O RETIRADOS, HERIDOS EN COMBATE O EN ACTOS DE SERVICIO.

Aprobado mediante Resolución No. 0907 del 04 de Diciembre de 2012 del Fondo Nacional de Vivienda

FORMULARIO No.

1 CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIO ECONOMICA DEL HOGAR (CONSULTAR GUÍA)

1. NOVEDAD

APELLIDOS	NOMBRES	PARENTESCO	FECHA DE AÑO	FECHA DE MES	FECHA DE DIA	DOCUMENTO DE SOLO CEDULAS	SEXO	ESTADO CIVIL	CONDICION ESPECIAL
							F M	S C SP	Sd J H M65 D Af Ind R MC

INFORMACION DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

	APELLIDOS	NOMBRES	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO AÑO	FECHA DE NACIMIENTO MES	FECHA DE NACIMIENTO DIA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD SOLO CEDULAS	SEXO	ESTADO CIVIL	CONDICION ESPECIAL
			2 3 4 5 6 7 8 9 10 11					F M	S C SP	Sd J H M65 D Af Ind R MC
			2 3 4 5 6 7 8 9 10 11					F M	S C SP	Sd J H M65 D Af Ind R MC
			2 3 4 5 6 7 8 9 10 11					F M	S C SP	Sd J H M65 D Af Ind R MC
			2 3 4 5 6 7 8 9 10 11					F M	S C SP	Sd J H M65 D Af Ind R MC
			2 3 4 5 6 7 8 9 10 11					F M	S C SP	Sd J H M65 D Af Ind R MC
			2 3 4 5 6 7 8 9 10 11					F M	S C SP	Sd J H M65 D Af Ind R MC
			2 3 4 5 6 7 8 9 10 11					F M	S C SP	Sd J H M65 D Af Ind R MC

TOTAL INGRESOS DEL HOGAR $ _____

2 INFORMACIÓN DE LA POSTULACIÓN

1. Condición de tenencia de la vivienda del hogar postulado

- 1.1 Propietario ☐
- 1.2 No propietario ☐
- 1.3 Poseedor ☐

Vivienda Destruida Totalmente ☐

Reubicación zona de alto riesgo ☐

2. Dirección del Inmueble afectado	3. Departamento	4. Municipio

En caso de ser propietario escribir el número de matrícula inmobiliaria _____

Indique si perdió su vivienda por imposibilidad de pago **SI** ☐ **NO** ☐

Si algún miembro del hogar fue beneficiario de subsidio familiar de vivienda, indique si el subsidio se aplicó en la vivienda destruida o a reubicar **SI** ☐ **NO** ☐

3 DATOS DEL HOGAR POSTULANTE

1. Dirección Domicilio Actual			2. Dirección para correspondenci		
3. Departamento		4. Municipio		5. Teléfono 1	6. Teléfono 2

4 LOCALIZACION Y TIPO SOLUCION DE VIVIENDA

1. Marque el Tipo de Proyecto **MACROPROYECTO** ☐ **OY. VIVIENDA GRATUITA** ☐

2. Nombre del Proyecto de Vivienda

3. Departamento :

4. Municipio:

5. TIPO DE SOLUCIÓN : Vivienda de Interés Prioritario -VIP ☐

4 AUTORIZACION PARA DESEMBOLSAR AL PATRIMONIO AUTONOMO LOS RECURSOS DEL SUBSIDIO

El hogar que suscribe esta postulación autoriza al Fondo Nacional de Vivienda - FONVIVIENDA para que se apliquen los recursos del subsidio asignado con anterioridad a ésta convocatoria y que no han sido aplicados a la solución de vivienda nueva.

5 DECLARAMOS BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE:

- ◊ **Manifestamos libre y voluntariamente que las personas relacionadas como núcleo familiar convivimos en el hogar del cual declaro(amos) ser cabeza.**
- ◊ **Toda la información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con su suscripción.**
- ◊ **Cumplimos en forma conjunta con las condiciones para ser beneficiarios del subsidio familiar de vivienda en especie y no estamos incursos en inhabilidades 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.**

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

MIEMBROS HOGAR MAYORES DE EDAD

NOMBRE	C.C.	FIRMA

INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE:	ENTIDAD QUE RECIBE:	Nº Folios Anexos
	MUNICIPIO	MES DIA AÑO

DESPRENDIBLE DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE:		ENTIDAD QUE RECIBE:	Nº Folios Anexos
NOMBRE DEL POSTULANTE:	CEDULA DEL POSTULANTE	MUNICIPIO	MES DIA AÑO

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR: FORMULARIO No.

LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO NO OTORGA EL DERECHO AL 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.