

DILIGENCIAMIENTO DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN A SUBSIDIO DE

VIVIENDA

1. En este espacio, debe marcar la casilla correspondiente a su tipo de inscripción:

- Inscripción nueva.**
 - Actualización**
- Indicar si es componente:
- URBANO
- RURAL

2. Esta casilla marca la modalidad en la que se va a postular:

- Adquisición de vivienda nueva.**
- Construcción en sitio propio**
- Mejoramiento de vivienda**

2. Si su postulación presenta un proyecto específico, indíquelo aquí, junto con el nombre del oferente o constructor, indicando nuevamente la modalidad en la que se presenta.

Caja de Compensación Familiar - **CASANARE** - Formulario No.

Lea cuidadosamente el formulario con letra clara y legible. Por favor diligencie las casillas que le corresponden a su proceso. El hogar que se postule al subsidio familiar de vivienda deberá coincidir con los integrantes del núcleo familiar registrados en afiliaciones.

1. INSCRIPCIÓN Inscripción Nueva: Actualización: Urbano: Rural:

2. MODALIDAD DE VIVIENDA Adquisición de Vivienda Nueva: Construcción en sitio Propio: Mejoramiento de Vivienda:

Constructor u Oferente: Nombre del Proyecto: **TORRES DE GUIRIRI**

Adquisición de Vivienda Nueva: Construcción en sitio Propio: Mejoramiento de Vivienda:

CONVENIONES PARA LAS CASILLAS DEL PUNTO 3 (SOLO DILIGENCIAR EL NUMERO O LETRA QUE CORRESPONDA)

TIPO DOCUMENTO (T.D.)	PARENTESCO	CONDICIÓN ESPECIAL	TIPO DE POSTULANTE	ESTADO CIVIL	GENERO	OCUPACION
C.C. cedula de ciudadanía	1. Afiliado a COMFACASANARE. 2. Conyugue o Compañero(a) 3. Hijo (a)	J. Mujer/Hombre cabeza de familia	1. Víctima de atentado terrorista	S. Soltero(a)	F. Femenino	EM. Empleado
C.E. cedula de extranjería	4. Hermano (a) 5. Padre o Madre	D. Discapacitado	2. Damnificado de desastre natural	DV. Divorciado(a)	M. Masculino	I. Independiente
R.C. Registro civil	6. Abuelo (a), Nieto (a) 7. Tio (a), Sobrino (a), Bisabuelo (a), Bisnieto (a)	M65. Mayor a 65 años	3. Desplazado Inscrito en acción social	V. Viudo(a)	ND. No definido	P. Pensionado
T.I. Tarjeta de Identidad	8. Suegro (a), Cuñado (a). 9. padres adoptantes, Hijos Adoptivos. 10. Nuera, Yerno		4. Reubicación zona de alto riesgo	C. Casado(a)		D. Desempleado
				UL. Union Libre		H. Hogar
						ES. Estudiante

3. CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA DEL HOGAR (Ver convenciones)

APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		PARENTESCO	CONDICIÓN ESPECIAL	TIPO DE POSTULANTE	ESTADO CIVIL	GENERO	OCUPACION	INGRESO MENSUAL
	AÑO	MES	DÍA	T.D.	NUMERO							
AFILIADO A COMFACASANARE												
PEPITO PEREZ	95	01	31	C.C	12345678	1			C	M	EM	\$2.134.500
INTEGRANTES DEL HOGAR												
PEPITA MENDIETA	96	07	01	C.C	3456789	2			C	F	H	
LOLITA PEREZ	21	12	31	R.C	11111111	3			S	F	ES	
												\$2.134.500
TOTAL INGRESOS \$												

4. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE

Domicilio Actual: Teléfono 1: 310222..... Teléfono 2: _____

Correo Electrónico: PEPITOPEREZ@ENLACASA.COM Departamento de Domicilio Actual: CASANARE Municipio o Ciudad Actual: YOPAL

Nombre/Razón Social de La Empresa o Empleador: XXXXXXXXXXXX Teléfono de la Empresa: 321222..... Departamento/Municipio: CASANARE-YOPAL

Dirección de La Empresa: XXXXXXXXXXXX Dirección Sitio de trabajo del Afiliado: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

5. INFORMACIÓN DE LA POSTULACION

INGRESOS MENSUALES EN SMMLV MARQUE CON UNA X

Desde 0 smmlv Hasta 2 smmlv Desde +2 smmlv Hasta 4 smmlv

Departamento de Aplicación: Valor SFV en SMMLV: 30 Municipio de Aplicación: Valor del Subsidio Solicitado: \$ 4270500

5. CON EL VALOR DE LOS INGRESOS DEL NÚCLEO FAMILIAR, DIVIDE ESE VALOR EN EL SALARIO MÍNIMO ACTUAL, DANDO UN RANGO QUE PUEDE ESTAR ENTRE 0 Y 2 SMMLV O +2 HASTA 4 SMMLV (ej. \$2.134.500/1.423.500=1,49; esto ubica el rango en la primera casilla)

5. YA CON EL RANGO IDENTIFICADO, UBICA EL VALOR DEL SUBSIDIO SOLICITADO DE ACUERDO A LOS INGRESOS DEL NÚCLEO FAMILIAR. 0-2: 30 smmlv 2-4: 20 smmlv En el ejemplo descrito anteriormente nos daría 30 smmlv

5. CON EL VALOR DEL SUBSIDIO EN SMMLV IDENTIFICADO, PROCEDA A MULTIPLICAR ESE NUMERO POR EL VALOR DEL SALARIO MÍNIMO. 30*\$1423500: \$42.705.000 20*\$1423500: \$28.470.000 El valor identificado lo digita en las casillas numero por casilla comenzando desde el ultimo numero al primero

3. En estas casillas ingrese apellidos y nombres de los miembros del hogar, comenzando por el afiliado a la C.C.F. COMFACASANARE, indicando igualmente año, mes y día de nacimiento en las casillas respectivas

4. En estas casillas se referencia los datos de contacto del hogar postulante; ingrese dirección de su domicilio, teléfono de contacto, correo electrónico, departamento y municipio de residencia

3. Para el diligenciamiento de las casillas: Tipo de documento, parentesco, condición especial, tipo de postulante, estado civil, genero y ocupación; remitirse al cuadro de convenciones

3. Indique total valor total de ingresos del núcleo familiar en esta casilla.

4. Estas casillas indican la información laboral del postulante, por favor diligencie, nombre de la empresa, teléfono, dirección, departamento y municipio, si su sitio de trabajo es diferente a la dirección de la empresa regístrelo también.

DILIGENCIAMIENTO DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN A SUBSIDIO DE VIVIENDA

Los numerales 6 y 7 son UNICAMENTE para las postulaciones a construcción en sitio propio y mejoramiento de vivienda; en el numeral 6 diligencia casilla por numero el valor del presupuesto presentado y el valor del avalúo del lote registrado en la compra

7. El numeral 7, registra la titularidad del predio, estos datos se toman del certificado de libertad y tradición.

6. VALOR DE LA SOLUCION		7. TITULARIDAD DEL PREDIO			
VALOR DE PRESUPUESTO	\$	FECHA DE REGISTRO DE ESCRITURA	DIA	MES	AÑO
VALOR LOTE (AVALUO CATASTRAL)	\$	NÚMERO DE MATRICULA INMOBILIARIA			
VALOR TOTAL	\$	LOTE URBANIZADO	SI	NO	

8. RECURSOS ECONOMICOS		9. INFORMACION DE CUENTAS DE AHORRO PREVIO			
AHORRO PREVIO		CUENTAS AHORRO PREVIO			
Cuenta de Ahorro Programado	\$	Entidad Captadora:			
Aportes Periodicos de Ahorro	\$	Número de cuenta:			
Cesantías	\$	Fecha de Apertura:	DIA	MES	AÑO
Aporte Lote o Terreno	\$	Fecha de inmovilización:	DIA	MES	AÑO
Aporte Avalúo de Obra	\$	CESANTIAS			
Aporte Avalúo de Subsidio Municipal o Departamental	\$	Entidad Depositaria:			
Aporte Lote OPV, ONG, no reembolsable	\$	Fecha de Inmovilización:	DIA	MES	AÑO
TOTAL AHORRO PREVIO	\$	Fecha de Certificación:	DIA	MES	AÑO

RECURSOS COMPLEMENTARIOS		10. INFORMACION DE CUENTAS DE AHORRO		
Preaprobado	\$	Ahorro Previo	\$	
Crédito Aprobado	\$	Recursos Complementarios	\$	
Ahorro en Cualquier Modalidad	\$	Subsidio Solicitado	\$	
Aporte Ente Territorial	\$	TOTAL	\$	
Aporte Organización Ciudadana	\$			
Aportes Solidarios	\$			
Otros Recursos (especificar)	\$			
TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS	\$			

11. JURAMENTO Y AUTORIZACION DE DATOS PERSONALES

Declaramos que toda la información aquí suministrada es verdadera 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 cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV).

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, modificada por la Ley 1537 de 2012: "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 (10) años para volver a solicitarlo."

Declaramos que los beneficiarios registrados en el numeral tres (3) de este formulario dependen económicamente del afiliado y compartimos un mismo espacio habitacional de acuerdo con lo estipulado en el numeral 2.1.1.1.1.2 del Decreto 1077 de 2015

AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a La Caja de compensación familiar de Casanare Comfacasanare, identificada con Nit 844.003.392-8, para la recolección, tratamiento de mis datos personales en virtud de la función que le compete al tratamiento de los que fueron recolectados para estos fines, así como para el envío de mensajes de correos de texto (SMS), correo electrónico, o cualquier otro medio tecnológico o canal de comunicación que utilice la caja de compensación para enviar información relacionada con los programas de vivienda, de igual forma autorizo de manera irrevocable a la Caja a corroborar con cualquier persona, institución y autoridad, la información relativa a mis referencias personales, comerciales, fiscales, judiciales, financieras y cualquier otro dato que a juicio de la organización sea pertinentes para verificar y ampliar información por mi suministrada de acuerdo al manual de políticas y protección de datos establecido por la Caja de Compensación Familiar del Casanare COMFACASANARE* de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y demás normas reglamentarias vigentes. Por lo anterior, SI / NO autorizo (amos) el envío de comunicaciones utilizando mis (nuestros) dato (s) de contactos, tales como: número de teléfono móvil, correo electrónico, redes sociales, dirección de correspondencia, teléfonos fijos, o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología.

NOMBRE DE AFILIADO PEPITO PEREZ	INTEGRANTE DE HOGAR
CEDULA DE AFILIADO 12345678	FIRMA Y CEDULA
FIRMA DE AFILIADO	INTEGRANTE DE HOGAR
INTEGRANTE DE HOGAR PEPITA MENDIETA	FIRMA Y CEDULA
FIRMA Y CEDULA	INTEGRANTE DE HOGAR
INTEGRANTE DE HOGAR LOLITA PEREZ	FIRMA Y CEDULA
FIRMA Y CEDULA	

DESPRENDIBLE DE RADICACION DEL FORMULARIO DE POSTULACION AL S.F.V.

•EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DEBE SER CLARO Y LEGIBLE
 •LA PRESENTACION DEL FORMULARIO NO OTORGA EL DERECHO A LA ASIGNACION DEL SUBSIDIO
 •EL DESPRENDIBLE DE RADICACION NO GARANTIZA QUE EL HOGAR CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE POSTULACION.
IMPRIMIR ESTE FORMULARIO EN TAMAÑO OFICIO
ESTE FORMULARIO ES GRATUITO Y PUEDE SER IMPRESO PARA SU DISTRIBUCIÓN.



Vigilado Supersubsidio

8. En estas casillas va a registrar la información de su ahorro previo, sea cesantías, ahorro programado, aporte de lote, e.t.c.; registra numero por casilla comenzando por el ultimo hacia el primero

8. En estas casillas va a registrar la información de su crédito aprobado, preaprobado o ahorro en cualquier modalidad; registra numero por casilla comenzando por el ultimo hacia el primero

9. Registre aquí la información pertinente a su ahorro programado, incluyendo la información solicitada en las casillas

9. Registre aquí la información pertinente a sus cesantías INMOVILIZADAS, incluyendo la información solicitada en las casillas

10. Indique los totales de los valores registrados en el punto 8 y punto 5 (valor del subsidio solicitado en pesos) con el fin de indicar su cierre financiero

11. Esta casilla DEBE ser leída y autorizar el tratamiento y utilización de datos personales, debe marcar la casilla SI O NO