

E. DECLARAMOS BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE:

S
E
C
C
I
Ó
N

- ◇ Toda la información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con la suscripción del formulario.
- ◇ Manifestamos libre y voluntariamente que las personas relacionadas como núcleo familiar convivimos en el hogar del cual declaro(amos) ser jefe del hogar
- ◇ Cumplimos en forma conjunta con las condiciones para ser beneficiarios del subsidio familiar de vivienda y no estamos incurso en inhabilidades para solicitarlo
- ◇ Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de cuatro (4) salarios mínimos legales mensuales vigentes (SMLMV)
- ◇ Cumplimos con las condiciones para ser beneficiarios del Subsidio Familiar de Vivienda en los programas de Gobierno Nacional
- ◇ Autorizo para que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones contempladas en la Ley.
- ◇ Expreso que estamos dispuestos a cumplir con las obligaciones de los beneficiarios establecidas en los programas de vivienda y aceptamos las consecuencias derivadas de su incumplimiento.
- ◇ Aceptamos ser excluidos de manera automática del presente proceso de postulación y posterior asignación, en caso de verificarse que la información aportada no corresponda a la verdad.

NOMBRE JEFE DEL HOGAR

FIRMA JEFE DEL HOGAR

C.C

NOMBRE CONYUGE O COMPAÑERO(A)

FIRMA DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A)

C.C

MIEMBROS HOGAR MAYORES DE EDAD		
NOMBRE	FIRMA	C. C.

F. INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE:	CCF QUE RECIBE	Nº Folios Anexos	Fecha de Recibo:						
	MUNICIPIO		<table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>AÑO</td> <td>MES</td> <td>DÍA</td> </tr> </table>				AÑO	MES	DÍA
AÑO	MES	DÍA							

G. DESPRENDIBLE DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE:	No. FOLIOS ANEXOS	
NOMBRE DEL POSTULANTE:	CEDULA DEL POSTULANTE:	MUNICIPIO
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR:	FORMULARIO No.	FECHA DE RECIBO: AÑO <input type="text"/> MES <input type="text"/> DIA <input type="text"/>

EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMULARIO ES TOTALMENTE GRATUITO
EL DESPRENDIBLE DE RADICACIÓN NO GARANTIZA QUE EL HOGAR CUMPLE CON LOS REQUISITOS
LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO NO OTORGA EL DERECHO A LA ASIGNACIÓN DEL SUBSIDIO
EN CASO DE CAMBIO DE NUMEROS DE TELEFONOS, ES NECESARIO ACTUALIZAR LA INFORMACIÓN ANTE LA CCF RESPECTIVA, PARA FUTURA UBICACIÓN EN RELACIÓN CON LA APLICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DEL SUBSIDIO.