

**SOLICITUD DE SUBSIDIOS**

CÓDIGO:	FO-HB-16
VERSIÓN:	1
FECHA:	14/08/2017

No. RADICADO

NOMBRE PROPIETARIO INMUEBLE	SEXO	M	F	C.C. No.		AÑOS DE TENENCIA DE LA VIVIENDA	

TIPO DE INSCRIPCIÓN

A. NUEVA		B. ACTUALIZACIÓN		PUNTAJE SISBEN	
-----------------	--	-------------------------	--	-----------------------	--

TIPO DE SOLUCIÓN A LA QUE ASPIRA

A. MEJORAMIENTO DE VIVIENDA		B. CONSTRUCCIÓN EN SITIO PROPIO	
------------------------------------	--	--	--

DATOS DEL HOGAR POSTULANTE

MUNICIPIO	ÁREA	DIRECCIÓN			
NÚMERO CATASTRAL PREDIO		MATRÍCULA INMOBILIARIA			
TELÉFONO	EMPRESA DONDE TRABAJA	DIRECCIÓN			
POSEE CAPACIDAD ECONÓMICA PARA EL APORTE DEL 10%			SI	NO	
MADRE CABEZA DE HOGAR				PUNTAJE SISBEN	

COMPOSICIÓN DEL HOGAR POSTULANTE

	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD EN AÑOS	SEXO		PARENTESCO* (VER NOTA)	INGRESOS MENSUALES
				F	M		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

*NOTA:	1 = JEFE DE HOGAR	2 = CÓNYUGE	3 = HIJO (A)	4 = PARIENTES	5 = OTROS
---------------	--------------------------	--------------------	---------------------	----------------------	------------------

NÚMERO DE INTEGRANTES DEL HOGAR**AFILIADO A CAJA DE COMPENSACIÓN**

SI		NO		CUAL	
-----------	--	-----------	--	-------------	--

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA ENTIDAD

PRESENTA CRUCE DE CÉDULA	SI		NO	
---------------------------------	-----------	--	-----------	--

VALOR SUBSIDIO ASIGNADO:**F E C H A**

DÍA		MES		AÑO	
------------	--	------------	--	------------	--

FIRMA DEL POSTULANTE

DOCUMENTOS A ANEXAR: a) Fotocopia de la cc. del propietario del inmueble, b) Fotocopia Escritura, c) Certificación del SISBEN del propietario del inmueble d) Fotocopia Certificado de Libertad y Tradición del inmueble, e) Declaración juramentada de tenencia del inmueble o predio mayor a dos (2) años, f) Para el caso de que exista persona discapacitada en el hogar anexar certificación, g) Extrujuicio condición mujer cabeza de hogar.