

**DECLARACIÓN PERSONA CABEZA DE HOGAR
GAP-FM-25**

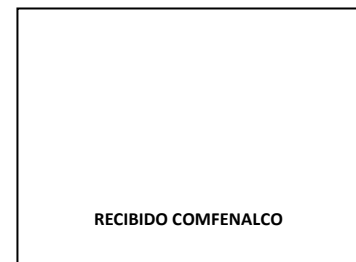
Fecha de Elaboración		
Año	Mes	Día

Yo, _____ ,

Identificado (a) con cédula de ciudadanía número _____ de _____ ,
declaro que tengo la condición de Mujer / Hombre cabeza de hogar y que tengo bajo mi
responsabilidad económica y social, mis hijos menores de edad.

Esta declaración la hago para los efectos consagrados en las normas que recogen el
Régimen del Subsidio de Vivienda y expreso bajo juramento, que conozco las
consecuencias derivadas del hecho de suministrar información inexacta o no verdadera.

Firma y cédula del trabajador



La información suministrada es para uso exclusivo de COMFENALCO ANTIOQUIA y entes reguladores, se
verificará para tramitar el subsidio Vivienda