

GUÍA PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA POSTULANTES AL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL

A continuación encuentra la explicación del contenido de cada uno de los numerales del formulario:

Formulario Número - Espacio diligenciado por la Caja de Compensación.

1. **INSCRIPCIÓN**

- Señale con una X si su postulación corresponde al Componente Urbano o Rural.

2. **MODALIDAD DE VIVIENDA**

Marque con X la modalidad a la que aspira:

- Si la modalidad escogida atiende a construcción en sitio propio o mejoramiento de vivienda, debe diligenciar los espacios propuestos en el punto 6 y 7 del reverso del formulario.

Adquisición de vivienda nueva: Esta modalidad le permite al beneficiario del subsidio, comprar una vivienda nueva, dentro de cualquier proyecto existente en el territorio nacional, La vivienda por la que puede optar el beneficiario del subsidio debe ser de Interés Social (VIS), lo que implica que su valor no puede ser superior a 150 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes (SMMLV) para viviendas que están ubicadas en la ciudad de Medellín y en los municipios de Girardota, Copacabana, Bello, Envigado, Itagüí, Sabaneta, la Estrella y Caldas y 135 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes (SMMLV), en los demás municipios.

Construcción en sitio propio En esta modalidad, el hogar postulante que cuente con un lote o una terraza que sea de su propiedad y que sea objeto de obtener licencia de construcción, tiene la posibilidad de acceder a un subsidio para construir su vivienda en ese lugar.

Mejoramiento de vivienda: Proceso por el cual el beneficiario del subsidio supera una o varias carencias básicas de una vivienda, y tiene por objeto mejorar las condiciones sanitarias satisfactorias de espacio, servicios públicos y calidad de estructura a través de intervenciones de tipo estructural, o mejoras locativas que están asociadas prioritariamente, a la habilitación o instalación de baños, lavaderos, cocinas, redes hidráulicas, sanitarias y eléctricas; cubiertas, pisos, reforzamiento estructural y otras condiciones relacionadas con el saneamiento y mejoramiento de la solución habitacional, con el objetivo de alcanzar progresivamente las condiciones de habitabilidad de la vivienda.

Vivienda usada (ver condiciones al reverso): Es la modalidad que permite al hogar adquirir una vivienda usada, entendiéndose por ésta, aquella que estando terminada ya ha sido habitada y cuya licencia de construcción ha sido expedida en vigencia del reglamento colombiano de construcción sismo resistente vigente al momento de expedición de la misma.

Nombre del Oferente: Escriba el nombre del oferente o constructor, siempre y cuando ya tenga una negociación adelantada.

Nombre del Proyecto: Escriba el nombre del proyecto con el que realizó la separación de la vivienda.

3. **CONFORMACION Y CONDICION SOCIOECONOMICA DEL HOGAR**

Escriba en primer lugar los datos del Afiliado a Comfenalco Antioquia, quién se constituye el postulante principal.

A continuación relacione los demás miembros del hogar como: esposa(o) o compañera(o), seguido los hijos de mayor a menor y demás familiares.

Las casillas a diligenciar para cada uno de los integrantes del hogar corresponden a:

Apellidos: Escriba los apellidos.

Nombres: Escriba el nombre o los nombres.

Firma: Suscriba el formulario en la casilla indicada para tal fin, sólo mayores de edad.

Fecha de Nacimiento: Año, mes y día.

Documento de Identidad:

TD: Corresponde al tipo de documento de identificación así:

CC: Cédula de ciudadanía.

CE: Cédula de extranjería.

ME: Menor de 18 años.

Número: En el caso de menores de edad escriba el NUIP

PARENTESCO: Relacione el parentesco con el jefe del hogar de acuerdo con la siguiente numeración:

1: Jefe del hogar

2: Cónyuge o Compañera(o).

- 3: Hijo(a).
 5: Padre o Madre
 7: Tío(a), Sobrino(a), Bisabuelo(a), Bisnieta(a)
 9: Padres Adoptantes, Hijos adoptivos.

- 4: Hermano(a).
 6: Abuelo(a), Nieto(a).
 8: Suegro(a), Cuñado(a)
 10: Nuera, Yerno

CONDICIÓN ESPECIAL: Escriba si alguno de los miembros del hogar tiene la respectiva condición.

J: Mujer / Hombre Cabeza de Familia

MC: Madre Comunitaria ICBF.

D: Discapacitado.

A: Miembro de Hogar Afro colombiano

I: Indígena.

M65: Mayor a 65 años.

TIPO DE POSTULANTE: Escriba el tipo de postulante, si alguno de los miembros del hogar tiene esa condición.

1: Víctima de Atentado Terrorista

2: Damnificado Desastre Natural

3: Desplazado Inscrito en Acción Social

Cualquiera de estas condiciones debe ser acreditada por el documento que la certifique por la entidad responsable de la certificación.

ESTADO CIVIL: Escriba el estado civil de cada miembro del hogar.

S: Soltero(a). **C:** Casado(a) o unión marital de hecho. **DV:** Divorciado, Viudo.

SEXO: Escriba en esta casilla el sexo de cada uno de los integrantes del hogar:

F: Femenino. **M:** Masculino.

OCUPACIÓN: Escriba el tipo de actividad que desempeñe cada uno de los integrantes del hogar según las convenciones:

H: Hogar **ES:** Estudiante **EM:** Empleado **I:** Independiente **P:** Pensionado **D:** Desempleado.

INGRESOS MENSUALES: registre los ingresos de los empleados cotizantes a Comfenalco Antioquia, Pensionados y cotizantes, afiliados a otras Cajas de Compensación.

4. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE

Dirección del Domicilio Actual: Escriba la dirección en donde el hogar vive actualmente.

Departamento: Escriba el Departamento en donde el hogar vive actualmente.

Municipio: Escriba el Municipio en donde el hogar vive actualmente.

Teléfono 1 y 2 (Fijo y Celular): Escriba los números de teléfono en donde se puede ubicar al hogar, preferiblemente el ubicado en el domicilio actual Por lo menos un número de teléfono es Obligatorio

Correo Electrónico: Escriba la dirección completa de su cuenta personal de correo electrónico.

Nombre / Razón Social de la Empresa: Escriba el nombre o razón social de la empresa que certifica mediante la carta laboral.

Dirección: Escriba la dirección donde se ubica la empresa en la cual labora

Departamento: Escriba el Departamento en donde se localiza la empresa en la cual labora.

Municipio: Escriba el Municipio en donde se localiza la empresa en la cual labora.

Teléfono 3 y 4 (Fijo y celular): Escriba los teléfonos de la empresa para la cual labora.

Dirección Sitio de Trabajo: Escriba la dirección donde se ubica su sitio de trabajo

Municipio y Departamento: Escriba la ubicación geográfica de su sitio de trabajo

Teléfono 5: Escriba los teléfonos de su sitio de trabajo

5. INFORMACIÓN DE LA POSTULACIÓN

Ingresos Mensuales: Registre el rango del ingreso del hogar postulante en SMLM de acuerdo a la tabla que encontrara más adelante. Esta tabla le permitirá conocer el valor del subsidio que le puede ser asignado. **(Aplica sólo para la modalidad de vivienda nueva).**

INGRESOS (SMLLV)		VALOR SFV (SMLMV)
DESDE	HASTA	
0	2	30
2	4	20

Departamento de Aplicación del Subsidio Familiar de Vivienda: Escriba el nombre del departamento donde desea adquirir la vivienda o donde está localizado el lote, terraza o solución habitacional, donde va a construir o mejorar su vivienda.

Localidad de Aplicación: Escriba el nombre de la localidad donde le gustaría adquirir la vivienda o donde está localizado el lote, terraza o

solución habitacional, donde va a construir o mejorar su vivienda.

Municipio de Aplicación: Escriba el nombre del municipio donde desea adquirir la vivienda o donde está localizado el lote, terraza o solución habitacional, donde va a construir o mejorar su vivienda.

Valor SFV (SMLMV): De acuerdo al rango del ingreso en SMLM, escriba el número de SMLM que corresponde al SFV.

Valor Subsidio Solicitado: Escriba el valor de SFV en pesos solicitado.

INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Las casillas del nombre de quien recibe, entidad que recibe, número de folios, fecha de recibo, serán diligenciadas por el funcionario de la caja de compensación familiar donde usted se está postulando.

6. VALOR DE LA SOLUCIÓN: Sólo Construcción en sitio propio y Mejoramiento

Si en el punto No. 2 del formulario, selecciona la casilla de Construcción en Sitio Propio o Mejoramiento, diligencie los siguientes campos:

Para construcción en sitio propio: Indique el valor del presupuesto de obra y el valor del lote de acuerdo al avalúo catastral del mismo; estas dos variables se suman y da como resultado el valor total de la solución indicándolo en la casilla designada.

Para mejoramiento de vivienda: Indique el valor del presupuesto de obra.

7. MODALIDAD DE VIVIENDA: Sólo Construcción en sitio propio y Mejoramiento

Si en el punto No. 2 del formulario, selecciono la casilla de Construcción en Sitio Propio o Mejoramiento, diligencie los siguientes campos:

Fecha de Registro de Escrituras: Escriba la fecha de registro de la escritura del inmueble que se va a construir o mejorar si ésta es propiedad del hogar.

Número de Matrícula Inmobiliaria: Escriba el número de la Matrícula Inmobiliaria del inmueble que se va a construir o mejorar, si ésta es propiedad del hogar.

Lote Urbanizado: Si el terreno donde está ubicada la vivienda a mejorar se encuentra urbanizado, marque con X la casilla SI; de lo contrario, marque con X la casilla NO.

Se entiende por lote o terreno urbanizado, aquel que cuenta con las acometidas domiciliarias de servicios públicos de acueducto, alcantarillado y energía, vías de acceso y espacios públicos conforme a la normativa urbanística de cada municipio.

8. RECURSOS ECONÓMICOS

AHORRO PREVIO: Escriba en cada casilla el valor, de acuerdo con las modalidades propuestas así:

Cuenta de ahorro programado para la vivienda: Escriba el saldo certificado por la entidad respectiva al momento de la postulación. Este ahorro se realizará en establecimientos de crédito vigilados por la Superintendencia Financiera de Colombia; cooperativas de ahorro y crédito y multiactivas e integrales con sección de ahorro y crédito previamente autorizadas por la Superintendencia de la Economía Solidaria para el ejercicio de la actividad financiera, vigiladas por esta misma entidad e inscritas en el Fondo de Garantías de Entidades Cooperativas – FOGACOOOP ó en el Fondo Nacional del Ahorro.

Aportes periódicos de ahorro: Escriba el saldo de los aportes periódicos de ahorro en el momento de la postulación. Este ahorro se realizará en Fondos Mutuos de Inversión vigilados por la Superintendencia Financiera de Colombia, sociedades fiduciarias, en las Cooperativas Financieras y en los Fondos de Empleados vigilados por la Superintendencia de Economía Solidaria.

Cesantías: Escriba el saldo de las cesantías acumuladas que certifique la entidad respectiva el cual está representado en los depósitos efectuados en fondos públicos o privados de cesantías o en el Fondo Nacional del Ahorro.

Aporte lote o terreno: Escriba el 10% del valor final de la construcción en sitio propio o de la autoconstrucción. En los planes de mejoramiento, el terreno no podrá considerarse como ahorro previo, aun cuando deba certificarse la propiedad del mismo en cabeza del hogar postulante (para el caso de propietarios).

Aporte Avance de Obra: Escriba el aporte en avance de obra certificado por autoridad competente.

Aporte Lote por Subsidio Municipal o Departamental: Indique el valor del subsidio representado en el lote, el cual debe ser el valor comercial del terreno.

Aporte Lote OPV, ONG, no reembolsable: Escriba el valor del lote dado por la OPV, ONG no reembolsable, el cual corresponderá al estipulado en el avalúo catastral.

Total Ahorro Previo: Escriba la sumatoria de los ítems anteriores

RECURSOS COMPLEMENTARIOS

Ahorro previo en cualquier modalidad: diferente a las relacionadas en el punto anterior: Escriba el valor total del ahorro previo en cualquier modalidad, certificado por la entidad respectiva.

Crédito Aprobado: Indique en esta casilla el valor del crédito complementario para la adquisición de la vivienda.

Aportes Solidarios: Escriba el valor de los aportes solidarios, certificados por la respectiva entidad.

Aportes Entidad Territorial: Indique el valor del aporte que otorgue el municipio o departamento, debidamente certificado por la entidad territorial.

Donación Otra Entidades: Indique el valor de la donación otorgada por ONG, entidad nacional o internacional, certificados por la respectiva entidad.

Evaluación Crediticia: Escriba el valor de la evaluación de la capacidad de crédito.

Otros Recursos: Escriba el valor de otra modalidad de recursos y especifique a qué corresponden.

Total Recursos Complementarios: Escriba la sumatoria de los ítems anteriores.

Entidad de Crédito Aprobado: Si entre los recursos complementarios presenta crédito a probado, escriba la entidad otorgante.

Fecha de Aprobación: Si entre los recursos complementarios presenta crédito a probado, escriba la fecha de otorgamiento.

9. FINANCIACIÓN TOTAL DE LA VIVIENDA

Ahorro Previo: Indique el valor total del ahorro previo, resultado de la suma de los ítems realizada en el numeral 8.

Recursos Complementarios: Indique el valor total de los recursos complementarios, resultado de la suma de los ítems realizada en el numeral 8.

Subsidio Solicitado: Indique el monto del Subsidio solicitado, el cual debe coincidir con el valor en SMLMV marcado en el numeral 5 de Este formulario.

TOTAL: Escriba la sumatoria de los ítems anteriores.

10. INFORMACIÓN CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTÍAS

Describa los datos requeridos según el caso en las casillas estipuladas para tal fin con la información contenida en los certificados.

Ahorro programado: Escriba el nombre entidad captadora del ahorro, número de cuenta, fecha de certificación y la fecha de apertura.

Cesantías: Escriba el nombre de la entidad depositaria, fecha de certificación y fecha de inmovilización.

Cuota inicial: Escriba el nombre de la constructora o fiducias inmobiliarias, fecha de certificación y fecha de primera consignación.

11. JURAMENTO

Deberá leer esta declaración que el hogar realiza BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO, constatando que todos los datos consignados en el formulario son ajustados a la verdad.

12. AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Deberá leer esta información contenida en la ley 1581 de 2012 “Ley de protección de datos personales” relacionada con autorización de tratamiento de datos.

FIRMA DEL FORMULARIO

Colocar su nombre, cédula y firma, al igual que el de su cónyuge o compañero(a).

Al momento de la entrega del formulario y los documentos anexos, deberá solicitar el desprendible y verificar que el nombre del funcionario que recibe sea claro al igual que la entidad, que tenga la fecha de recepción y que esté debidamente firmado.

Conserve el desprendible del formulario para solicitar cualquier información en el futuro.