

Fecha: _____

Señores

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO

En calidad de afiliado titular y como representante del núcleo familiar con el cual voy a postularme al subsidio familiar de vivienda, me permito ratificar lo manifestado en el formulario de postulación, así mismo declarar bajo gravedad de juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que derivan del mismo, lo siguiente:

PRIMERO: Condición especial:

1. CONDICIÓN MADRE O PADRE CABEZA DE HOGAR (Lea y marque con una 'X' la opción que corresponda)

Que de acuerdo con mi estado civil soltero(a) separado(a) o viudo(a), declaro la condición especial de madre o padre cabeza de familia, asegurando que el(los) menor(es) de edad integrante(s) de la postulación al subsidio familiar de vivienda:

1. Se encuentra(n) a mi cargo de forma permanente, 2. Depende(n) económicamente de mí y 3. Compartimos un mismo espacio habitacional:

Cumpro con las anteriores condiciones: SI _____ NO _____

De acuerdo con lo anterior firman:

FIRMA MAYORES DE EDAD POSTULANTES

Apellidos y Nombres Completos	N° de Cédula	Firma
1. Afiliado _____	_____	
2. Integrante del Hogar _____	_____	
3. Integrante del Hogar _____	_____	
4. Integrante del Hogar _____	_____	

Observaciones

