



Caja de Compensación Familiar:

Formulario No.

- Lea cuidadosamente el formulario y diligencie con letra clara y legible.
- Recuerde que, la solicitud del subsidio no requiere intervención de terceros que puedan generar costos en los trámites para el subsidio.
- El hogar que se postule al Subsidio Familiar de Vivienda deberá coincidir con los integrantes del núcleo familiar registrados en afiliaciones (consulta con el asesor).
- Recuerde que el hogar deberá mantener sus condiciones desde la postulación hasta la asignación del subsidio de vivienda, artículo 2.1.1.1.1.4. DUR 1077 del 2015.

1. INSCRIPCIÓN

Inscripción Nueva: Cruce y/o Actualización: Urbano: Rural:

2. MODALIDAD DE VIVIENDA

Adquisición de Vivienda Nueva: Construcción en Sitio Propio: Mejoramiento de Vivienda: Arrendamiento: Arrendamiento con Opción de Compra: Vivienda Usada:

Constructor u oferente:

Nombre del proyecto
o Plan de Vivienda:Construcción sitio propio disperso: Construcción sitio propio nucleado: Mejoramiento:

CONVENCIENCIAS PARA LAS CASILLAS DEL PUNTO 3 (SOLO DILIGENCIAR EL NÚMERO O LAS LETRAS SEGÚN CORRESPONDA)

TIPO DOCUMENTO (TD)	PARENTESCO	CONDICIÓN ESPECIAL	TIPO DE POSTULANTE	ESTADO CIVIL	OCCUPACIÓN
C.C. Cedula de ciudadanía	1. Afiliado a Colsubsidio 2. Conyuge o compañero(a) 3. Hijo(a) 4. Hermano(a) 5. Padre o madre 6. Abuelo(a), Nieto(a) 7. Tío(a), Sobrino(a) Bisabuelo(a), Bisnieto(a) 8. Suegro(a), Cuñado(a) 9. Padres adoptantes, Hijos adoptivos 10. Nuera, Yerno	J. Mujer/hombre cabeza de familia D. Discapacitado M65. Mayor a 65 años	1. Víctima de atentado terrorista 2. Damnificado desastre natural 3. Desplazado inscrito en acción social 4. Reubicación zona de alto riesgo Consulta con tu asesor el documento que acredite la condición	S. Soltero(a) C. Casado(a) UL. Unión libre DV. Divorciado(a) V. Viudo(a) GENERO F. Femenino M. Masculino	EM. Empleado I. Independiente P. Pensionado D. Desempleado H. Hogar ES. Estudiante
C.E. Cedula de extranjería					
R.C. Registro civil					
T. I. Tarjeta de identidad					

3. CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA DEL HOGAR (ver convenciones)

APELLIDOS Y NOMBRES (Como aparece en el documento de identificación)	FECHA DE NACIMIENTO			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		PARENTESCO	CONDICIÓN ESPECIAL	TIPO DE POSTULANTE	ESTADO CIVIL	GENERO	OCCUPACIÓN	INGRESOS MENSUALES
	AÑO	MES	DÍA	TD	NÚMERO							
1						1						
INTEGRANTES DEL HOGAR												
2												
3												
4												
5												
6												

NOTA: Recuerde que, el hogar deberá reportar el total de los ingresos constitutivos de salario.

TOTAL INGRESOS \$

Dirección domicilio actual:	Departamento domicilio actual:	Municipio o ciudad domicilio actual:
Localidad de domicilio: (aplica solo en Bogotá)	Correo electrónico del hogar postulante:	Celular:
Nombre / Razón Social de la Empresa o Empleador:		NIT:
Dirección de la empresa:	Departamento:	Municipio o ciudad:

5. INFORMACIÓN DE LA POSTULACIÓN

INGRESOS MENSUALES EN SMMVL MARQUE CON UNA X	<input type="checkbox"/>	Departamento de Aplicación del Subsidio:	Municipio de Aplicación del Subsidio:	Localidad (aplica solo en Bogotá)
DESDE: <input type="text"/> 0 - <input type="text"/> 2 HASTA: > <input type="text"/> 2 - <input type="text"/> 4		Dirección del Predio (aplica para CSP - MV):	Cantidad del subsidio en SMMVL: <input type="checkbox"/> Valor del subsidio solicitado:	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>

INFORMACIÓN DE RADICACIÓN DEL FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Funcionario que recibe:	Un proyecto Colsubsidio	No. Folios:	FECHA DE RADICACIÓN
Funcionario que revisa:			AÑO MES DÍA

DESPRENDIBLE DE RADICACIÓN DEL FORMULARIO DE POSTULACIÓN

CAJA DE COMPENSACIÓN: <input type="checkbox"/> Colsubsidio	Medio de publicación: www.colsubsidio.com - sección subsidio de vivienda	No. de folios:	Fecha de radicación:
Funcionario que recibe:			AÑO MES DÍA

PARA CONSTRUCCIÓN EN SITIO PROPIO Y MEJORAMIENTO
6. VALOR DE LA SOLUCIÓN

VALOR PRESUPUESTO	\$ <input type="text"/>
VALOR LOTE (VALUO CATASTRAL) (Aplica para predios urbanos)	\$ <input type="text"/>
VALOR TOTAL	\$ <input type="text"/>

7. TITULARIDAD DEL PREDIO
FECHA REGISTRO DE ESCRITURA: AÑO MES DÍA

NÚMERO DE MATRÍCULA

INMOBILIARIA:

8. RECURSOS ECONÓMICOS DEL HOGAR POSTULANTE
AHORRO PREVIO

Cuenta de Ahorro Programado (Inmovilizado)	\$ <input type="text"/>
Aportes Periódicos de Ahorro (Abonos o aportes realizados a la cuota inicial)	\$ <input type="text"/>
Cesantías (Inmovilizadas)	\$ <input type="text"/>
Aporte lote o terreno	\$ <input type="text"/>
Aporte avance de obra	\$ <input type="text"/>
Aportes lote subsidio por municipal o departamental	\$ <input type="text"/>
Aporte lote OPV, ONG, no reembolsable	\$ <input type="text"/>
TOTAL AHORRO PREVIO	\$ <input type="text"/>

RECURSOS COMPLEMENTARIOS

Pre aprobado	\$ <input type="text"/>
*Crédito aprobado	\$ <input type="text"/>
Ahorro en cualquier modalidad	\$ <input type="text"/>
Aportes ente territorial	\$ <input type="text"/>
Donación otras entidades	\$ <input type="text"/>
Aportes solidarios	\$ <input type="text"/>
Otros recursos (Especificar)	\$ <input type="text"/>
Total recursos complementarios	\$ <input type="text"/>

*Entidad de crédito aprobado

10. FINANCIACIÓN TOTAL VIVIENDA

Ahorro previo	\$ <input type="text"/>
Recursos complementarios	\$ <input type="text"/>
Subsidio solicitado	\$ <input type="text"/>
TOTAL VALOR DE LA VIVIENDA NUEVA	\$ <input type="text"/>

11. JURAMENTO Y AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

- Declaramos que toda la información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con su suscripción.
- Cumplimos con las condiciones para ser beneficiarios del Subsidio Familiar de Vivienda y no estamos incurso en las imposibilidades para solicitarlo.
- Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de cuatro(4) salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV)
- Autorizamos para que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones contempladas en la Ley 3 de 1991, modificada por la Ley 1537 de 2012:
"La persona que presente documentos o información falsos, con el objeto de que le sea adjudicado un subsidio familiar de vivienda, quedará inhabilitada por el término de (10) diez años para volver a solicitarlo"
- Declaramos que los beneficiarios registrados en el numeral tres (3) de este formulario comparten un mismo espacio habitacional de acuerdo a lo estipulado en el numeral 2.4 del artículo 2.1.1.1.1.2 del Decreto 1077 de 2015.

AVISO DE PRIVACIDAD

La Caja Colombiana de Subsidio Familiar Colsubsidio, identificada con Nit. 860.007.336-1, declara que como responsable de la información protege los datos suministrados por sus afiliados y/o no afiliados en virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, e informa a estos que los datos personales serán utilizados en los términos dados en la autorización por su titular. Dicho tratamiento podrá realizarse directamente por Colsubsidio y/o por el tercero que este determine.

Colsubsidio informa al titular de los datos personales que le asisten los siguientes derechos:

- 1) Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales frente a Colsubsidio y/o el tercero que este determine.
- 2) Solicitar prueba de la autorización otorgada, teniendo en cuenta lo dispuesto en el numeral B del Art. 8 de la Ley 1581 de 2012.
- 3) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas, solicitudes y reclamos.
- 4) Revocar la autorización y/o solicitar ante la Superintendencia de Industria y Comercio la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucional y legales.
- 5) Acceder en forma gratuita a sus datos personales.

Colsubsidio informa al titular que podrá consultar los términos y condiciones en el link manual de políticas y procedimientos para el trato de datos personales de Colsubsidio y elevar cualquier solicitud, petición, queja o reclamo a través de:

Líneas de servicio al cliente Colsubsidio: línea Audioservicios Bogotá 601 7457900, línea nacional gratuita: 018000947900, página web www.colsubsidio.com opción servicio al cliente, correo electrónico servicioalcliente@colsubsidio.com o personalmente en cualquiera de los Centros de Servicio Colsubsidio.

AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE DATOS PERSONALES "Autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a la Caja Colombiana de Subsidio Familiar Colsubsidio, identificada con Nit. 860.007.336-1, sobre la cual manifiesto conocer que cuenta con una variedad de áreas de negocio para la prestación de diversos bienes y servicios, tales como: la venta de todo tipo de mercaderías a través de sus supermercados, droguerías, tiendas y canal virtual, así como la prestación de servicios de vivienda, salud, educación y cultura, recreación y turismo, alimentos y bebidas y crédito social, para que en el desarrollo de las mismas se sirva: recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mi, así como para transferir dichos datos de manera total o parcial a las personas jurídicas en las cuales tenga participación accionaria o de capital o entidades vinculadas, así como a sus aliados comerciales estratégicos con fines administrativos, comerciales y de mercadeo para el envío de información sobre los diferentes programas y servicios, y en especial para el envío de campañas, promociones o concursos de carácter comercial y publicitario, invitaciones a eventos, evaluar la calidad del servicio, realizar estudios o investigaciones de mercadeo, comercialización de servicios y productos a través de los diferentes canales de información, los cuales serán sometidos a los fines establecidos anteriormente conforme a la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013. Por lo anterior, SI NO autorizo (amos) el envío de comunicaciones utilizando mis (nuestros) dato(s) de contacto, tales como: número de teléfono móvil, correo electrónico, redes sociales, dirección de correspondencia, teléfonos fijos, o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología.

Afiiliado	Integrante del hogar
Firma del Afiiliado y No. documento	1
Integrante del hogar	2
Firma y No. documento	
Integrante del hogar	3
Firma y No. documento	
Integrante del hogar	4
Firma y No. documento	
Integrante del hogar	5
Firma y No. documento	
Integrante del hogar	6
Firma y No. documento	

- EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DEBE SER CLARO Y LEGIBLE
- LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO NO OTORGA EL DERECHO A LA ASIGNACIÓN DEL SUBSIDIO
- EL DESPRENDIBLE DE RADICACIÓN NO GARANTIZA QUE EL HOGAR CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE POSTULACIÓN
- ESTE FORMULARIO ES GRATUITO Y PUEDE SER FOTOCOPIADO PARA SU DISTRIBUCIÓN
- RECUERDE QUE, EL ORDEN DE LOS INTEGRANTES RELACIONADOS EN EL PUNTO NÚMERO ONCE (11) DEBERÁ COINCIDIR CON EL ORDEN DEL PUNTO TRES (3)

**ESPAZIO EXCLUSIVO
PARA STICKER**