



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 aseso).

▶ 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:

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

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	OCUPACIÓN	INGRESOS MENSUALES
	AÑO	MES	DÍA	TD	NÚMERO								
AFILIADO A COLSUBSIDIO													
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 \$ 0

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 SMMLV MARQUE CON UNA X

Departamento de Aplicación del Subsidio:

Municipio de Aplicación del Subsidio:

Localidad (aplica solo en Bogotá)

DESDE: 0 - 2 HASTA: >2 - 4

Dirección del Predio (aplica para CSP - MV):

Cantidad del subsidio en SMMLV: 0

Valor del subsidio solicitado: \$

INFORMACIÓN DE RADICACIÓN DEL FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Funcionario que recibe:

Funcionario que revisa:

Un proyecto Colsubsidio

No. Folios:

FECHA DE RADICACIÓN

AÑO | MES | DÍA

DESPRENDIBLE DE RADICACIÓN DEL FORMULARIO DE POSTULACIÓN

CAJA DE COMPENSACIÓN:

Medio de publicación: **www.colsubsidio.com - sección subsidio de vivienda**

Funcionario que recibe:

No. de folios:

Fecha de radicación: AÑO | MES | DÍA

Nombre del afiliado:

Número de documento del afiliado:

GS.FC.158 VERSIÓN 6 Vigilado Supersubsidio



CGS.FC.158 VERSIÓN 6



www.colsubsidio.com