MINVIVIENDA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE VIVIENDA DE INTERÉS PRIORITARIO PARA AHORRADORES

MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO
SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA
ADQUISICIÓN DE VIVIENDA NUEVA

Versión: 3,0
Fecha: 03/02/2015
Código: GSV-F-07

Aprobado mediante Resolución No. 2121 del 3 de diciembre del 2014 del Fondo Nacional de Vivienda

CONTROL

1. Jefe de Hogar — **Hogar Independiente** ☐ — **Afiliado a la Caja de Compensación** ☐ — CCF a la que está afiliado: _____ — Fecha de Radicado Ante el Oferente: _____ — Hora de Radicado ante el Oferente: _____

2. Ha recibido subsidio de vivienda otorgado por Fonvivienda — SI ☐ NO ☐
3. Ha recibido subsidio de vivienda otorgado por las Cajas de Compensación Familiar — SI ☐ NO ☐
4. El subsidio fue cobrado — SI ☐ NO ☐

5. Nombre de la entidad del Sistema Nacional de Vivienda de Interés Social (Fonvivienda-CCF) de la cual recibió subsidio -SFV anteriormente _____
NIT : _____

6. VALOR DEL SFV RECIBIDO ANTERIORMENTE: $ _____

7. INSCRIPCIÓN NUEVA ☐

8. AUTORIZAN DEVOLVER RECURSOS AL FOVIS ☐

9. AUTORIZA MOVILIZACIÓN AL PATRIMONIO AUTÓNOMO ☐

10. **NOVEDAD** Si el hogar ha sido beneficiario del Subsidio Familiar de vivienda de FONVIVIENDA o de las Cajas de Compensación Familiar y presenta novedad en la conformación del hogar, diligencie en la columna 1. NOVEDAD de la Sección A, marcando las siguientes opciones según el caso:**N** (nacimiento) **F** (fallecimiento), **ME** (mayoría de edad) y **T**: Tutor y/o curador.

FORMULARIO No.

A. CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA DEL HOGAR (CONSULTAR GUÍA)

1. NOVEDAD	2. APELLIDOS	3. NOMBRES	4 PARENTESCO	5 FECHA DE NACIMIENTO AÑO	MES	DÍA	6 DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo Documento TD	SOLO CEDULAS	7 SEXO	8 ESTADO CIVIL	9. CONDICIÓN ESPECIAL	10. OCUPACIÓN	11. INGRESOS MENSUALES ($)
			Jefe de Hogar						F M	S C SP	J H M65 D Af Ind R MC MVCA		

4.1 INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

APELLIDOS	NOMBRES	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO AÑO	MES	DÍA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo Documento TD	SOLO CEDULAS	SEXO	ESTADO CIVIL	CONDICIÓN ESPECIAL	OCUPACIÓN	INGRESOS MENSUALES ($)
		2 3 4 5 6 7 8 9 10						F M	S C SP	J H M65 D Af Ind R MC MVCA		
		2 3 4 5 6 7 8 9 10						F M	S C SP	J H M65 D Af Ind R MC MVCA		
		2 3 4 5 6 7 8 9 10						F M	S C SP	J H M65 D Af Ind R MC MVCA		
		2 3 4 5 6 7 8 9 10						F M	S C SP	J H M65 D Af Ind R MC MVCA		
		2 3 4 5 6 7 8 9 10						F M	S C SP	J H M65 D Af Ind R MC MVCA		

TOTAL INGRESOS DEL HOGAR ($) _____

B. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE

1. Dirección Domicilio Actual: — 2. Dirección para correspondencia: — 3. correo electrónico:
4. Departamento: — 5. Municipio — 6. Teléfono: — 7. Celular:

C. INFORMACIÓN HOGAR AFECTADO POR DESASTRES NATURALES O ATENTADOS TERRORISTAS

1. SI ALGÚN MIEMBRO DE HOGAR FUE BENEFICIARIO DE SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA, INDIQUE SI EL SUBSIDIO SE APLICÓ EN LA VIVIENDA DESTRUIDA — SI ☐ NO ☐
2. Dirección del Inmueble afectado
3. Departamento
4. Municipio

D. LOCALIZACION Y TIPO SOLUCION DE VIVIENDA

1. Modalidad: Adquisición de Vivienda nueva ☐
2. Nombre del Proyecto de Vivienda:
3. Departamento :
4. Municipio:
5. Tipo de Solución : **Vivienda de Interés Prioritario -VIP** ☐
6. Valor de la vivienda ($) : _____

E. CONDICION DE LA POSTULACION AL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA

1. Indique si perdió su vivienda por imposibilidad de pago — SI ☐ NO ☐
2. Indique si recibió con anterioridad el subsidio de Cobertura a la Tasa de Interés — SI ☐ NO ☐

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
ESTE FORMULARIO ES GRATUITO Y PUEDE SER FOTOCOPIADO PARA SU DISTRIBUCIÓN.

F. RECURSOS ECONOMICOS PARA ACCEDER A LA VIVIENDA.

1. Ahorro Previo		2. Recursos Complementarios	
Cuenta de Ahorro Programado para la vivienda	$	Crédito Pre- aprobado	$
Diferencia ente el ahorro presentado y el ahorro requerido a presentar para el cierre financiero	$	Recursos del Sistema General de Regalías	$
Cuenta de Ahorro Programado Contractual con Evaluación Crediticia Favorable Previa	$	Donación ONG ó Entidad Pública o Privada Nacional ó Internacional	$
Aportes periódicos de ahorro	$	Aportes Ente Territorial	$
Cuota Inicial	$	Valor del Subsidio Familiar de Vivienda previo, asignado por Fonvivienda en la Bolsa Especial para Población Desplazada	
Aporte entidad otorgante de subsidio diferente al Fondo Nacional de Vivienda o CCFs	$	Valor del Subsidio Familiar de Vivienda previo asignado	$
Cesantías:	$	Otros Recursos (Especificar cuales):	$

3. Financiación Total de la Vivienda — **Ahorro Previo** $ — **Recursos Complementarios** $ — **Subsidio solicitado VIPA** $

G. INFORMACION DE CREDITO PRE-APROBADO, CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTIAS

Cuenta de Ahorro Programado para la vivienda:	Entidad Captadora:	No. de cuenta	Fecha de certificación
Entidad otorgante de subsidio diferente al Fondo Nacional de Vivienda o Cajas de Compensación Familiar	Nombre de la entidad:	Oficio No.	Fecha de certificación
Ahorro Contractual con evaluación crediticia favorable:	Entidad Captadora:	No. de cuenta	Fecha de certificación
Aportes periódicos de ahorro:	Entidad Captadora:	No. de cuenta	Fecha de certificación
Cesantías:	Entidad Captadora:	Oficio No.	Fecha de certificación
Otros Recursos (Especificar cuales):	Nombre de la entidad:	Oficio No.	Fecha de certificación
Crédito pre-aprobado	Entidad de crédito:	Valor pre-aprobado	Fecha de pre-aprobación

Nota: Es importante que el hogar postulante tenga en cuenta que los valores enunciados en los literales F y G de este formulario, se tendrán que ajustar si la escrituración y entrega del inmueble se realiza en el año siguiente a la postulación, en tal situación, el hogar deberá actualizar la información financiera de: "Recursos Económicos para acceder a la vivienda" y de igual forma la "Información de crédito preaprobado , cuentas de ahorro previo y/o cesantías", ya que el valor total de la vivienda se encuentra calculado en salarios mínimos legales mensuales vigentes del año en curso.

H. AUTORIZAMOS MOVILIZAR AL PATRIMONIO AUTONOMO LOS RECURSOS DEL SUBSIDIO O LA DEVOLUCIÓN DE LOS RECURSOS AL FOVIS

1. Autorizamos al Fondo Nacional de Vivienda – Fonvivienda, para que traslade al Patrimonio Autónomo – Fideicomiso Programa de Vivienda de Interés Prioritario para Ahorradores de la Fiduciaria Bogotá, los recursos del subsidio asignado a nuestro hogar con anterioridad a esta postulación y que no han sido aplicados.

2. Autorizamos a la Caja de Compensación Familiar respectiva, para que realice el trámite de devolución de los recursos del subsidio asignado a nuestro hogar con anterioridad a esta postulación y que no han sido aplicados.

I. DECLARAMOS BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE:

◊ Manifiesto libre y voluntariamente como jefe de hogar que las personas relacionadas en este formulario , estuvieron de acuerdo en participar en esta postulación al Programa de Vivienda de Interés Prioritario para Ahorradores
◊ Toda la información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con la suscripción del formulario.
◊ Manifiesto que ninguno de los miembros del hogar relacionados en el presente formulario se ha postulado para ser beneficiario de otro proyecto en el marco del Programa de Vivienda de Interés Prioritario para Ahorradores.
◊ Autorizo para que una vez seamos beneficiarios del Subsidio Familiar de Vivienda el valor del mismo sea girado al oferente en los plazos y condiciones señalados en los respectivos términos de referencia del proceso de selección del proyecto, señalado en el punto 2 de la sección D de este formulario.
◊ Manifesto que si surge algún hecho que modifique las condiciones que no nos permitan ser beneficiarios del Subsidio Familiar de Vivienda, tal situación será comunicada inmediatamente al oferente.
◊ Cumplimos con las condiciones para ser beneficiarios del Subsidio Familiar de Vivienda del Programa de Vivienda de Interés Prioritario para Ahorradores
◊ Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de (2) dos salarios mínimos legales mensuales (SMLMV)
◊ Autorizo para que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones contempladas en la Ley.
◊ Expreso que estamos dispuestos a cumplir con las obligaciones de los benefeciarios al Programa de Vivienda de Interés Prioritario para Ahorradores, establecidas en el Decreto 1432 de 2013 modificado por los Decretos 2391 de 2013 y 2480 de 2014, y aceptamos las consecuencias derivadas de su incumplimiento.
◊ Aceptamos ser excluidos de manera automática del presente proceso de postulación y posterior asignación, en caso de verificarse que la información aportada no corresponda a la verdad.

NOMBRE JEFE DEL HOGAR — **FIRMA JEFE DEL HOGAR** — **No. CEDULA DEL JEFE DEL HOGAR**

INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN POR PARTE DEL OFERENTE

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE:	ENTIDAD OFERENTE QUE RECIBE:	Nº Folios Anexos	Fecha de Recibo: AÑO MES DÍA	Hora de Recibido: HH MM am pm
	MUNICIPIO			

DESPRENDIBLE DE RECEPCION DE FORMULARIO DE POSTULACION

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE:	**ENTIDAD QUE RECIBE:**		**No. FOLIOS ANEXOS**
NOMBRE DEL POSTULANTE:	**CEDULA DEL POSTULANTE:**		**MUNICIPIO**
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR:	**FORMULARIO No.**	**FECHA DE RECIBO:** AÑO dd MES mm DIA dd	