	<b>INSTRUCTIVO: PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE ACCESO A LA VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL – “MI CASA YA”</b>  <b>PROCESO: GESTIÓN DEL SUBSIDIO</b>	Versión: 2.0  Fecha: 12/02/2020  Código: GSV-F-04
---	---	---

**NOTAS IMPORTANTES:**

Recuerde que el Formato es GRATUITO y puede ser fotocopiado. Antes de diligenciar el Formato, lea cuidadosamente ésta guía. El Formato puede llenarse a máquina o a mano en letra imprenta mayúscula dentro de cada una de las casillas correspondientes, no se aceptan tachaduras, enmendaduras o correcciones; en caso de detectarse alguna de estas situaciones el formulario será rechazado. El formulario consta de 7 secciones así: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7, las cuales deberán diligenciarse en su totalidad.

**GUÍA**

A continuación, encontrará la explicación del contenido de cada una de las secciones y numerales del formulario.

**FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:** Registre el día, mes y año que corresponde a la fecha de diligenciamiento del formato de inscripción.

**1. INGRESOS DEL HOGAR**

**RANGO DEL TOTAL DE INGRESOS EN SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES – SMMLV:**

Marque una de las dos opciones

- 1 Total de ingresos hasta 2 salarios mínimos mensuales legales vigentes.
- 2 Total de ingresos superiores a 2 y hasta 4 salarios mínimos mensuales legales vigentes.

**2. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE**

Escriba la dirección del domicilio actual, dirección para notificaciones, departamento y municipio donde el hogar reside actualmente, dirección de correo electrónico, un teléfono celular y un teléfono fijo.

**3. LOCALIZACIÓN SOLUCIÓN DE VIVIENDA**

Marque una de las dos opciones del tipo de vivienda que desea adquirir

- VIP:** Vivienda de Interés Prioritario.
- VIS:** Vivienda de Interés Social.

Excepto, las viviendas ubicadas en las aglomeraciones urbanas, según lo dispuesto en el artículo 85 de la Ley 1955 de 2019.

**Nombre del Proyecto de Vivienda:** Escriba el nombre del proyecto en el que se encuentra la vivienda que se va a adquirir.

**Nombre del Constructor o Vendedor de la vivienda:** Escriba el nombre del Constructor o Vendedor de la vivienda.

**Departamento:** Escriba el nombre del departamento donde se encuentra ubicado el proyecto de vivienda y desea adquirir la vivienda.

**Municipio:** Escriba el nombre del municipio donde se encuentra ubicado el proyecto de vivienda y desea adquirir la vivienda.

**4. APLICACIÓN DE CONCURRENCIA O COMPLEMENTARIEDAD**

Deberá leer las dos (2) preguntas que se formulan, la autorización y marcar con X una de las opciones, según corresponda:

En el numeral 1 de la sección 4. Si marca X en la casilla SI \_\_\_ indica que el hogar aplica para la concurrencia del subsidio.

En el numeral 1 de la sección 4. Si marca X en la casilla NO \_\_\_ indica que el hogar solamente aplica para el subsidio MI CASA YA.

En el numeral 2 de la sección 4. Si marca X en la casilla SI \_\_\_ indica que el hogar aplica para la complementariedad del subsidio en condición de desplazados.

En el numeral 2 de la sección 4. Si marca X en la casilla NO \_\_\_ indica que el hogar solamente aplica para el subsidio MI CASA YA. En el numeral 3 de la sección 4 Si marca X en la casilla SI \_\_\_ indica que el hogar autoriza utilizar la información con Entes Territoriales. En el numeral 3 de la sección 4 Si marca X en la casilla NO \_\_\_ indica que el hogar NO autoriza utilizar la información con Entes Territoriales.

**5. SOLICITUD DE BENEFICIOS DEL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE ACCESO A LA VIS DENOMINADO “MI CASA YA” (SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA Y COBERTURA DE TASA DE INTERÉS)**

Deberá leer esta declaración que el hogar realiza bajo juramento, y la cual se declara haber entendido al firmar este formato.

**6. DECLARACION JURAMENTADA**

Deberá leer esta declaración que el hogar realiza bajo juramento, constatando que todos los datos consignados en el formulario son ajustados a la verdad, a continuación todos los miembros del hogar mayores de edad que van a ser sujetos de aprobación del crédito hipotecario o leasing habitacional, firman anotando el número del documento de identificación de cada uno en la casilla correspondiente.

**AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES (DE TODOS LOS POSTULANTES DEL HOGAR) Y PARA COMPARTIR INFORMACIÓN A FONVIVIENDA.**

Deberá leer ésta autorización que el hogar realiza bajo juramento, y la cual se declara haber entendido al firmar este formato.

*Yo (Nosotros), identificado(s) como aparece al pie de mí (nuestras) firma(s), autorizo (amos) expresa e irrevocablemente al ESTABLECIMIENTO DE CRÉDITO \_\_\_\_\_ para que utilice los datos que he (mos) suministrado o que llegue (mos) a suministrar con los siguientes fines: (i) Compartirlos a Fonvivienda para las validaciones que considere necesarias, para realizar el otorgamiento de los beneficios, conforme lo establecido en el artículo 2.1.1.4.1.3.1 del Decreto 1077 de 2015, y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan, (ii) Consultar mis (nuestros) datos ante las centrales de información, tanto por la entidad financiera como por Fonvivienda, (iii) Consultar acerca del cumplimiento de las relaciones y obligaciones que he (mos) tenido con el sector financiero y sobre las relaciones y obligaciones que hacia futuro adquiera con dicho sector; (iv) Enviar información de novedades o cambios en el crédito o en el programa acá indicado, (v) Actualizar mis (nuestros) datos en las bases de datos que se utilicen en el programa, (vi) Desarrollar herramientas de prevención de fraude; (vii) Compartir con las demás entidades que Fonvivienda considere necesarias, para la correcta ejecución del programa.*


**7. MIEMBROS DEL HOGAR MAYORES DE EDAD**

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

- Nombres:** Escriba el (los) nombre (s), en el orden respectivo.
- Apellidos:** Escriba los apellidos, en el orden respectivo.
- Firma:** Todos los miembros mayores de edad deben firmar el formulario.

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** En la columna Tipo de documento, escriba el que corresponda así:

- CC:** Cédula de ciudadanía.
- CE:** Cédula de extranjería:

	<p><b>INSTRUCTIVO: PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE ACCESO A LA VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL – “MI CASA YA”</b></p> <p><b>PROCESO: GESTIÓN DEL SUBSIDIO</b></p>	<p>Versión: 2.0</p> <p>Fecha: 12/02/2020</p> <p>Código: GSV-F-04</p>
---	--	--

**Fecha de Nacimiento:** Indique día, mes y año, según corresponda a los miembros del hogar.

**Género:** Marque X en la casilla el sexo de cada uno de los integrantes del hogar, así:  
 Femenino.  
 Masculino.  
 Otro.

**ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO:** Marque X en la casilla según corresponda:

Lesbiana.  
 Gay.  
 Transgénero.  
 Bisexual.  
 Intersexual.  
 Heterosexual.

**ESTADO CIVIL:** Marque con una X el estado civil de cada miembro del hogar, según corresponda:  
 Soltero (a)  
 Casado (a) o unión marital de hecho.

Víctima del conflicto armado.

Cabeza de familia: La condición de Mujer Cabeza de Familia o la condición de Hombre Cabeza de Familia.

Discapacitado\* con certificación médica, se deberá diligenciar el Anexo 1.

Miembro de la fuerza pública. Condición verificada con la presentación de la Cédula Militar, o carné en el caso de soldados regulares o profesionales.

**PERTENENCIA ÉTNICA:** Marque X en la casilla según corresponda:

Indígena.  
 RROM.  
 Negro.  
 Afrodescendiente.  
 Raizal.  
 Palenquero.  
 Otro No determinado.

**CONDICIÓN ESPECIAL:** Marque con una X si alguno de los miembros del hogar presenta la siguiente condición, así:



La vivienda y el agua  
son de todos

Minvivienda



**FORMATO: INSCRIPCIÓN PARA POSTULANTES**  
REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO  
SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA  
FORMATO DE INSCRIPCIÓN - **MI CASA YA**  
PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE ACCESO A LA VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL

PROCESO: **GESTIÓN DEL SUBSIDIO**

Versión: 3.0

Fecha: 12/02/2020

Código: GSV-F-10

**LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO NO GARANTIZA QUE EL HOGAR CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE POSTULACIÓN, NI OTORGA EL DERECHO A LOS BENEFICIOS DEL PROGRAMA**

Fecha de diligenciamiento: (DD/MM/AAAA)

**1. INGRESOS DEL HOGAR**

1. TOTAL DE INGRESOS HASTA 2 SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES \_\_\_\_  
2. TOTAL DE INGRESOS SUPERIORES A 2 Y HASTA 4 SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES \_\_\_\_

**2. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE**

1. Dirección Domicilio Actual	2. Dirección para Notificaciones	3. Dirección de correo electrónico
4. Departamento	5. Municipio	6. Celular
		7. Teléfono fijo

**3. INFORMACION DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA**

TIPO DE VIVIENDA : Vivienda de interés Prioritaria (VIP): \_\_\_\_ Vivienda de interés Social (VIS): \_\_\_\_

1. Nombre del Proyecto de Vivienda:  
2. Nombre del Constructor o Vendedor de la vivienda  
3. Departamento :  
4. Municipio:

**4. APLICACIÓN DE CONCURRENCIA O COMPLEMENTARIEDAD.**

1. ¿Ha recibido subsidio de vivienda de la Caja de Compensación Familiar, que se encuentre vigente y sin aplicar? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_  
2. ¿Usted (es) ha (n) recibido subsidio de vivienda de Fonvivienda, vigente y sin aplicar y se encuentra (n) inscrito (s) en el RUV? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_  
3. Otorgo a la entidad competente del municipio en que se ubica la vivienda a la cual pretendo acceder, las mismas facultades previstas para Fonvivienda en este documento, y la autorización para utilizar la información suministrada, con el fin de acceder al subsidio complementario que asigne la entidad territorial, cuando haya disponibilidad de cupos y cumpla los requisitos para el efecto: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ No Aplica \_\_\_\_

**5. SOLICITUD DE BENEFICIOS DEL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE ACCESO A LA VIVIENDA DENOMINADO "MI CASA YA" (SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA Y COBERTURA DE TASA DE INTERÉS)**

Yo (nosotros) identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestras) firma (s) expreso (amos) mi (nuestra) intención de ser beneficiario (s) del subsidio familiar de vivienda y de la cobertura de tasa de interés establecida en el Capítulo 2.1.1.4 del Decreto No. 1077 de 2015 y las normas que lo reglamenten, modifiquen, adicionen, complementen o sustituyan, y para tal efecto declaro (amos) y certifico (amos) bajo la gravedad de juramento que:

- No presento(amos) ingresos totales conjuntos superiores a cuatro salarios mínimos legales mensuales vigentes (4SMMLV).
- No soy (mos) propietarios de vivienda en el territorio nacional.
- Cuando tenga (mos) el crédito/leasing habitacional aprobado y el subsidio familiar de vivienda esté asignado cumpliré (mos) una de las condiciones para ser beneficiario (s) de la cobertura de tasa de interés, a la que hace referencia la Sección 2.1.1.4.2 del Decreto 1077 de 2015.
- No he(mos) sido beneficiario (s) de un subsidio familiar de vivienda otorgado por el Gobierno Nacional o cualquier Entidad otorgante del sistema nacional, que haya sido efectivamente aplicado, salvo si este fue aplicado en una vivienda que se haya perdido por la imposibilidad de pago, de acuerdo con lo establecido en el artículo 33 de la Ley 546 de 1999 o en una vivienda que haya resultado totalmente destruida o quedado inhabitable como consecuencia de desastres naturales, calamidades públicas, emergencias, o atentados terroristas, o que haya sido abandonada o despojada en el marco del conflicto armado interno.
- No he(mos) sido beneficiario (s) de un subsidio familiar de vivienda otorgado por una Caja de Compensación Familiar, con excepción de los hogares que cuenten con ingresos inferiores a dos salarios mínimos mensuales legales vigentes y apliquen lo definido en el artículo 2.1.1.8.3 del Decreto 1077 de 2015 y siguientes.
- Yo (nosotros) he (mos) sido beneficiario (s) de un subsidio familiar de vivienda otorgado por FONVIVIENDA, que se encuentra vigente, sin aplicar y estoy incluido en el Registro Único de Víctimas -RUV (solo aplica para subsidio complementario de población desplazada) de conformidad con el Artículo 2.1.1.4.1.3.2 del Decreto 1077 de 2015.
- No he(mos) sido beneficiario (s) a cualquier título de la cobertura de tasa de interés establecida en los Decretos 1068 y 1077 de 2015, y/o las normas que los reglamenten, modifiquen, adicionen o sustituyan.
- Acepto(amos) que el Fondo Nacional de Vivienda -FONVIVIENDA revise en cualquier momento la consistencia y/o veracidad de la información suministrada.
- Me (nos) comprometo(emos) a restituir los recursos desembolsados si FONVIVIENDA llegare a detectar inconsistencias en los datos suministrados en la solicitud de acceso a los beneficios del Programa "Mi Casa Ya" y/o en los documentos que la acompañan o en las condiciones para el acceso al referido Programa.
- Igualmente, expreso (amos) que conozco (emos) y acepto (amos) los términos y condiciones para el acceso, vigencia y terminación anticipada de la cobertura de tasa de interés y que los recursos de la misma no serán destinados para cubrir capital del crédito o del contrato de leasing habitacional ni intereses de mora del mismo. Igualmente expreso (amos) que dicha cobertura que se otorgaría por parte del Gobierno Nacional a través del Fondo de Reserva para la Estabilización de Cartera Hipotecaria (FRECH), administrado por el Banco de la República, durante los primeros siete (7) años contados a partir del desembolso del crédito o inicio del contrato de leasing habitacional, estará condicionada a: (i) que no se incurra en mora en el pago de tres (3) cuotas o canones consecutivos a cargo de los deudores o locatarios de leasing habitacional, (ii) el no pago anticipado del crédito o por hacer uso de la opción de adquisición, tratándose de contratos de leasing habitacional, (iii) no realizar la cesión del crédito por parte del deudor ni la cesión del contrato de leasing habitacional por parte del locatario, (iv) que el deudor o locatario no solicite la renuncia a la cobertura, (v) que no se dé la aceleración del plazo de la obligación según las estipulaciones contractuales, (vi) que no se reestructure el crédito o contrato de leasing habitacional, cuando ello implique el incremento de los montos o saldos de las obligaciones o ampliación del plazo del crédito o contrato de leasing habitacional.





**ANEXO 1  
PARA HOGARES QUE PRESENTEN ALGUN MIEMBRO DEL GRUPO FAMILIAR  
EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD**



La vivienda y el agua  
son de todos

Minvivienda

Responda las siguientes preguntas por cada uno de los miembros del hogar que presente discapacidad, según lo informado en el formulario de postulación.

INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR			TIPO DE DISCAPACIDAD														DESCRIPCIÓN DE LA DISCAPACIDAD- DIAGNOSTICO MÉDICO	
			Presenta alguna alteración física que afecte su movilidad o actividad cotidiana		Presenta Discapacidad Auditiva		Presenta alguna Discapacidad Visual		Presenta alguna Discapacidad por Sordo-ceguera		Presenta alguna Discapacidad cognitiva o intelectual		Presenta alguna Discapacidad psicosocial (mental)		Múltiple			
APELLIDOS	NOMBRES	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

**DECLARACIÓN**

- ◊ Manifiesto libre y voluntariamente que las personas relacionadas en el presente documento cuentan con alguna condición de discapacidad, y que suministró la información y documentación necesaria para establecer el tipo de condición con la que cuenta.
- ◊ Toda la información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con su suscripción.
- ◊ 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.