



MUNICIPIO DE PALERMO DEPARTAMENTO DEL HUILA

Secretaría de Planeación e Infraestructura

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA POSTULANTES SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA

Modalidad Mejoramiento de Vivienda



FORMULARIO - CONVOCATORIA 002 DE 2020

No. De Formulario:

1 CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIO ECONOMICA DEL HOGAR

Table with columns: APELLIDOS, NOMBRES, FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA), DOCUMENTO DE IDENTIDAD (TIPO IDENT., NUMERO), PARENTESCO, CONDICIÓN ESPECIAL (MUJER - HOMBRE CABEZA DE HOGAR, CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, PERTENECE A VICTIMA DESPLAZAMIENTO FORZADO, PERTENECE A LA ESTRATEGIA RED UNIDOS), TIPO DE POSTULACIÓN (PERTENECE A LA POBLACIÓN AFROCOLOMBIANA, PERTENECE A POBLACIÓN INDÍGENA).

2 INFORMACIÓN DE LA POSTULACIÓN

Form with fields: SOLUCIÓN DE LA VIVIENDA (URBANA, RURAL), Tiene Carne o Certificación del SISBEN: SI/NO, Puntaje ficha del SISBEN (Jefe de Hogar):

3 DATOS DEL HOGAR POSTULANTE

Form with fields: Dirección Domicilio Actual y/o Nombre del Predio, Barrio y/o Vereda, Comuna y/o Corregimiento, Municipio: PALERMO, Telefono, Celular:

4 DECLARAMOS BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE:

Expresamente declara(mos) que conforme al artículo 7 de la Ley 03/9, con esta postulación me someto y acepto las condiciones bajo las cuales se otorga el subsidio familiar de vivienda Municipal. 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. No poseemos otra vivienda en ninguna parte del territorio nacional. Que no hemos recibido un subsidio de vivienda de interés social anteriormente por parte del estado. Que nuestra vivienda no se encuentra localizada en zona de alto riesgo. Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de (4) cuatro salarios mínimos legales mensuales (SMLMV). Aceptamos la forma de pago del subsidio que podrá ser una parte en especie y otra complementaria en dinero. Autorizo 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: La persona que presente documento o información falsos, con el objeto de que le sea adjudicado un subsidio familiar de vivienda, quedará inhabilitada por el término de diez (10) años para volver a solicitarlo.

Form with fields: NOMBRE CABEZA DEL HOGAR, C.C. No., FIRMA DEL CABEZA DE HOGAR

INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Form with fields: NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE: LUIS FELIPE DIAZ POLANIA, ENTIDAD QUE RECIBE: MUNICIPIO DE PALERMO, Nº Folios Anexos, Fecha de Recibo: AÑO, MES, DIA

DESPRENDIBLE DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Form with fields: NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE: LUIS FELIPE DIAZ POLANIA, ENTIDAD QUE RECIBE: MUNICIPIO DE PALERMO, Nº Folios Anexos, Fecha de Recibo: AÑO, MES, DIA, No. De Formulario, NOMBRE DEL POSTULANTE, CEDULA:

LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO NO OTORGA EL DERECHO AL SUBSIDIO - EL DESPRENDIBLE DE RADICACION NO GARANTIZA QUE EL HOGAR CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE POSTULACIÓN - ESTE FORMULARIO ES GRATUITO.