



Formulario de Inscripción



Proyecto de Vivienda de Interés Prioritario Gachancipá

Diligenciar este formulario no le otorga derecho alguno al hogar para ser beneficiario del proyecto. Lea bien las Instrucciones de esta hoja antes de diligenciarlo.

No. Solicitud _____

Este Proyecto es iniciativa de la Alcaldía de Gachancipá. El Formulario y los Trámites son GRATUITOS, No se requiere de INTERMEDIARIOS.

1. INFORMACIÓN DEL JEFE DEL HOGAR SOLICITANTE

Primer Apellido :	Segundo Apellido :	Nombres completos :	Edad :	Documento de Identidad :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección de Correo Electrónico :		Informe si es Madre Cabeza de Familia, Discapacitado u Otra Condición:		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Empresa en la que labora:	Ocupación / Cargo :	Profesión :		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Dirección de la Residencia :	Barrio :	Celular y Teléfonos personales :		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Dirección del Trabajo :	Ciudad :	Teléfono del Trabajo :	Ingresos Mensuales del Jefe del Hogar :	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. INFORMACIÓN DE LOS DEMÁS MIEMBROS DEL HOGAR *(Deben convivir bajo el mismo techo)*

Nombres y Apellidos Completos	Doc. Identificación	Edad:	Parentesco	Ingreso Mensual
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Total Ingresos Mensuales del Hogar \$				<input type="text"/>

3. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL HOGAR

Valor del Arrendamiento Mensual	Fondo de Cesantías:
\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor Ahorro en Cesantías	Caja de Compensación Familiar en la que este Afiliado:
\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>

4. REQUISITOS PARA POSTULACIÓN AL PROGRAMA DE VIVIENDA

- 1 Tener conformado un hogar (Se admiten familiares hasta de tercer grado de consanguinidad)
- 2 Contar mínimo con diez (10) años de residencia en el municipio de Gachancipá demostrables (Certificación JAC, Contratos de Arrendamiento)
- 3 El grupo familiar no puede tener ingresos mayores a los (4) cuatro salarios mínimos legales vigentes
- 4 Estar inscrito en el SISTEMA DE INFORMACIÓN DE VIVIENDA del municipio de Gachancipá
Estar inscrito en Sistema de Identificación de Beneficiarios de programas sociales del Municipio (SISBÉN), por medio del cual se
- 5 verificará la conformación del núcleo familiar y el puntaje de acuerdo con la condición socio económica del núcleo familiar; esta verificación será realizada por la administración municipal
- 6 Ninguno de los miembros del hogar postulante puede ser propietario o poseedor de un bien inmueble
- 7 Ningún integrante del hogar postulante puede haber sido beneficiario de subsidios de vivienda municipales, departamentales, nacionales y/o los otorgados por las Cajas de Compensación Familiar
- 8 Contar con un ahorro programado correspondiente al 10% del valor de la vivienda
- 9 Estar afiliado a una Caja de Compensación Familiar
- 10 No tener reportes negativos en centrales de riesgo

5. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR Y ENTREGAR CON ESTE FORMATO

- 1 Fotocopia ampliada al 150% de las Cédulas de Ciudadanía de TODOS los adultos que conforman el hogar
- 2 Certificación emitida por la Junta de Acción Comunal y fotocopia de los contratos de arrendamiento suscritos durante los últimos 10 años en el municipio de Gachancipá
- 3 Certificaciones laborales de los integrantes del hogar postulante
- 4 Fotocopia de Registro civil de nacimiento para demostrar parentesco con: Padres, hijos, hermanos, tíos, sobrinos
- 5 Registro civil de Matrimonio o prueba de unión marital (parejas que conviven en unión libre)

- 6 Declaración extra juicio indicando la condición de padre o madre cabeza con personas a cargo y situación socioeconómica (si aplica)
- 7 Fotocopia de una factura de servicio público del lugar de residencia actual del postulante
- 8 Certificación bancaria de ahorro programado
- 9 Certificación de recursos complementarios como Cesantías
- 10 Original Carta de preaprobación de crédito, por valor correspondiente a los recursos faltantes.
- 11 Certificado de afiliación a Caja de Compensación Familiar (Aplica para empleados dependientes e independientes)

6. DECLARACIÓN, CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIONES

CERTIFICAMOS con nuestra firma, que la información registrada es veraz, ACEPTAMOS las condiciones para participar en este programa y DECLARAMOS que conocemos que la inscripción NO nos otorga derecho a recibir del promotor, ni de ninguna de las entidades o empresas que participan en éste, ni del Municipio de Gachancipá, ningún tipo de beneficio o subsidio, más que la expectativa de participar y ser beneficiados siempre y cuando nuestro hogar cumpla previamente con todos los requisitos legales y de cierre financiero establecidos, los cuales ACEPTAMOS y nos COMPROMETEMOS a cumplir y entregar.

AUTORIZAMOS la consulta, el reporte y compartir la información de los miembros de nuestro hogar ante las centrales de riesgo Financiero, el Sisbén, el Ministerio de Vivienda, con el promotor y todas las demás fuentes de información a disposición de las entidades otorgantes y las demás que sean requeridas para verificarla. Aceptamos recibir mensajes a través de cualquiera de los medios de comunicación establecidos por la ley, conforme a lo dispuesto en la política de tratamiento de datos dispuesta en la Ley 1581 de 2012.

Nuestro hogar ACEPTA y se COMPROMETE a cumplir con los requisitos de acceso al Subsidio Familiar de Vivienda y aprobación de crédito hipotecario para vivienda que son requeridos para el cierre financiero y así poder participar en este proyecto. DECLARAMOS que conocemos que es obligación de nuestro hogar participar activamente en los programas sociales y de capacitación establecidos por el Proyecto. AUTORIZAMOS al Municipio de Gachancipá, al Fideicomitente Inversionista, Constructor, Gerente y a cualquier otra entidad participante en el proyecto a excluir a nuestro hogar del programa en cualquier momento y especialmente en caso de no cumplir con los requisitos, haber entregado información incorrecta o falsa o en caso de no alcanzar a quedar dentro de lo cupos establecidos. Igualmente autorizamos la destrucción de la papelería entregada luego de transcurridos tres (3) meses y no haber sido beneficiarios del programa o no haber completado la documentación y el cierre financiero requerido.

FIRMA DEL JEFE DEL HOGAR		FIRMA DEL CONYUGUE / COMPAÑERO(A)	

POR FAVOR ENTREGUE ESTE FORMATO COMPLETO, SIN TACHONES, NI FALTANTES.

Karen León Aroca | Alcaldesa del Municipio de Gachancipá

Número de Solicitud	Fecha de Radicación	Nombre del Funcionario que Recibe
Valor de Cesantías	Subsidio Familiar de Vivienda	Monto de Crédito Hipotecario
\$	\$	\$

Constancia de Recibido de Inscripción

Proyecto de Vivienda de Interés Prioritario Gachancipá

Diligenciar y radicar este formato de preinscripción no le otorga derecho alguno al hogar para ser beneficiario del proyecto.

Instrucciones para Diligenciar este Formulario, Lea con atención !!.

1. INFORMACIÓN DEL JEFE DEL HOGAR SOLICITANTE

Diligencie en esta sección todos los datos del jefe del hogar

Escriba en letra de imprenta, sin tachones ni enmendaduras, con lapicero de tinta negra

Anote los Nombres y Apellidos completos del jefe del hogar, la edad en años cumplidos, el número de la cédula de Ciudadanía, escriba la Razón Social completa de la empresa para la cual labora en la actualidad, incluso si ha sido contratado por una agencia de empleos o temporal. Si es independiente o trabaja por cuenta propia, escriba la palabra INDEPENDIENTE. Luego escriba la ocupación o el oficio que desempeña y su profesión.

Para podernos comunicar con usted requerimos que nos informe la dirección completa de su residencia y del lugar de trabajo, informando el nombre del barrio y la ciudad, así como los números de celular y teléfonos fijos. Verifique que los números queden bien escritos y estén completos. Usted debe estar pendiente a nuestras convocatorias, reuniones y llamados.

Escriba su correo electrónico completo, si tiene varios anótelos también. Si no tiene email, por favor cree uno inmediatamente.

Por favor indíquenos si el hogar tiene alguna condición especial, informe si es madre cabeza de familia, si hay miembros con alguna condición de discapacidad (y el tipo de discapacidad), así como adultos mayores de 65 años o condiciones como madres comunitarias ICBF, población desplazada (residencia mínima de 5 años en el Municipio), Afro descendientes o Indígenas.

2. INFORMACIÓN DE LOS DEMÁS MIEMBROS DEL HOGAR

Deben relacionarse los demás miembros del hogar, sus nombres y apellidos completos, los números de los documentos de identidad (sólo para los mayores de edad), la edad en años cumplidos, el sexo, parentesco con el jefe del hogar y el ingreso mensual de cada uno. Ejemplo: Esposa, Compañera, Hija, Hijo, Padre, Madre, Abuelos, etc.

Tenga en cuenta que los miembros del hogar que se informen en este formulario, serán los únicos que podrán residir en la nueva vivienda. En caso que su hogar sea de mayor tamaño inscriba a todos los futuros residentes de la nueva vivienda.

Se entiende por hogar el conformado por los cónyuges, las uniones maritales de hecho y/o el grupo de personas unidas por vínculos de parentesco hasta tercer grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, que vivan bajo el mismo techo.

Nota 1: El proyecto verifica que los miembros de cada hogar sean los mismos que aparecen inscritos en las bases de datos del Sisbén, de las EPS y las cajas de compensación familiar. No se deben excluir, ni incluir otros familiares que no pertenezcan a su hogar y tampoco se puede cambiar la conformación del hogar desde el momento de la postulación.

3. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL HOGAR

Nota 2: Es importante para nosotros conocer su verdadero nivel de ingresos, de tal forma que pueda recibir una adecuada asesoría financiera que le garantice la sostenibilidad futura de su nueva vivienda.

Diligencie en estas casillas los ingresos mensuales reales del jefe del hogar (incluyendo extras y comisiones) y los ingresos totales de su hogar, que resultan de la suma de los ingresos de cada uno de los miembros que lo conforman. No disminuya, ni disimule o aumente artificialmente sus ingresos, pues el proyecto verifica esta información con las centrales de información y luego puede tener inconvenientes para acceder al subsidio y al crédito hipotecario.

Indique el fondo de cesantías y caja de compensación familiar a los cuales se encuentra afiliado.

Informe el valor que paga mensualmente por concepto de arrendamiento e indique el valor real que tiene en cesantías para su vivienda.

Absténgase de prestar la dirección de su residencia a un hogar No residente en el Municipio de Gachancipá, en caso de ser detectados, serán excluidos del Programa.

Karen León Aroca | Alcaldesa del Municipio de Gachancipá