



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 asesor).

▶ 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
AFILIADO A COLSUBSIDIO					AÑO	MES	DÍA	TD							
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 \$

4. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE (pensionados e independientes, diligenciar solo los dos primeros renglones

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



PARA CONSTRUCCIÓN EN SITIO PROPIO Y MEJORAMIENTO

6. VALOR DE LA SOLUCIÓN

VALOR PRESUPUESTO

\$

VALOR LOTE (AVALUO CATASTRAL)

\$

VALOR TOTAL

\$

7. TITULARIDAD DEL PREDIO

FECHA REGISTRO DE ESCRITURA:

AÑO

MES

DÍA

NÚMERO DE MATRICULA

INMOBILIARIA:

8. RECURSOS ECONÓMICOS DEL HOGAR POSTULANTE

AHORRO PREVIO

Cuenta de Ahorro Programado (Inmovilizado)

\$

Aportes Periódicos de Ahorro

\$

(Abonos o aportes realizados a la cuota inicial)

\$

Cesantías (Inmovilizadas)

\$

Aporte lote o terreno

\$

Aporte avance de obra

\$

Aportes lote subsidio por municipal o departamental

\$

Aporte lote OPV, ONG, no reembolsable

\$

TOTAL AHORRO PREVIO

\$

9. INFORMACIÓN AHORRO PREVIO, CESANTIAS Y/O AHORRO PROGRAMADO

Cuentas Ahorro Previo

Entidad Captadora:

(Nombre de la entidad que certifica)

Número de Cuenta:

(Número de documento del titular)

Fecha apertura:

(Separación o 1er pago cuota inicial)

AÑO

MES

DÍA

Fecha de Inmovilización:

(Fecha expedición de certificación)

AÑO

MES

DÍA

RECURSOS COMPLEMENTARIOS

Pre aprobado

\$

*Crédito aprobado

\$

Ahorro en cualquier modalidad

\$

Aportes ente territorial

\$

Donación otras entidades

\$

Aportes solidarios

\$

Otros recursos (Especificar)

\$

Total recursos complementarios

\$

*Entidad de crédito aprobado

CESANTIAS / AHORRO PROGRAMADO

Entidad depositaria:

(Nombre entidad que certifica)

Fecha de inmovilización:

(Fecha indicada en el documento)

AÑO

MES

DÍA

Fecha certificación:

(Fecha expedición de certificación)

AÑO

MES

DÍA

Fecha crédito aprobado:

AÑO

MES

DÍA

10. FINANCIACIÓN TOTAL VIVIENDA

Ahorro previo

\$

Recursos complementarios

\$

Subsidio solicitado

\$

TOTAL VALOR DE LA VIVIENDA NUEVA

\$

11. JURAMENTO Y AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

• Declaramos que 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.

• Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de cuatro(4) salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV)

• 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 3 de 1991, modificada por la Ley 1537 de 2012:

• "La persona que presente documentos o información falsos, con el objeto de que le sea adjudicado un subsidio familiar de vivienda, quedará inhabilitada por el término de (10) diez años para volver a solicitarlo"

• Declaramos que los beneficiarios registrados en el numeral tres (3) de este formulario comparten un mismo espacio habitacional de acuerdo a lo estipulado en el numeral 2.4 del artículo 2.1.1.1.1.2 del Decreto 1077 de 2015.

AVISO DE PRIVACIDAD

La Caja Colombiana de Subsidio Familiar Colsubsidio, identificada con Nit. 860.007.336-1, declara que como responsable de la información protege los datos suministrados por sus afiliados y/o no afiliados en virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, e informa a estos que los datos personales serán utilizados en los términos dados en la autorización por su titular. Dicho tratamiento podrá realizarse directamente por Colsubsidio y/o por el tercero que este determine.

Colsubsidio informa al titular de los datos personales que le asisten los siguientes derechos:

1) Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales frente a Colsubsidio y/o el tercero que este determine.

2) Solicitar prueba de la autorización otorgada, teniendo en cuenta lo dispuesto en el numeral B del Art. 8 de la Ley 1581 de 2012.

3) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas, solicitudes y reclamos.

4) Revocar la autorización y/o solicitar ante la Superintendencia de Industria y Comercio la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucional y legales.

5) Acceder en forma gratuita a sus datos personales.

Colsubsidio informa al titular que podrá consultar los términos y condiciones en el link manual de políticas y procedimientos para el trato de datos personales de Colsubsidio y elevar cualquier solicitud, petición, queja o reclamo a través de:

Lineas de servicio al cliente Colsubsidio: línea Audioservicios Bogotá 601 7457900, línea nacional gratuita: 018000947900, página web www.colsubsidio.com opción servicio al cliente, correo electrónico servicioalcliente@colsubsidio.com o personalmente en cualquiera de los Centros de Servicio Colsubsidio.

AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

*Autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a la Caja Colombiana de Subsidio Familiar Colsubsidio, identificada con Nit. 860.007.336-1, sobre la cual manifiesto conocer que cuenta con una variedad de áreas de negocio para la prestación de diversos bienes y servicios, tales como: la venta de todo tipo de mercaderías a través de sus supermercados, droguerías, tiendas y canal virtual, así como la prestación de servicios de vivienda, salud, educación y cultura, recreación y turismo, alimentos y bebidas y crédito social, para que en el desarrollo de las mismas se sirva: recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mí, así como para transferir dichos datos de manera total o parcial a las personas jurídicas en las cuales tenga participación accionaria o de capital o entidades vinculadas, así como a sus aliados comerciales estratégicos con fines administrativos, comerciales y de mercadeo para el envío de información sobre los diferentes programas y servicios, y en especial para el envío de campañas, promociones o concursos de carácter comercial y publicitario, invitaciones a eventos, evaluar la calidad del servicio, realizar estudios o investigaciones de mercadeo, comercialización de servicios y productos a través de los diferentes canales de información, los cuales serán sometidos a los fines establecidos anteriormente conforme a la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013. Por lo anterior, SI NO autorizo (amos) el envío de comunicaciones utilizando mis (nuestros) dato(s) de contactos, tales como: número de teléfono móvil, correo electrónico, redes sociales, dirección de correspondencia, teléfonos fijos, o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología.

Afiliado

Integrante del hogar

Firma del Afiliado y No. documento

Firma y No. documento

Integrante del hogar

Integrante del hogar

Firma y No. documento

Firma y No. documento

Integrante del hogar

Integrante del hogar

Firma y No. documento

Firma y No. documento

• EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DEBE SER CLARO Y LEGIBLE

• 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 DE POSTULACIÓN

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

• RECUERDE QUE, EL ORDEN DE LOS INTEGRANTES RELACIONADOS EN EL PUNTO NÚMERO ONCE (11) DEBERÁ COINCIDIR CON EL ORDEN DEL PUNTO TRES (3)

ESPACIO EXCLUSIVO PARA STICKER

Haz clic aquí y conoce los demás documentos que deberás anexar a tu solicitud de acuerdo con la modalidad de Subsidio.

www.colsubsidio.com

Vigilado Supersubsidio

GSFC158 VERSIÓN 6