

9. INFORMACION ECONOMICA DEL HOGAR SOLICITANTE			
9.1. INGRESOS MENSUALES		9.2. EGRESOS (GASTOS) MENSUALES	
SUELDO(S) BASICO(S)	\$	PAGOS DE ARRIENDOS	\$
SUBSIDIO(S) DE TRANSPORTE	\$	OBLIGACIONES FINANCIERAS	\$
HONORARIOS / COMISIONES	\$	TARJETAS DE CREDITO	\$
OTROS INGRESOS (COMPROBABLES)	\$	DESCUENTOS DE NOMINA	\$
	\$	SOSTENIMIENTO FAMILIAR	\$
TOTAL	\$	TOTAL	\$

10. RECURSOS ECONOMICOS PARA ACCEDER A LA VIVIENDA (FUENTES DE FINANCIACION)			
10.1. AHORRO PREVIO		10.3. RECURSOS COMPLEMENTARIOS	
AHORRO PROGRAMADO PARA LA VIVIENDA	\$	AHORRO PREVIO EN CUALQUIER MODALIDAD	\$
CESANTIAS	\$	CRÉDITO APROBADO	\$
APORTES PERIDICOS DE AHORRO	\$	CAPACIDAD DE CRÉDITO	\$
TOTAL AHORRO PREVIO	\$	OTROS RECURSOS (ESPECIFICAR)	\$
10.2 SUBSIDIOS FAMILIARES DE VIVIENDA APROBADOS			\$
SUBSIDIO APROBADO POR LA CAJA DE COMPENSACION	\$	TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS	\$

11. INFORMACION CUENTAS DE AHORRO Y/O CESANTIAS			
11.1 CUENTAS DE AHORRO PREVIO O PROGRAMADO			
Entidad captadora de ahorro programado		Nº de cuenta	Fecha de apertura
Promedio en los últimos 4 meses	\$	Valor actual inmovilizado \$	Fecha inmovilización
11.2 CESANTIAS			
Entidad depositaria de cesantias		Saldo \$	Fecha inmovilización
11.3 CUENTAS DE AHORRO PREVIO EN CUALQUIER MODALIDAD			
Entidad Bancaria o ahorradora		Nº de cuenta	Tipo de cuenta
Promedio en los últimos 4 meses	\$	Saldo actual	\$

12. DECLARAMOS BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE:		
1. Toda la información suministrada es VERIDICA y se presenta bajo la gravedad de juramento con la suscripción.		
2. Cumplimos con todas las condiciones para ser seleccionados para el CUPO ofertados por el "IMVIUR" para el proyecto de Vivienda de Interés Social en el Municipio de La Calera y no estamos incurso en las imposibilidades para solicitarlo.		
3. Nuestros ingresos familiares NO son superiores al equivalente de cuatro (4) Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes (SMLMV).		
4. Autorizamos para verificar la información suministrada para la postulación al cupo de vivienda y aceptación para ser excluido de manera automática del sistema de postulación al cupo de vivienda en caso de verificarse que la información aportada no corresponda a la verdad, para ello, el IMVIUR verificará que la documentación se encuentre completa, la veracidad de la misma y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones contempladas en la Ley 3 de 1991, Decreto 1075 de 2015, Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013, y demás normas concordantes.		
Nombre completo del jefe del hogar:	Nº de documento	Firma
Nombre del conyugue o compañera(o):	Nº de documento	Firma

RECEPCION DEL FORMULARIO			
Espacio para ser diligenciado solamente por el funcionario del "IMVIUR"			
EXISTENCIA DE DOCUMENTOS			
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del solicitante, del Cónyuge o Compañero y de los hijos mayores de 18 años de edad	<input type="checkbox"/>	Documento que acredite la separación legal de bienes y/o liquidación o disolución de la sociedad conyugal o unión marital de hecho (si el solicitante no conforma el hogar con su conyugue o compañero) mediante escritura pública o sentencia ejecutoriada para el caso de matrimonio católico o civil y declaración extrajuicio ante Notario de llevar más de dos años de la separación de hecho para el caso de la unión marital de hecho.
<input type="checkbox"/>	Certificación del SISBÉN versión III donde conste puntaje igual o inferior a 70 puntos - estas certificaciones deben ser por cada uno de los miembros mayores de edad que conforman el hogar.	<input type="checkbox"/>	Para el caso de que exista una persona en condición de discapacidad en el hogar, deberá anexar certificado de discapacidad emitido por la EPS a la cual se encuentra afiliada, de conformidad con la Resolución N. 583 de 2018 del ministerio de salud y protección social. (Original).
<input type="checkbox"/>	Registros Civiles de los hijos menores de 7 años de edad, con una vigencia no mayor a 30 días. (Original).	<input type="checkbox"/>	Certificación expedida por El Alcalde Municipal de La Calera, la residencia en el Municipio de La Calera (como mínimo 10 años continuos), con una vigencia no mayor a 30 días. (Original).
<input type="checkbox"/>	Registro Civil de matrimonio o declaración de unión marital de hecho, si a ello hubiere lugar, con fecha de expedición no mayor a 30 días. (Original)	<input type="checkbox"/>	Certificado Catastral Nacional emitido por el Instituto Geográfico Agustín Codazzi, con el fin de acreditar la no tenencia de viviendas en el territorio nacional, estas certificaciones deben ser por cada uno de los miembros mayores de edad que conforman el hogar.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la cédula de ciudadanía de los padres (si el solicitante conforma el hogar con sus padres) y/o demás miembros mayores de edad que conforman el hogar	<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la tarjeta de identidad de los menores de edad, mayores de siete años y menores de 18 años.
<input type="checkbox"/>	Declaración extra juicio Padres o Madres de Cabeza de hogar, ante Notario en donde se acredite tal condición, con una vigencia no mayor a 30 días. (Original).	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del carnet y certificación de afiliación a la Caja de Compensación Familiar, de la(s) persona(s) que declare(n) en el formulario ser afiliado(a).
<input type="checkbox"/>	Certificación(es) laboral(es) de cada uno de los miembros del hogar que sean empleados, con una vigencia no mayor a 30 días. (indicando como mínimo tiempo de vinculación, tipo de contrato e ingreso salarial mensual).	<input type="checkbox"/>	Certificación bancaria o de entidad competente en la cual se realizó o tiene la cuenta de ahorros para vivienda, el ahorro programado contractual voluntario u otro tipo de ahorro (Ahorro Programado, Cesantías, Fondo Nacional del Ahorro, Fondos de empleados, Cooperativas); indicando número de Cuenta, fecha de apertura, monto actual del ahorro, número de cédula, nombre del titular de la cuenta y la fecha de inmovilización para el caso del ahorro programado, con fecha de expedición, no mayor a 30 días. (Original), en el caso de contar con estos aportes.
		<input type="checkbox"/>	Carta de capacidad de endeudamiento, pre - aprobación o aprobación del crédito solicitado, el cual deberá corresponder al valor restante del costo del inmueble, emitida por entidad legalmente constituida financiadora del mismo, con indicación del monto del préstamo al cual podrá acceder o el valor del crédito otorgado, con fecha de expedición no superior a treinta (30) días.
		<input type="checkbox"/>	Carta de asignación del subsidio familiar para vivienda nueva vigente, expedida por la Caja de Compensación Familiar respectiva en la que se encuentre(n) afiliado(s). En caso de estar tramitando el Subsidio Familiar de Vivienda nueva. (opcional).
		<input type="checkbox"/>	Certificado de no propiedad, emitido por la superintendencia de notariado y registro, con el fin establecer que no poseen (propietarios inscritos) bienes inmuebles a nivel nacional (Vivienda), estas certificaciones deben ser por cada uno de los miembros mayores de edad que conforman el hogar.
		<input type="checkbox"/>	Certificación(es) de Ingresos emitida(s) por un contador público para el caso de los miembros del hogar que sean independientes, con una vigencia no mayor a 30 días. (indicando ingresos y anexar la fotocopia de la cédula y tarjeta profesional del contador). (Original) y/o extracto bancario o certificado bancario y/o declaración de renta en el caso que aplique.
		<input type="checkbox"/>	Certificación expedida por LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO "ENLACE VÍCTIMAS", en donde se acredite tal condición, con una vigencia no mayor a 30 días. (Original).
		<input type="checkbox"/>	Otro(s) documento(s)
Nombre y firma del funcionario del IMVIUR que recibe:			Folios totales
Observaciones:			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

DESPRENDIBLE DE RECEPCION DEL FORMULARIO DE INSCRIPCION				
Espacio para ser diligenciado solamente por el funcionario del IMVIUR				
SELLO DEL IMVIUR	FECHA DE RADICACION DEL FORMULARIO	Año	Mes	Día
	Nº DE FORMULARIO SEGUN RADICACION			
Nombre funcionario del "IMVIUR" que recibe		Folios totales		
Nombre completo del solicitante:	Tipo y Nº de identificación:			