
	<b>MUNICIPIO DE PALERMO DEPARTAMENTO DEL HUILA</b> <b>Secretaria de Planeación e Infraestructura</b>		
	<b>FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA POSTULANTES SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA</b>		
	<b>Modalidad de Vivienda Nueva</b>		
<b>FORMULARIO - CONVOCATORIA 001 DE 2020</b>		No. De Formulario:	

**1 CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIO ECONOMICA DEL HOGAR**

APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		PARENTESCO	CONDICIÓN ESPECIAL	TIPO DE POSTULACIÓN				
			TIPO IDENT.	NUMERO			MUJER - HOMBRE CABEZA DE HOGAR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	PERTENECE A VÍCTIMA DESPLAZAMIENTO FORZADO	PERTENECE A LA ESTRATEGIA RED UNIDOS	PERTENECE A LA POBLACIÓN AFROCOLOMBIANA
1.1. CABEZA DE HOGAR											
			C.C.		1- Jefe de Hogar						
1.2. MIEMBROS DEL HOGAR											

**2 INFORMACIÓN DE LA POSTULACIÓN**

SOLUCIÓN DE LA VIVIENDA URBANA _____ RURAL _____	Tiene Carne o Certificación del SISBEN: <b>SI:</b> _____ <b>NO:</b> _____ Puntaje ficha del SISBEN (Jefe de Hogar): _____
--	--

**3 DATOS DEL HOGAR POSTULANTE**

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

**4 DECLARAMOS BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE:**

Expresamente declaro(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.

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.

\_\_\_\_\_

NOMBRE CABEZA DEL HOGAR

\_\_\_\_\_

C.C. No.

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL CABEZA DE HOGAR

**INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE:	ENTIDAD QUE RECIBE:	Nº Folios Anexos	Fecha de Recibo:						
LUIS FELIPE DIAZ POLANIA	MUNICIPIO DE PALERMO		<table border="1"> <tr> <td>ANO</td> <td>MES</td> <td>DIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	ANO	MES	DIA			
ANO	MES	DIA							

**DESPRENDIBLE DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE:	ENTIDAD QUE RECIBE:	Nº Folios Anexos	Fecha de Recibo:						
LUIS FELIPE DIAZ POLANIA	MUNICIPIO DE PALERMO		<table border="1"> <tr> <td>ANO</td> <td>MES</td> <td>DIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	ANO	MES	DIA			
ANO	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.**