



FORMULARIO ÚNICO DE POSTULACIÓN

AL PROCESO DE SELECCIÓN DE 100 BENEFICIARIOS Y LA ADJUDICACIÓN DE IGUAL NÚMERO DE SUBSIDIOS DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA SALUDABLE EN EL MUNICIPIO DE TUNJA - BOYACA”

DATOS JEFE DE HOGAR			
APELLIDOS :			
NOMBRES:			
C. C. No:	Edad:	Sexo: F __ M _	
Dirección de Residencia:			
Barrio:			
Celular No.:			
LISTA DE REQUISITOS – Art. 12 Resolución No. 073 de 2017-			
Diligencie sin tachones ni enmendaduras el presente Formulario y preséntelo dentro de las fechas fijadas en el cronograma, en una carpeta de cartón y con legajador, en su orden, los documentos que se relacionan a continuación:			
No.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Fotocopia de la cedula de ciudadanía del jefe de hogar ampliada al 150%, seguida de las de los demás miembros del hogar mayores de edad, si la cedula se encuentra en trámite deberá presentar fotocopia de la contraseña vigente.		
2	Fotocopia del registro civil de nacimiento para los menores de 7 años y fotocopia legible de la tarjeta de identidad de los miembros del hogar mayores de 7 años y menores de 18 años.		
3	Registro civil de matrimonio o declaración juramentada de Unión Marital de Hecho. (Si Aplica).		
4	Certificación o documento que acredite la condición de padre o madre jefe de hogar uniparental expedida por el ICBF o la Comisaría de Familia correspondiente. (Si aplica).		
5	Certificación de los miembros hogar inscritos dentro del Registro de localización y caracterización de discapacidad. (Si aplica).		
6	Certificación emitida por la Unidad Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres (Si aplica).		



7	Certificación emitida por la Unidad Nacional de Víctimas del conflicto armado en la que conste que el hogar a postularse se encuentra inscrito en el Registro Único de Población Desplazada – RUPD.		
8	Certificación de afiliación expedida por el Representante Legal de la Cooperativa COOVENAME, y certificación de la Secretaría de Gobierno donde conste que se encuentra en la base de datos amparado por la acción popular No. 2004-0063 -00 (si aplica).		
9	Certificación o certificaciones de ingresos laborales. Si se es trabajador independiente certificación de ingresos expedida por Contador Público donde conste el ingreso total de los integrantes del núcleo familiar.		
10	Certificado de Libertad y Tradición del inmueble a intervenir con el Mejoramiento de Vivienda Saludable, con no menos tres (03) meses de expedición.		
11	Paz y salvo del impuesto predial a 2017 y fotocopia de Recibo de Pago del Impuesto Predial vigencia 2017.		

INFORMACIÓN SOBRE LA NECESIDAD A MEJORAR

Teniendo en cuenta el alcance de la Convocatoria, el cual, de conformidad con el numeral 2.6.5 del artículo 2.1.1.1.1.2. del Decreto 1077 de 2015, dice que “el subsidio familiar de vivienda en la modalidad de mejoramiento para vivienda saludable tiene por objeto mejorar las condiciones básicas de salud de los hogares más vulnerables, a través de reparaciones o mejoras locativas asociadas, prioritariamente, a la habilitación o instalación de baños, lavaderos, cocinas, redes hidráulicas y sanitarias, cubiertas, y otras condiciones relacionadas con el saneamiento y mejoramiento de una vivienda de interés social prioritario, con el objeto de alcanzar progresivamente las condiciones de una vivienda saludable”; **marque con una X la necesidad que desee que ECOVIVIENDA mejore a través del presente Programa. Solamente se debe marcar una opción**, la que considere que amerita atención prioritaria, describiendo a manera de información porqué.

1). La habilitación o instalación del baño____, 2) La habilitación o instalación del lavadero____, 3). La habilitación o construcción de la cocina____, 4) El mejoramiento de las redes hidráulicas y sanitarias____, 5) El Mejoramiento de la cubierta____, 6) Mejoramiento de Pisos____.

¿POR QUÉ?

NOTA: La mejora a realizar y el monto del subsidio ha asignar, quedarán sujetos al diagnóstico que realizará el área técnica de ECOVIVIENDA.



ESPACIO EXCLUSIVO PARA ECOVIVIENDA

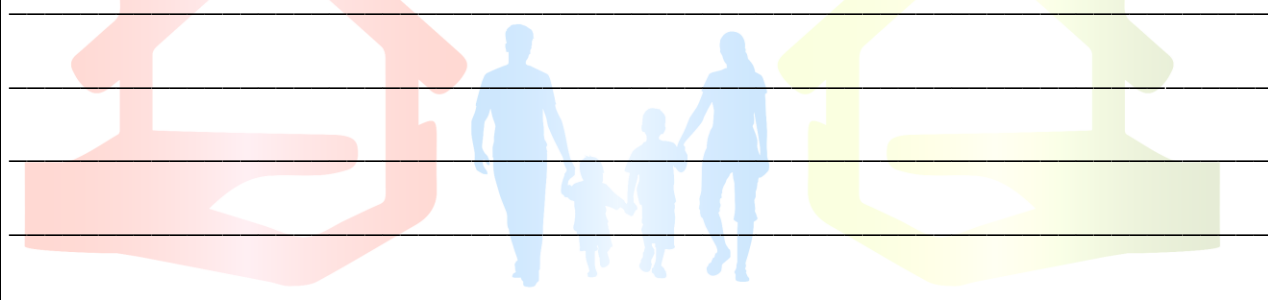
CONCEPTO DEL ÁREA TÉCNICA

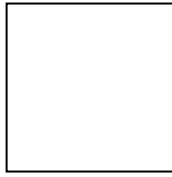
Fecha de la Visita: _____

BREVE DESCRIPCIÓN: _____

ECOVIVIENDA

RECOMENDACIÓN: _____





Profesional y/o contratista que realiza la
visita

Firma del Beneficiario
*(Firmar únicamente el día que se realice la
vista)*

Huella



MANIFESTACIONES DEL JEFE DE HOGAR

Por favor diligenciar los espacios en blanco, escribiendo nuevamente su nombre e identificación y, marcando con **una X el dato correcto donde sea necesario**.

Yo, _____
identificado(a) como aparece al pie de mi firma y responsable de la información suministrada y representante de mi núcleo familiar, bajo la gravedad de juramento manifiesto lo siguiente:

1) Que de conformidad con la Ley 1581 de 2012, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a “ECOVIVIENDA” para tratar mis datos personales de acuerdo al Tratamiento de Datos Personales de la Entidad y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales.

2) Que autorizo a ECOVIVIENDA para verificar la información suministrada y la aceptación para ser excluido de manera automática del proceso de selección en caso de verificarse que la información aportada no corresponda a la verdad.

3) Que conozco las condiciones de la convocatoria y como tal, la postulación **NO** significa la asignación del subsidio. Así mismo, que ninguno de los miembros del hogar se ha postulado para ser beneficiario en otro proyecto de vivienda de interés social.

4) Que la propiedad del inmueble en el cual se desarrollará el Proyecto de Mejoramiento de Vivienda Saludable, está ubicado en la siguiente dirección _____ del Barrio _____ de Tunja y **ES LA UNICA QUE POSEEMOS** en el territorio nacional y está a nombre de _____ quien se identifica con la C.C. No. _____ y hace parte de mi núcleo familiar.

5) Que la vivienda a intervenir no supera los setenta salarios mínimos legales mensuales vigentes (70 smlmv), es decir, \$51.640.190,00, lo cual se evidencia en la factura de Impuesto predial que se adjunta.

6) Que ninguno de los integrantes de mi núcleo familiar ha recibido subsidio de vivienda en ninguna época y por alguna Entidad Estatal.



7) Que NO hemos sido beneficiarios de subsidios a la tasa de interés para adquirir o mejorar vivienda en ninguna época.

8) ¿Que mi hogar está conformado por 2__, 3__, 4__, 5__ o más personas Cuántas? ____ de quienes adjunto sus documentos de identidad.

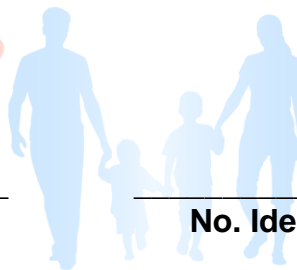
9) Que los ingresos mensuales, sumados entre los miembros de mi hogar, NO superar los dos (02) smlmv, es decir la suma de (\$1.378.908,00).

10) Que, de resultar seleccionado dentro de los 100 hogares a beneficiarse del subsidio, me comprometo a cumplir con el aporte equivalente al TRES (3%) del subsidio otorgado por ECOVIVIENDA, el cual lo pagaré dentro de los QUINCE (15) días siguientes a la expedición de la Resolución de Asignación del Subsidio y que dicho valor lo pagaré de: 1) Ahorro programado____, 2) Aporte en efectivo____; 3) Cesantías____, 4) Otros____. ¿Cual? _____

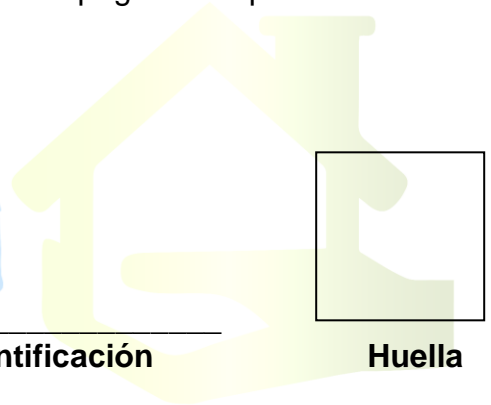
11) Que mi hogar está a paz y salvo por concepto del pago de Impuesto Predial al 2017.



Firma del Postulante



No. Identificación



Huella

FUNCIONARIO ECOVIVIENDA QUE RECIBE:

FECHA DE POSTULACIÓN:

HORA DE POSTULACIÓN:

No. Folios: