



## GUIA PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL SUBSIDIO DE VIVIENDA TRABAJADORES AFILIADOS A CAFABA

Antes de diligenciar el Formulario, lea cuidadosamente la guía.

El formulario debe tramitarse dentro de los términos de la postulación y los criterios de calificación son los previstos en las normas pertinentes.

A continuación, se encuentra la explicación del contenido de cada uno de los numerales del formulario:

### Formulario Número - Espacio diligenciado por la Caja de Compensación.

#### 1. INSCRIPCIÓN

Señale con una X si su postulación atiende a una inscripción nueva o una actualización de datos de una anterior inscripción para postulación al subsidio familiar de vivienda.

#### 2. MODALIDAD DE VIVIENDA

Marque con una X la modalidad a la que aspira:

- Adquisición de vivienda nueva
  - Construcción en sitio propio
  - Mejoramiento de vivienda.
- 
- **Adquisición de vivienda nueva.** Es la modalidad que permite al hogar adquirir una vivienda nueva entendiéndose por ésta, a aquella que se encuentre en proyecto, en etapa de preventa, en construcción, y la que estando terminada no haya sido habitada. Las Viviendas de Interés Social (VIS) podrán tener un valor hasta de 150 SMMLV solo para los municipios descritos en el Decreto 1467 de 2019. Los demás municipios y ciudades aplicarán el valor de ciento treinta y cinco (135) SMMLV.
  - **Construcción en sitio propio.** Modalidad en la cual el beneficiario del subsidio accede a una vivienda de interés social, mediante la edificación de esta en un lote de su propiedad que puede ser un lote de terreno, una terraza o una cubierta de losa. En todo caso, el título de propiedad debe estar inscrito en la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos a nombre de cualquiera de los miembros del hogar postulante.
  - **Mejoramiento de vivienda.** Proceso por el cual el beneficiario del subsidio supera una o varias de las carencias básicas de una vivienda y tiene por objeto mejorar las condiciones sanitarias satisfactorias de espacio, servicios públicos y calidad de estructura de las viviendas de los hogares beneficiarios que cumplan con los requisitos para su asignación, a través de intervenciones de tipo estructural que pueden incluir obras de mitigación de vulnerabilidad o mejoras locativas que



requieren o no la obtención de permisos o licencias por parte de las autoridades competentes. Estas intervenciones o mejoras locativas están asociadas, prioritariamente, a la habilitación o instalación de baños; lavaderos; cocinas; redes hidráulicas, sanitarias y eléctricas; cubiertas; pisos; reforzamiento estructural y otras condiciones relacionadas con el saneamiento y mejoramiento de la solución habitacional, con el objeto de alcanzar progresivamente las condiciones de habitabilidad de la vivienda.

### 3. ZONA:

Señale con una X si la vivienda nueva a adquirir, el lote a construir o la vivienda a mejorar se encuentra ubicada en zona urbana o rural

**Nombre del Oferente:** Escriba el nombre del oferente o constructor.

**Nombre del Proyecto:** Escriba el nombre del proyecto de vivienda.

### 4. CONFORMACION Y CONDICION SOCIOECONOMICA DEL HOGAR:

Escriba en primer lugar los datos del Afiliado a la CAFABA, quien se constituye en el postulante principal y cabeza de hogar

A continuación relacione los demás miembros del hogar como: esposa(o) o compañera(o), seguido los hijos de mayor a menor y demás familiares.

Las casillas por diligenciar para cada uno de los integrantes del hogar corresponden a:

**Apellidos:** Escriba los apellidos.

**Nombres:** Escriba el nombre o los nombres.

**Firma:** Suscriba el formulario en la casilla indicada para tal fin, sólo mayores de edad.

**Fecha de Nacimiento:** Año, mes y día.

#### **Documento de Identidad:**

**TD:** Corresponde al tipo de documento de identificación así:

**CC:** Cédula de ciudadanía.

**CE:** Cédula de extranjería.

**ME:** Menor de 18 años.

**Número:** En el caso de menores de edad escriba el NUIP

**PARENTESCO:** Relacione el parentesco con el jefe del hogar de acuerdo con la siguiente numeración:

**1:** Jefe del hogar

**3:** Hijo(a).

**5:** Padre o Madre

**7:** Tío(a), Sobrino(a), Bisabuelo(a), Bisnieto(a)

**9:** Padres Adoptantes, Hijos adoptivos.

**2:** Cónyuge o Compañera(o).

**4:** Hermano(a).

**6:** Abuelo(a). Nieto(a).

**8:** Suegro(a), Cuñado(a)

**10:** Nuera, Yerno



**CONDICIÓN ESPECIAL:** Escriba si alguno de los miembros del hogar tiene la respectiva condición.

**J:** Mujer / Hombre Cabeza de Familia

**D:** Discapacitado.

**M65:** Mayor a 65 años.

**MC:** Madre Comunitaria ICBF.

**A:** Miembro de Hogar Afrocolombiano

**I:** Indígena.

**RSA:** Reubicado archipiélago de San Andres, Providencia y Santa Catalina

Cualquiera de estas condiciones debe ser acreditada por el documento que la certifique.

**TIPO DE POSTULANTE:** Escriba el tipo de postulante, si alguno de los miembros del hogar tiene esa condición. En caso de no aplicar a ninguna condición se debe escribir "N/A"

**1:** Víctima de atentado terrorista

**2:** Damnificado desastre natural

**3:** Desplazado inscrito en acción social

**4:** Hogar objeto de programa de reubicación zona de alto riesgo

**5:** Reubicado archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.

Cualquiera de estas condiciones debe ser acreditada por el documento que la certifique por la entidad responsable de la certificación.

**ESTADO CIVIL:** Escriba el estado civil de cada miembro del hogar

- S: Soltero(a)
- C: Casado(a)
- UL: Unión marital de hecho
- DV: Divorciado
- V: Viudo

**SEXO:** Escriba en esta casilla el sexo de cada uno de los integrantes del hogar

- F: Femenino
- M: Masculino

**OCUPACIÓN:** Escriba el tipo de actividad que desempeñe cada uno de los integrantes del hogar según las convenciones:

- EM: Empleado
- H: Hogar
- ES: Estudiante
- I: Independiente



- P: Pensionado
- D: Desempleado

**INGRESOS MENSUALES:** Registre los ingresos de los empleados cotizantes a CAFABA, Pensionados y cotizantes, afiliados a otras Cajas de Compensación.

## 5. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE

**Dirección del Domicilio Actual:** Escriba la dirección en donde el hogar vive actualmente.

**Departamento:** Escriba el Departamento en donde el hogar vive actualmente.

**Municipio:** Escriba el Municipio en donde el hogar vive actualmente.

**Teléfono:** Escriba el número de teléfono en donde se puede ubicar al hogar.

**Correo Electrónico:** Escriba la dirección completa de su cuenta personal de correo electrónico

**Oferente y/o Empresa:** Escriba el nombre o razón social de la empresa en la cual se encuentra laborando o del oferente del proyecto de vivienda.

**Dirección Sitio de Trabajo:** Escriba la dirección donde se ubica su sitio de trabajo

**Barrio:** Escriba el barrio donde se encuentra ubicado su sitio de trabajo

**Correo Electrónico:** Escriba la dirección completa de la cuenta de correo electrónico corporativo

**Municipio:** Escriba el Municipio en donde se localiza la empresa en la cual labora o del oferente del proyecto de vivienda.

**Dirección de la Empresa:** Escriba la dirección donde se ubica la empresa en la cual labora o del oferente del proyecto de vivienda.

**Departamento:** Escriba el Departamento en donde se localiza la empresa en la cual labora o del oferente del proyecto de vivienda.

**Teléfono:** Escriba el teléfono de la empresa para la cual labora o del oferente del proyecto de vivienda.

**Departamento:** Escriba la ubicación geográfica de su sitio de trabajo

## 6. INFORMACIÓN DE LA POSTULACIÓN

**Ingresos Mensuales:** Registre el rango del ingreso del hogar postulante en SMLM de acuerdo con la tabla que encontrara más adelante. Esta tabla le permitirá conocer el valor del subsidio que le puede ser asignado. **(Aplica sólo para la modalidad de vivienda nueva).**

INGRESOS (SMMLV)		VALOR DEL SUBSISIO (SMMLV)
Desde	Hasta	
0	2	30
2	4	20



**Departamento de Aplicación:** Escriba el nombre del departamento donde desea adquirir la vivienda o donde está localizado el lote, terraza o solución habitacional, donde va a construir o mejorar su vivienda.

**Barrio o Localidad de Aplicación:** Escriba el nombre del barrio o la localidad donde le gustaría adquirir la vivienda o donde está localizado el lote, terraza o solución habitacional, donde va a construir o mejorar su vivienda.

**Municipio de Aplicación:** Escriba el nombre del municipio donde desea adquirir la vivienda o donde está localizado el lote, terraza o solución habitacional, donde va a construir o mejorar su vivienda.

**Valor SFV (SMLMV):** De acuerdo con el rango del ingreso en SMLM, escriba el número de SMLM que corresponde al SFV.

**Valor Subsidio Solicitado:** Escriba el valor de SFV en pesos solicitado.

**7. INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN** Las casillas del nombre del funcionario que recibe, nombre, cargo, fecha y hora de recibido y número de folios serán diligenciadas por el funcionario de la caja de compensación familiar donde usted se está postulando.

#### **8. VALOR DE LA SOLUCIÓN:**

Si en el punto No. 2 del formulario, selecciona la casilla de Construcción en Sitio Propio o Mejoramiento de vivienda, diligencie los siguientes campos:

Para:

- Construcción en sitio propio: Indique el valor del presupuesto de obra y el valor del lote de acuerdo al avalúo catastral del mismo; estas dos variables se suman y da como resultado el valor total de la solución indicándolo en la casilla designada.
- Mejoramiento de vivienda: Indique el valor del presupuesto de obra

**Valor total de la vivienda (Para adquisición de Vivienda Nueva):** Indique el valor total de la vivienda nueva a adquirir.

#### **9. MODALIDAD DE VIVIENDA (para CSP / Mejoramiento)**

Si en el punto No. 2 del formulario, selecciono la casilla de Construcción en Sitio Propio o Mejoramiento, diligencie los siguientes campos:

**Fecha de Registro de Escrituras:** Escriba la fecha de registro de la escritura del inmueble que se va a mejorar, si esta es propiedad del hogar, en el caso de ser ocupante o poseedor, escriba la fecha de inicio de la ocupación o posesión, la cual debe coincidir con las fechas certificadas en el anexo correspondiente.

**Número de Matrícula Inmobiliaria:** Escriba el número de la Matrícula Inmobiliaria del inmueble que se va a mejorar, si esta es propiedad del hogar, en el caso de ser ocupante o poseedor, no diligencie este espacio.



**Lote Urbanizado:** Si el terreno donde está ubicada la vivienda a mejorar se encuentra urbanizado, marque con X la casilla SI. De lo contrario, marque con X la casilla NO.

Se entiende por lote o terreno urbanizado, aquel que cuenta con las acometidas domiciliarias de servicios públicos de acueducto, alcantarillado y energía, vías de acceso y espacios públicos conforme a la normativa urbanística de cada municipio.

## 10. RECURSOS ECONÓMICOS

**AHORRO PREVIO:** Escriba en cada casilla el valor, de acuerdo con las modalidades propuestas así:

- A. Cuenta de ahorro programado para vivienda:** Escriba el saldo certificado por la entidad respectiva al momento de la postulación. El ahorro previo, en la modalidad de cuentas de ahorro programado para la vivienda, se realizará en establecimientos de crédito y multiactivas e integrales con sección de ahorro y crédito vigilados por la Superintendencia Financiera de Colombia; cooperativas de ahorro y crédito y multiactivas e integrales con sección de ahorro y crédito previamente autorizadas por la Superintendencia de la Economía Solidaria para el ejercicio de la actividad financiera, vigiladas por esta misma entidad e inscritas en el Fondo de Garantías de Entidades Cooperativas FOGACOOOP o en el Fondo Nacional del Ahorro.
- B. Aportes periódicos de ahorro:** Escriba el saldo de los aportes periódicos de ahorro en el momento de la postulación: El ahorro previo, en esta modalidad se realizará en Fondos Comunes Especiales administrados por sociedades fiduciarias cuya finalidad específica sea que sus aportantes adquieran vivienda; en Fondos mutuos de inversión vigilados por la Superintendencia Financiera Colombiana, en las cooperativas financieras y en los fondos de empleados vigilados por la Superintendencia de Economía Solidaria.
- C. Cesantías:** Escriba el saldo de las cesantías acumuladas que certifique la entidad respectiva el cual está representado en los depósitos efectuados en fondos públicos o privados de cesantías o en el Fondo Nacional del Ahorro.
- D. Aporte lote o terreno:** Escriba el 10% del valor final de la construcción en sitio propio o de la autoconstrucción. En los planes de mejoramiento, el terreno no podrá considerarse como ahorro previo, aun cuando deba certificarse la propiedad del mismo en cabeza del hogar postulante (para el caso de propietarios).
- E. Aporte Avance de Obra:** Escriba el aporte en avance de obra certificado por autoridad competente.
- F. Aporte Lote por Subsidio Municipal o Departamental:** Indique el valor del subsidio representado en el lote, el cual debe ser el valor comercial del terreno.
- G. Aporte Lote OPV, ONG, no reembolsable:** Escriba el valor del lote dado por la OPV, ONG no reembolsable, el cual corresponderá al estipulado en el avalúo catastral.
- H. Total Ahorro Previo:** Escriba la sumatoria de los ítems anteriores

## RECURSOS COMPLEMENTARIOS:



**Ahorro previo en cualquier modalidad:** diferente a las relacionadas en el punto anterior: Escriba el valor total del ahorro previo en cualquier modalidad, certificado por la entidad respectiva.

**Crédito Aprobado:** Indique en esta casilla el valor del crédito complementario para la adquisición de la vivienda.

**Aportes Solidarios:** Escriba el valor de los aportes solidarios, certificados por la respectiva entidad.

**Aportes Entidad Territorial:** Indique el valor del aporte que otorgue el municipio o departamento, debidamente certificado por la entidad territorial.

**Donación Otra Entidades:** Indique el valor de la donación otorgada por ONG, entidad nacional o internacional, certificados por la respectiva entidad.

**Evaluación Crediticia (Pre-aprobado):** Escriba el valor de la evaluación de la capacidad de crédito.

**Otros Recursos:** Escriba el valor de otra modalidad de recursos y especifique a qué corresponden.

**Total Recursos Complementarios:** Escriba la sumatoria de los ítems anteriores.

**Entidad de Crédito Aprobado:** Si entre los recursos complementarios presenta crédito a probado, escriba la entidad otorgante.

**Fecha de Aprobación:** Si entre los recursos complementarios presenta crédito aprobado, escriba la fecha de otorgamiento.

## 11. FINANCIACIÓN TOTAL DE LA VIVIENDA

**Ahorro Previo:** Indique el valor total del ahorro previo, resultado de la suma de los ítems realizada en el numeral 10.

**Recursos Complementarios:** Indique el valor total de los recursos complementarios, resultado de la suma de los ítems realizada en el numeral 10.

**Subsidio Solicitado:** Indique el monto del Subsidio solicitado, el cual debe coincidir con el valor en SMLMV marcado en el numeral 6 de este formulario.

**TOTAL:** Escriba la sumatoria de los ítems anteriores.

## 12. INFORMACIÓN DE CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTÍAS



## CUENTAS AHORRO PREVIO:

**Entidad captora:** Diligencia el nombre del establecimientos de crédito y multiactivas e integrales con sección de ahorro y crédito vigilados por la Superintendencia Financiera de Colombia; cooperativas de ahorro y crédito y multiactivas e integrales con sección de ahorro y crédito previamente autorizadas por la Superintendencia de la Economía Solidaria para el ejercicio de la actividad financiera, vigiladas por esta misma entidad e inscritas en el Fondo de Garantías de Entidades Cooperativas FOGACOOP o en el Fondo Nacional del Ahorro.

**Número de cuenta:** Conforme a la certificación emitida por el establecimiento de crédito o cooperativa, indicar la totalidad del número de cuenta en la que se encuentra depositado el ahorro.

**Fecha de apertura:** Indicar en el formato día, mes y año, la fecha de apertura de la cuenta de ahorro.

**Fecha de inmovilización:** Señale en el formato día, mes y año la fecha de inmovilización de la respectiva cuenta.

**Promedio ahorro últimos seis meses:** En caso de contar con esta información, favor diligénciela en esta casilla.

## CESANTÍAS:

**Entidad Depositora:** Diligencia el nombre del fondo público o privado de cesantías o del el Fondo Nacional del Ahorro.

**Fecha certificación:** Indique en el formato día, mes y año la fecha de certificación emitida por el Fondo de Cesantías, tenga presente que, al momento de la postulación esta certificación no puede ser mayor a 30 días.

**Fecha de apertura:** Indicar en el formato día, mes y año, la fecha de apertura de la cuenta de ahorro.

**Fecha de inmovilización:** Señale en el formato día, mes y año la fecha de inmovilización del respectivo recurso.

**Promedio ahorro últimos seis meses:** En caso de contar con esta información, favor diligénciela en esta casilla.

## 13. JURAMENTO

Deberá leer esta declaración que el hogar realiza **BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO**, constatando que todos los datos consignados en el formulario son ajustados a la verdad.

**AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES** Deberá leer esta información contenida en la ley 1581 de 2012 "Ley de protección de datos personales" relacionada con autorización de tratamiento de datos, en caso de estar de acuerdo marque una X en **SI** o, sino está acuerdo una X en **NO**



#### **14. VALIDACIÓN**

Diligencie la información del jefe de hogar, que corresponde a los datos del Afiliado a CAFABA, quien se constituye en el postulante principal y cabeza de hogar, al igual que la información relacionada al cónyuge o compañero permanente en caso de postularse con un hogar compuesto.

Al momento de la entrega del formulario y los documentos anexos, deberá solicitar el desprendible y verificar que el nombre del funcionario que recibe sea claro al igual que la entidad, que tenga la fecha de recepción y que esté debidamente firmado.