

Bogotá, D.C.

Señores

Caja de Compensación Familiar CAFAM

Respetados Señores:

Por medio del presente, manifiesto que recibí la información sobre los valores del subsidio de conformidad con lo establecido en el artículo 2.1.1.1.1.8 del Decreto 1077 del 26 de mayo de 2015 y normas que lo modifiquen o sustituyan, según la modalidad de vivienda en la que aspiro a aplicar el subsidio, en caso de resultar beneficiaria de este.

Conocedora de lo anterior, me permito informar que, en mi condición de (marque con una x según corresponda): madre comunitaria____, población víctima del conflicto armado____, población en proceso de reincorporación____, reciclador de oficio____, concejal municipio categoría 4, 5, 6 ____ , víctima de desastres naturales ____ , zonas priorizadas con déficit cuantitativo____, he decidido presentar postulación al Subsidio Familiar de Vivienda, en la modalidad de (marque con una x según corresponda): (1) adquisición de vivienda nueva ____ (2) adquisición de vivienda usada____, (3) construcción en sitio __, (4) mejoramiento de vivienda____ (5) mejoramiento de vivienda saludable ____, para lo cual me comprometo, a no utilizar el subsidio, en caso de ser aprobado, en otra modalidad de postulación, de lo contrario reconozco que Cafam no hará efectivo el pago del subsidio de vivienda.

Así mismo el asesor que me atendió, me explicó que, para cambiar de modalidad, solamente lo puedo hacer renunciando y volviendo a presentar una nueva postulación; siempre y cuando cumpla con los requisitos para tal efecto.

Con base en lo anterior declaro que conozco la diferencia de los valores del Subsidio, y reitero mi voluntad de presentar la postulación en la modalidad seleccionada en la presente comunicación. Finalmente, teniendo en cuenta las condiciones exigidas en la vivienda para la aplicación de subsidio, me comprometo a no adelantar ninguna negociación hasta tanto se verifique ante Cafam el cumplimiento de las condiciones de la vivienda donde se aplicará el subsidio.

Cordialmente:

Firma: _____

Nombre: _____

Número de Cedula: _____

Fecha: _____