

FORMATO SOLICITUD DE AJUSTE SUBSIDIO DE VIVIENDA ASIGNADO

Señores:
CAFAM

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.1.1.1.1.8 del Decreto 1077 del 26 de mayo de 2015, modificado por el artículo 1º del Decreto 412 del 07 de marzo de 2016, respetuosamente nos dirigimos a ustedes en calidad de afiliados/beneficiarios del subsidio de vivienda, otorgado por Cafam, con el fin de solicitar el ajuste y actualización del valor asignado, con base en los siguientes argumentos y declaraciones:

1. Manifestamos bajo la gravedad de juramento que nuestro hogar continúa con las mismas condiciones de Afiliación a CAFAM , no somos beneficiarios de un subsidio de vivienda, no tenemos propiedades, no tenemos postulación en trámite ante otra entidad otorgante de un Subsidio de Vivienda y que los ingresos que fueron presentados al momento de la postulación y aprobación del subsidio familiar de vivienda de interés social, se mantienen, salvo por el incremento del salario mínimo que ocurre legalmente cada año.
2. Manifestamos bajo la gravedad de juramento que, a la fecha de radicación de esta solicitud, no hemos firmado escritura pública de compraventa de la vivienda y conocemos que el proyecto en el cual se aplique este subsidio es un proyecto de vivienda de interés social legalmente constituido.
3. Nos permitimos adjuntar a la presente solicitud, la(s) carta(s) laboral(es) con vigencia no mayor a 30 días, donde se observa que nuestro ingreso familiar, se mantiene dentro del mismo rango salarial del momento de la asignación del subsidio y con base en este ingreso, se pueda calcular el ajuste al valor del subsidio de vivienda.
4. Nos permitimos manifestar que, en el Contrato Promesa de Compraventa suscrito con el oferente, se incorpora, entre otros, la fecha de escrituración dentro del mismo año de solicitud de este ajuste, pues soy consciente que el ajuste o actualización al subsidio de vivienda será otorgado por una sola vez.

5. La fecha de celebración de la escritura pública será el (DD/MM/AA) _____.

a tramitar con la constructora _____

Nota: Al realizar esta solicitud de ajuste, reconozco ante Cafam lo siguiente:

6. Autorizo (amos) al constructor o vendedor que realiza el trámite de ajuste para recibir la respuesta a esta solicitud, ante la Caja de Compensación Familiar CAFAM.

Cordialmente,

Firma _____ Firma _____

Nombres y apellidos
CC.
Teléfono:
Dirección:
E-mail:

Nombres y apellidos
CC.
Teléfono:
Dirección:
E-mail:

(En caso de existir más de dos mayores de edad, deben firmar al respaldo de esta página, registrando los mismos datos)

**NOTA: ESTA SOLICITUD DEBE SER ENVIADA LOS DIAS MARTES, ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE
POR EL OFERENTE A: postulasubvivienda@cafam.com.co**