



SOLICITUD DE SUBSIDIO COLECTIVO

Artículo 24. Requisitos de la Solicitud del Subsidio Directo. Del Reglamento Operativo del Fondo Para La Vivienda –FOPAVI-

1. Ser guatemalteco
2. Ser mayor de edad
3. Presentar copia de Documento Personal de Identificación –DPI-, legible
4. Llenar el formulario proporcionado por el FOPAVI

En los casos de gestión comunitaria además de los requisitos anteriores deberá presentar:

5. Certificación del Acta de Asamblea General donde los beneficiarios designan a su representante.
6. Fotocopia de DPI del representante de los beneficiarios.
7. Copia de la representación legal.

Observación: tomar en cuenta que esto es previo a requerir toda la documentación para Estudio Socioeconómico.



EL DEPARTAMENTO SOCIAL DEBERÁ DE NOTIFICAR AL SOLICITANTE O AL REPRESENTANTE DE LOS BENEFICIARIOS QUIENES DEBERÁN ENTREGAR EN UN PLAZO DE NOVENTA (90) DÍAS HÁBILES LOS EXPEDIENTES DEBIDAMENTE CONFORMADOS CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS.

DOCUMENTOS		
1	FORMULARIO DE SOLICITUD DE SUBSIDIO, GRUPO FAMILIAR Y DECLARACIÓN SIMPLE DE NO HABER SIDO ANTERIORMENTE BENEFICIADO CON SUBSIDIO DIRECTO DEL FOGUAVI / FOPAVI.	
2	CERTIFICACIÓN DE INGRESOS MENSUALES EMITIDA POR EL PATRONO O PERITO CONTADOR DEBIDAMENTE REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA.	
3	FOTOCOPIA DE DOCUMENTO PERSONAL DE IDENTIFICACIÓN –DPI- DEL SOLICITANTE Y LOS MIEMBROS MAYORES DE EDAD DEL GRUPO FAMILIAR.	
4	CERTIFICACIÓN DE NACIMIENTO EXTENDIDA POR EL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS –RENAP- DE TODOS LOS MIEMBROS MENORES DE EDAD DEL GRUPO FAMILIAR.	
5	EN LOS CASOS DE CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA EN LOTE PROPIO – CVLP-, MEJORAS Y AMPLIACIONES DE SOLUCIÓN HABITACIONAL –MA-PRESENTAR CONSTANCIA DE DERECHO DE POSESIÓN DEL TERRENO DONDE SOLICITA EL SUBSIDIO.	
6	EN LOS CASOS DE COMPRA DE LOTE CON SERVICIOS BÁSICOS –CLSB, ADQUISICIÓN DE LOTE CON VIVIENDA –ALV- Y ADQUISICIÓN DE MODULO HABITACIONAL EN PROPIEDAD HORIZONTAL –AMHPH- PRESENTAR CONSTANCIA DE CARENCIA DE BIENES INMUEBLES DE TODO EL NÚCLEO FAMILIAR QUE SEA MAYOR DE EDAD EMITIDA POR MINISTERIO DE FINANZAS.	
TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN SER DEL AÑO QUE SE PRESENTA LA SOLICITUD		
PRESENTAR LA PAPELERÍA EN FOLDER TAMAÑO OFICIO CON GANCHO.		

Listado de solicitantes titulares de subsidio

Totalidad de expedientes presentado

(Cada uno en folder y con gancho)

Tipo de solución habitacional solicitada: _____

Comunidad: _____

Municipio: _____ Departamento: _____

Líder o representante: _____ Firma: _____

Teléfonos de casa y celulares: _____

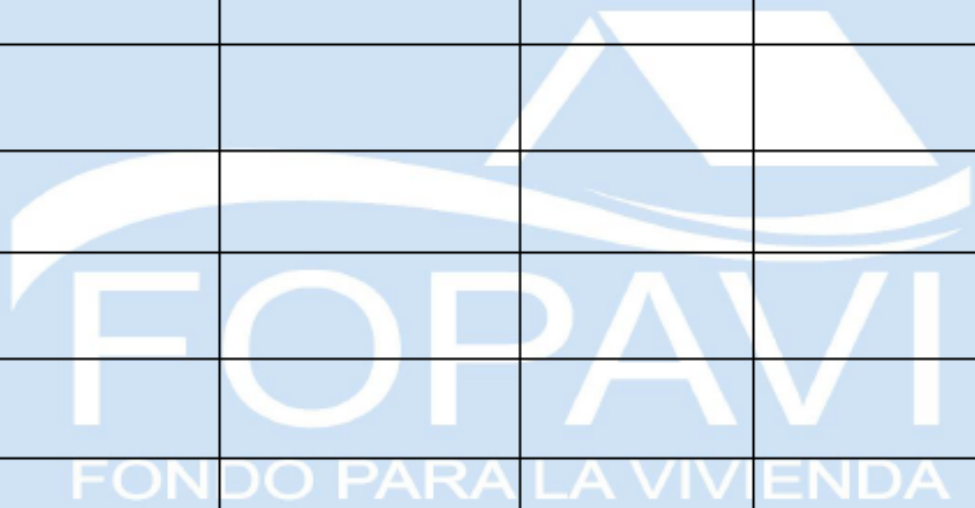
Correo electrónico: _____

(Copia de acta donde eligen a su representante)

Listado de solicitantes titulares de subsidio

No.	Nombre	Número de DPI	Extendido en	Firma o Huella Digital del titular	Recibido Por Fopavi

No.	Nombre	Número de DPI	Extendido en	Firma o Huella Digital del titular	Recibido Por Fopavi



SOLICITUD DE SUBSIDIO

Guatemala _____ de _____ de 20 _____

Señor (a)
Director (a) Ejecutivo (a)
FONDO PARA LA VIVIENDA –FOPAVI-

Estimado (a) señor (a) Director (a):

Es grato dirigirme a usted con la finalidad de requerir su valiosa colaboración a fin de considerar la presente solicitud, en la cual expongo las necesidades habitacionales de mi grupo familiar. En tal sentido, solicito se gestione un subsidio directo para mí y mi grupo familiar que se utilizará para:

Construcción de vivienda **Adquisición de lote** **Mejoras y ampliaciones**

Otro: _____

A realizarse en: _____

Nombre: _____

No. De DPI: _____ Idioma Materno: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

GRUPO FAMILIAR

NO.	NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	NO. DPI	FIRMA O HUELLA

¿Hay alguien en su familia que padezca una capacidad diferente? SI NO ¿Cuál? _____

¿Quien la padece? Yo mi cónyuge uno de mis hijos (as) Otro: _____

Observaciones: _____

Estoy enterado (a) que de no indicar específicamente cómo se me pueda contactar, el FOPAVI podrá rechazar la presente solicitud.

En virtud de lo anterior, por este medio **DECLARO BAJO JURAMENTO:** Que mi núcleo familiar y yo, **NO** hemos recibido anteriormente subsidio de FOGUAVI y/o FOPAVI/ FISOHA.

Agradeciendo la atención prestada, me suscribo.

Firma o huella _____