

| 1. DATOS DE IDENTIFICACION *                                |       |                      |  |
|---|-------|----------------------|--|
| NOMBRE:   |       |                      |  |
| Documento No:   |       | de:                  |  |
| Fecha de nacimiento:  |       | Lugar de nacimiento: |  |
| Sexo:   | Edad: | Estado civil:        |  |
| Número de Contrato con Empresas Públicas de La Ceja E.S.P.: |       |                      |  |

| 2. ASPECTOS GENERALES *   |                                   |  |   |
|---|-----------------------------------|--|---|
| Dirección:  |                                   | Barrio:                                | Estrato:                                      |
| Teléfono:   |                                   | Celular:                               |   |
| Tipo Vivienda:<br><input type="radio"/> Casa<br><input type="radio"/> Apartamento | N° de Habitaciones:               |  | N° de pisos:                                  |
|   | N° familias que habitan vivienda: |  | N° personas que conforman el núcleo familiar: |
| Forma de tenencia de la vivienda:   |                                   | Propia: <input type="checkbox"/>       | Arrendada: <input type="checkbox"/>           |
|   |                                   | Financiación: <input type="checkbox"/> | Familiar: <input type="checkbox"/>            |
|   |                                   | Otra: <input type="checkbox"/> Cual:   |   |
| Nombre del arrendador:  |                                   |  | Teléfono:                                     |
| Tiempo del arriendo:  |                                   | Valor mensual:                         |   |

| 3. PERSONAS DEL NUCLEO FAMILIAR * |      |              |            |               |           |          |                    |
|-----------------------------------|------|--------------|------------|---------------|-----------|----------|--------------------|
| NOMBRE                            | EDAD | ESTADO CIVIL | PARENTESCO | NIVEL ESCOLAR | OCUPACIÓN | INGRESOS | CONDICION ESPECIAL |
|                                   |      |              |            |               |           |          |                    |
|                                   |      |              |            |               |           |          |                    |
|                                   |      |              |            |               |           |          |                    |
|                                   |      |              |            |               |           |          |                    |
|                                   |      |              |            |               |           |          |                    |
|                                   |      |              |            |               |           |          |                    |
|                                   |      |              |            |               |           |          |                    |

| 4. SITUACIÓN VICTIMIZANTE                             |                          |                    |                          |
|---|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| Abandono o despojo forzado de tierras                 | <input type="checkbox"/> | Desplazamiento     | <input type="checkbox"/> |
| Acto terrorista, atentados, combates, hostigamientos. | <input type="checkbox"/> | Homicidio          | <input type="checkbox"/> |
| Amenaza   | <input type="checkbox"/> | Minas Antipersonal | <input type="checkbox"/> |
| Delitos Contra La Libertad Y La Integridad Sexual     | <input type="checkbox"/> | Secuestro          | <input type="checkbox"/> |
| Desaparición Forzada                                  | <input type="checkbox"/> | Tortura            | <input type="checkbox"/> |
| Otro:   |                          |                    |                          |
|   |                          |                    |                          |

| 5. INFORMACION ADICIONAL  |  |
|---|--|
| Se encuentra en algún programa de ayuda a víctimas:                   | Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Cual:      |
| La vivienda se encuentra al día en el pago del servicio de acueducto: | Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> |

| 6. SITUACIÓN FINANCIERA FAMILIAR                              |
|---|
| A cuántos salarios mínimos equivalen los ingresos familiares: |

| 7. OBSERVACIONES ADICIONALES |
|------------------------------|
|                              |

| 8. ACEPTACION DE CONDICIONES  |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>El suscrito conoce y acepta las condiciones establecidas en el Decreto Nro. 013 del 15 de enero 2018. Por medio del cual se reglamenta el programa "Mínimo Vital de Agua Potable" en el municipio de La Ceja del Tambo. Y demás normas concordantes y complementarias vigentes que rigen la materia.</li> <li>La persona firmante de manera voluntaria, libre y espontánea rinde la presente declaración juramentada sobre su condición socioeconómica y familiar, en atención al Artículo 10 del Decreto 2150 de 1995 modificado por el Artículo 25 de la Ley 962 de 2005 y por el Decreto 19 de 2012, se recibe la declaración ante la Entidad, sin que se requieran autenticación o declaración extra juicio adicional.</li> <li>El suscriptor o arrendatario con cargo a pagar el servicio público de acueducto autoriza a Empresas Públicas de La Ceja E.S.P. para que requiera las facturas o incluya en la correspondiente el monto del beneficio que deba devolver el beneficiario en el caso que no informe los cambios y evidencie que dejó de cumplir los requisitos mínimos para pertenecer al programa, desde el momento en que dejó de cumplir con los requisitos (Art 6º decreto 038 de 2018).</li> </ul> |

| En cumplimiento de lo definido por la Ley 1581 de 2012, el decreto reglamentario 1377 de 2013 y nuestra política de protección de datos personales que puede leer en nuestra página web <a href="http://www.eepdelaCeja.gov.co">www.eepdelaCeja.gov.co</a> , le informan que los datos personales que usted suministre en cualquiera de nuestros puntos de atención, actividades o establecimientos en desarrollo de cualquier operación comercial, serán tratados mediante el uso y mantenimiento de medidas de seguridad técnicas, físicas y administrativas de conformidad con lo establecido en la ley. | 9. FIRMA Y HUELLA  |         |
|---|--------------------|---------|
|   | Firma:             | Huella: |
|   | Nombre:<br>Cédula: |         |

10. Para ser diligenciado por Empresas Públicas de La Ceja:

| Documentos obligatorios  | Si | No | No Aplica |
|--|----|----|-----------|
| Documentos de identidad de los miembros del hogar.   |    |    |           |
| Copia del Registro civil de nacimiento o tarjeta de identidad  |    |    |           |
| Copia recibo impuesto predial del inmueble y/o copia del contrato de arrendamiento                                     |    |    |           |
| Última Factura cancelada a Empresas Públicas de La Ceja E.S.P o acuerdo de pago  |    |    |           |
| Carta laboral o declaración de ingresos  |    |    |           |
| Documentos a presentar según la condición de especial protección   |    |    |           |
| Copia del certificado de calificación de invalidez o incapacidad permanente parcial de autoridad o entidad competente. |    |    |           |
| Copia del Registro o certificado que lo acredite cómo víctima del conflicto armado                                     |    |    |           |
| Documentación necesaria que acredite la situación o situaciones de especial protección.                                |    |    |           |

PUNTAJE: