

FOSVOC



FONDO SOCIAL DE VIVIENDA DE OBREROS DE LA CONSTRUCCION

FORMULARIO A COMPLETAR PARA SOLICITUD DE PRESTAMO Y POSTERIOR SUBSIDIO Y DEVOLUCION DE I.V.A. PROGRAMA UNIDOS SE PUEDE

Fecha:

DOCUMENTACION OBLIGATORIA A PRESENTAR POR EL SOLICITANTE:

- 1) El presente formulario completo y firmado (son 2 hojas).
- 2) Copia de la cédula de identidad del solicitante y su cónyuge.
- 3) Copia del ÚLTIMO recibo de sueldo.
- 4) Presupuesto (lista de materiales) de una de las barraca adherida al Fosvoc. El listado lo encuentra en nuestra página www.fosvoc.org
- 5) Copia de Constancia de domicilio actual (el domicilio a completar en el formulario deber ser igual al que figura en la constancia de domicilio que presenta)
- 6) Consulta de Actividades por Persona del BPS actual (historia laboral del trabajador resumida)

NOTA: se puede enviar toda junta la documentación mediante foto al mail: info@fosvoc.org

Marque con una X	Datos del Solicitante					Datos de Cónyuge				
	Sr.		Sra.			Sr.		Sra.		
APELLIDOS										
NOMBRES										
CEDULA DE IDENTIDAD										
FECHA DE NACIMIENTO										
NACIONALIDAD										
SITUACION CONYUGAL (marque con una X)	cas	sol	div/sep	union lib	viudo	cas	sol	div/sep	union lib	viudo
DOMICILIO EN EL QUE VIVE	Calle					Nro.		Barrio:		
	Ciudad			Departamento		CELULAR:				
INTEGRANTES DEL HOGAR	Cuántos menores		Cuántos mayores			Cuántos discapacitados				
EMPRESA										
DIRECCION DE LA EMPRESA						Tel. de empresa:				
ANTIGÜEDAD DE LA	Empresa:			Industria:		Categoría del Trabajador:				
INGRESO MENSUAL LIQUIDO						Otros ingresos:				

VIVIENDA EN LA QUE SE USAN LOS MATERIALES											
DIRECCION Y CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA	Calle					Nro.		Depto:			
	Ciudad			Barrio:		Zona (marque con una X)		Urbana	Suburbana	Rural	
	Cantidad Habitaciones sin contar baño				Baño interior (marque con una X)			Si	No		
TENENCIA (marque con una X)	Propietario			Usufructo		Inquilino		Comodato			
	Asentamiento (marque con una X)			Regularizado		En vías de regularizar			Irregular		

Tipo de obra (marque con una x)	Monto del presupuesto o compra		
Ampliacion	Sanitaria		
Reforma	Saneamiento		Credito Solicitado
Electrica	Otros		Nro. de cuotas (Hasta 12)

Declaracion Jurada

Declaro bajo juramento que los datos consignados son exactos y que no dare a los materiales otro destino que el expresado. En caso de no proceder como lo expreso precedentemente o que se comprobara que no he procedido de acuerdo a mi declaracion, me comprometo a cancelar mi deuda inmediatamente, perdiendo el derecho al subsidio, y no pudiendo acceder a otro crédito en esta línea. Art. 347 del CODIGO PENAL: "El que con estratagemas o engaños artificiosos indujere en error a alguna persona para procurarse a sí mismo o a un tercero un provecho injusto en daño de otro, será castigado en seis meses de prisión a cuatro de penitenciaría".

Si existiese atraso en las/s operaciones de crédito en esta solicitud, autorizo a la Institución a brindar la información que considere necesaria sobre la misma, exonerándola de la obligación del art. 25 de la ley 15.322.

Manifiesto que he sido informado en forma expresa, precisa e inequívoca de acuerdo a los artículo 5 y 6 del decreto 414/2009 reglamentario de la Ley 18331, por lo que autorizo por este medio a que FOSVOC informe mis datos personales a los restantes Fondos de la Construcción y a REDPAGOS, limitándose esta autorización a ser utilizada exclusivamente por los mismos.

A su vez manifiesto que se me ha informado que FOSVOC está obligado a informar de cualquier incumplimiento al resto de los Fondos de la Construcción.

Autorizo a que el saldo de mi cuenta de FOCER quede bloqueado desde el momento en que FOSVOC reciba esta solicitud y hasta que se me adjudique el préstamo correspondiente, y me doy por notificado de que dicha cuenta de FOCER se transformará, al momento de ser aprobado el préstamo, y hasta su total cancelación, en garantía del mismo.

A los efectos de cumplir con los requisitos de las leyes 17835, 19574 y 19749 y los decretos Nros. 379/018 (reglamentario de la ley 19574) y 136/019 (reglamentario de la ley 19749), solicitamos COMPLETE el siguiente cuadro:

Marque con una X

¿Se encuentra en la categoría de Persona Políticamente expuesta?	Si	No
Cargo Público desempeñado en los últimos 5 años (si corresponde)		

Marque con una X

¿Es familiar y/o allegado cercano a alguna PEP?	Si	No
Indique el nombre y parentesco de la persona PEP y cargo público desempeñado		

De acuerdo con el artículo 14 del Decreto Nro. 379/018: "Se entiende por personas políticamente expuestas a aquellas que desempeñan o han desempeñado en los últimos cinco años funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, representantes y senadores del poder legislativo, dirigentes de jerarquía de partidos políticos, directores y altos ejecutivos de empresas estatales y otras entidades públicas.

También se entiende como personas políticamente expuestas a aquellas personas que desempeñan o han desempeñado en los últimos cinco años una función de jerarquía en un organismo internacional de derecho internacional público como ser: miembros de alta gerencia, directores, subdirectores, miembros de la Junta o funciones equivalentes."

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA