

**DECLARACIÓN PERSONA CABEZA DE HOGAR**  
AFS -FM-365

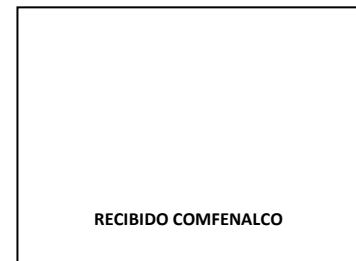
Fecha de Elaboración		
Año	Mes	Día

Yo, \_\_\_\_\_ ,

Identificado (a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, declaro que tengo la condición de Mujer / Hombre cabeza de hogar y que tengo bajo mi responsabilidad económica y social, mis hijos menores de edad.

Esta declaración la hago para los efectos consagrados en las normas que recogen el Régimen del Subsidio de Vivienda y expreso bajo juramento, que conozco las consecuencias derivadas del hecho de suministrar información inexacta o no verdadera.

\_\_\_\_\_  
Firma y cédula del trabajador



La información suministrada es para uso exclusivo de COMFENALCO ANTIOQUIA y entes reguladores, se verificará para tramitar el subsidio Vivienda