



FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE POSTULANTES  
Kit de aprovechamiento de aguas lluvias

FECHA 2/05/2025

FORMATO

VERSIÓN 1

**1. DECLARACIÓN JURAMENTADA POSTULANTE**

Manifiesto (manifestamos) que conozco (conocemos) y acepto (aceptamos) libremente que me (nos) han informado sobre las condiciones de acceso a los beneficios otorgados con el Kit de aprovechamiento de aguas lluvias, los cuales se deberán cumplir íntegramente, a partir de la fecha de diligenciamiento del formulario hasta el momento de la legalización del subsidio, y también me (nos) han informado sobre las condiciones que deben mantenerse para la vigencia y/o terminación de los referidos beneficios. Asimismo, declaro (declaramos) y acepto (aceptamos) que:

1. La persona que suscribe este documento es el jefe del hogar.
2. Toda la información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con su suscripción.
3. Cumpló con las condiciones para acceder al beneficio del Kit de aprovechamiento de aguas lluvias y no estoy incurso en inhabilidades para acceder a él.
4. Autorizo para que por cualquier medio de la entidad territorial, el operador designado o la SDHT verifiquen los datos aquí contenidos y, en caso de falsedad, se apliquen las sanciones contempladas en la Ley
5. Expreso que cumpla las obligaciones establecidas en el Decreto 431 de 2024 y las demás normas que lo modifiquen, adicionen, sustituyan o reglamenten.
6. Entiendo que el otorgamiento del beneficio del Kit de aprovechamiento de aguas lluvias estará sujeto a la disponibilidad de cupos para el efecto.

**2. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL NÚCLEO FAMILIAR**

Con la firma del presente formulario, declaro bajo la gravedad de juramento que los ingresos mensuales de mi grupo familiar son inferiores a cuatro (4) Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes (SMMLV), y hago esta manifestación de forma libre y voluntaria para acceder al beneficio del Kit de aprovechamiento de aguas lluvias, conforme a los requisitos establecidos.

**3. AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES (DE TODOS LOS POSTULANTES DEL HOGAR) O COMPARTIR CON TERCERO EJECUTOR**

Yo, identificado como aparece al pie de mi firma, autorizo expresa e irrevocablemente a la Secretaría Distrital del Habitat - SDHT o al tercero que este designe para que utilice los datos que he suministrado o que llegue a suministrar con los siguientes fines: (i) realizar las verificaciones que se consideren necesarias, conforme con lo establecido en el Decreto 431 de 2024, y demás normas que lo modifiquen, adicionen, sustituyan o reglamenten, en particular lo relativo al cumplimiento de los requisitos de acceso al beneficio; (ii) actualizar mis datos en las bases de datos que se utilicen en el programa, (iii) desarrollar herramientas de prevención de fraude; (iv) compartirlos con las demás entidades que la SDHT considere necesarias para la correcta ejecución del beneficio.

**4. AUTORIZACIÓN PARA DESEMBOLSAR AL TERCERO EJECUTOR DE LAS INTERVENCIONES**

En caso de ser beneficiarios del Kit de aprovechamiento de aguas lluvias, autorizo que los recursos sean girados directamente al ejecutor de las intervenciones.

**5. AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA**

Con la firma del presente formulario, autorizo a la SDHT para que todos los actos administrativos que se expidan en el marco del proceso de asignación del beneficio del kit de aprovechamiento de aguas lluvias, así como las novedades y demás decisiones que se tomen y que tengan como base la postulación que realice, sean notificados electrónicamente, de acuerdo con lo previsto en los artículos 53, 56 y 67 numeral 1º de la Ley 1437 de 2011, a la cuenta de correo electrónico ya diligenciada.

FIRMA O HUELLA DEL JEFE DE HOGAR

Fecha de diligenciamiento del formulario

DÍA

MES

AÑO

LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO NO OTORGA EL DERECHO AL KIT DE APROVECHAMIENTO DE AGUAS LLUVIAS

LA RADICACIÓN NO GARANTIZA QUE EL HOGAR CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE POSTULACIÓN Y ASIGNACIÓN