



PERÚ Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento



Numero autogenerado por el sistema

Fecha de ingreso del Formulario

Fecha de Asignación del BFH

**FORMULARIO DE ASIGNACION DE BONO FAMILIAR HABITACIONAL
PROGRAMA TECHO PROPIO**

Marcar con un aspa (X) la modalidad de Aplicación y Postulación al Bono Familiar Habitacional (BFH)

De Aplicación (Marcar solo una alternativa)			De Postulación (Marcar solo una alternativa)			Renovación Urbana			
1. Adquisición de Vivienda Nueva (AVN)			3. Mejoramiento de Vivienda (MV)			a. Individual	b. Colectiva	SI	NO

Por medio de la presente declaro(amos) que soy(amos) un Grupo Familiar Elegible, por lo tanto solicito(amos) la asignación del Bono Familiar Habitacional luego de haber cumplido con los requisitos exigidos en el Programa Techo Propio. Me (nos) comprometo (emos) a No Enajenar la vivienda en los plazos establecidos en la Ley 27829, ley que crea el BFH y sus modificatorias. En caso me(nos) sea asignado el BFH autorizo(amos) al Fondo MIVIVIENDA S.A. a transferir los montos del Ahorro, indicados en el presente formulario, y el BFH, a la cuenta que indique el Fondo MIVIVIENDA S.A.

Cualquier importe depositado en la Cuenta MIVIVIENDA Recaudadora, adicional al declarado en el presente formulario, será aplicado a los gastos administrativos del Programa Techo Propio, sin perjuicio que el Jefe de Familia del Grupo Familiar postulante pueda solicitar el reembolso del importe depositado en exceso en un plazo que no excederá de 05 días hábiles, a partir de la fecha de ingreso en la Página Web MIVIVIENDA / Orden de Atención / Orden de Atención de Solicitudes de Asignación.

INFORMACIÓN GENERAL

Jefe de Familia	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	# de Doc de Identidad
1.				
2.				

Dirección actual				Teléfonos		
Av./Calle/Jr	#	Mz	Lote	Casa		
Urb.	Sector	Grupo	Distrito	Provincia	Trabajo	
Referencia			Departamento	E-mail	Celular	

En caso haya marcado la opción de aplicación 2 (CSP) ó la 3 (MV); Dirección donde se ejecutará la obra				Teléfonos		
Av./Calle/Jr	#	Mz	Lote	Casa		
Urb.	Sector	Grupo	Distrito	Provincia	Trabajo	
Referencia			Departamento	E-mail	Celular	

Proyecto		(*) En caso haya marcado la opción 2 (CSP) ó la 3 (MV)		
Nombre del Promotor o Entidad Técnica (*)		Código de la Entidad Técnica (*)		
Nombre del Proyecto	Código del Proyecto	CUH	Mz	Lote

Ahorro		Financiamiento complementario		
Institución financiera intermediaria	⇒	Institución financiera intermediaria	⇒	
Fecha en la que abrió la cuenta		Monto aprobado (S/.)	⇒	
Número de cuenta		En caso haya marcado 1 (AVN)		
Ahorro actual (S/.)		Precio de la vivienda (S/.)	⇒	
Entidad auxiliar (Todas las comprendidas en el Reglamento Operativo para acceder al BFH)	⇒	En caso haya marcado 2 (CSP)		
Monto (S/.)		Valor de la obra (Presupuesto) (S/.)	⇒	
Concepto	⇒ Efectivo () Materiales () Mano de obra ()	Valor del terreno (S/.)	⇒	
Otros (especificar)	⇒	En caso haya marcado 3 (MV)		
Monto (S/.)		Valor de la obra (Presupuesto) (S/.)	⇒	

Si marco la modalidad de aplicación 3 (MV) llenar la siguiente información :

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA ANTES DE EJECUTAR LA OBRA

Nivel de hacinamiento				
Cantidad de integrantes del Grupo Familiar que habitan la vivienda	()	Número de espacios o ambientes para dormir	()	
El material predominante en la vivienda es				
Pisos	⇒	Terreno natural	()	Material provisional () Otros ()
Paredes	⇒	Caña / Esteras / Desechos	()	Adobe / Quincha / Tapia / Pirca o Madera () Otros ()
Techos	⇒	Paja / Caña / Estera / No hay techo	()	Calamina o similar () Otros ()

Firma de la Jefatura de Familia

Firma de Cónyuge o Conviviente
(En caso de ser una pareja deben firmar los dos)