

Bogotá _____ de 2021
Señores UAESP.
Atn. Subdirección de Servicios Funerarios y Alumbrado Público

Por medio del presente, yo _____, con cedula de ciudadanía N°. _____ de _____ en calidad de _____ domiciliado en Bogotá, (dirección) _____, Barrio _____ Localidad _____ **Sector:** Urbano ___ Rural ___ Teléfono fijo _____, celular _____, Correo electrónico _____,

Solicito subvención y/o subsidio funerario para el fallecido que respondía al nombre de (nombres y apellidos completos) _____, fallecido mayor de 5 años: SI ____, NO ____. Para el(los) servicio(s) de (marcar todas las opciones que requiera):

1. Exhumación: Bóveda Osario Cenizario **Propiedad:** Distrital Particular **Cementerio** _____
2. Cremación: Cadáver Restos **Cementerio** _____
3. Inhumación: Bóveda Osario Cenizario **Propiedad:** Distrital Particular **Cementerio** _____ (Arriendo)
4. Prorroga por un año (solo para muerte violenta): Bóveda **Cementerio** _____
5. Transporte de Restos **Cementerio** CENTRAL.

¿Usted se encuentra inscrito en alguna de las bases de datos que acredite condición de vulnerabilidad?
(marcar todas las opciones que requiera):

SISBEN: Si No

Habitante de Calle: Si No

SIRBE: Si No

Reciclador de Oficio: Si No

Víctima de la violencia: Si No

Comprobador de Derechos: Si No

OTRA: Si No ¿Cuál? _____

Usted pertenece a algún Grupo Étnico (Indígenas, Afrodescendientes, Palenqueros, Raizales, Rrom, etc.):

Si No ¿Cuál? _____

Usted pertenece a algún sector LGBTIQ (Lesbiana, Gay, Bisexual, Transexual, Travesti, Intersexual, Queer):

Si No ¿Cuál? _____

¿Usted a qué Grupo Etario pertenece?

Adolescencia (entre 12 y 17 años): Si No

Juventud (entre los 18 y 28 años): Si No

Adulthood (entre los 29 y 59 años): Si No

Envejecimiento y vejez (desde los 60 años): Si No

Atentamente:

FIRMA

C.C.

* La información institucional de la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos –UAESP, registrada en este formato es de carácter público.

* Mediante el registro de sus datos personales y la firma y/o diligenciamiento en el presente formato de solicitud de Subsidios Funerarios, usted autoriza a la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos al almacenamiento y uso de los mismos únicamente con fines estadísticos, en concordancia con la Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013.

NOTA: *PARA TODOS LOS SERVICIOS, EL PETICIONARIO DEBERÁ ANEXAR FOTOCOPIA DE SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y ESTAR INCLUIDO EN AL MENOS UNA BASE DE DATOS DE POBLACIÓN EN CONDICION DE VULNERABILIDAD (**APLICA SISBEN CATEGORIAS A, B Ó C**) Y COPIA DEL REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN (NO CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN, EXCEPTO EN LOS CASOS DE PÁRVULOS NO REGISTRADOS Y DE MUERTES RECIENTES)

*SI LA MUERTE SE REGISTRA COMO DIFERENTE A NATURAL/CERTIFICADO MÉDICO, SE DEBE ANEXAR COPIA DE LA AUTORIZACIÓN DE LA FISCALÍA PARA REALIZAR EL TRÁMITE SOLICITADO.

*PARA LOS CASOS DE SUVBEMCIÓN DE PRÓRROGA PARA LA PERMANENCIA EN BOVEDA, EL PETICIONARIO DEBERA ADJUNTAR EL CERTIFICADO DE FISCALÍA QUE AUTORIZA LA MISMA.

Radicalar en la UAESP Av. Caracas # 53-80. Piso 1. En caso de no aplicar por SISBEN, debe estar inscrito en SIRBE de la Secretaría de Integración Social, RURO (Registro Único de Recicladores de Oficio de la UAESP), consultar el Comprobador de Derechos de la Secretaría Distrital de Salud, víctima de la violencia o de desplazamiento forzoso consultando con LA UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL DE VÍCTIMAS al 4621111 o dirigirse a la carrera 23 # 27-34, o certificar que es persona Habitante de Calle o persona que presenta cualquier calidad de vulnerabilidad.