

## Solicitud levantamiento de estado de suspensión por no cobro oportuno de Ingreso Solidario

El suscrito(a), \_\_\_\_\_, mayor de edad y vecino(a) de la ciudad de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, e identificado(a) con:

<b>TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b> Cédula de Ciudadanía____ Cédula de Extranjería____ Permiso Especial de Permanencia (PEP)____ Documento Nacional de Identificación (DNI)____ Pasaporte____ Salvoconducto para refugiados____ <b>Marcar con un "x" en la opción que corresponda.</b>	<b>Número:</b> _____ _____
--	----------------------------------

Actuando en nombre y representación propia, en mi condición de Beneficiario(a) Titular del Programa Ingreso Solidario, me permito solicitar el abono de los recursos del programa no cobrados oportunamente y que fueron girados a mi nombre. Para ello me permito solicitar que el abono de estos se haga en la modalidad de:

\_\_\_ Abono a cuenta financiera. **Nombre entidad:** \_\_\_\_\_

\_\_\_ Giro Postal.

Así mismo manifiesto que con la firma del presente formato me comprometo a realizar el cobro oportuno de los pagos que a mi nombre realice Prosperidad Social en el marco del programa Ingreso Solidario. Así mismo, adquiero los siguientes compromisos:

1. Estar atento (a) a las fechas establecidas para la dispersión de pagos del programa.
2. Consultar periódicamente la información referente al Programa Ingreso Solidario en la página web de Prosperidad Social [www.prosperidadsocial.gov.co](http://www.prosperidadsocial.gov.co)
3. Mantener actualizada mi información de contacto y la de mi hogar ante el Sisbén y Prosperidad Social.

Entiendo que el levantamiento de la suspensión de mi hogar en el programa tiene efectos a partir del mes siguiente a la verificación de este documento por parte de Prosperidad Social, y que no me fueron causadas transferencias o pagos de Ingreso Solidario durante los meses en los que estuve suspendido del programa.

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

**Firma**

**Nombres y Apellidos:**

**C.C:**

**Teléfono celular:**

**Correo Electrónico:**

(Se debe adjuntar copia legible del documento de identidad del titular).