**ACTA N°\_\_\_\_**

Con la presente acta se verifica la pertinencia de la ayuda humanitaria inmediata para el grupo familiar del señor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con la cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quienes sufrieron el hecho victimizante de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuya residencia se ubica actualmente en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de Itagüí, y el teléfono de contacto es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

La víctima en mención, está incluido en el RUV con el código \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en este momento su ocupación es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, su grupo familiar presenta las siguientes características de vulnerabilidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Se anexa formato “*FO-CD-64 Visita Domiciliaria a Víctimas del Conflicto Armado”*, en el cual se verifica dicha situación.

A la fecha presente, la UARIV no ha entregado la ayuda humanitaria. Y en este caso al ser extensiva por el estado de extrema vulnerabilidad de este grupo familiar, en cumplimiento del artículo 63 de la Ley 1448 de 2011 que establece:

“(…) ***ATENCIÓN INMEDIATA.*** *Es la ayuda humanitaria entregada a aquellas personas que manifiestan haber sido desplazadas y que se encuentran en situación de vulnerabilidad acentuada y requieren de albergue temporal y asistencia alimentaria.*

*Esta ayuda será proporcionada por la entidad territorial de nivel municipal receptora de la población en situación de desplazamiento. Se atenderá de manera inmediata desde el momento en que se presenta la declaración, hasta el momento en el cual se realiza la inscripción en el Registro Único de Víctimas.*

***Parágrafo 1º.****Podrán acceder a esta ayuda humanitaria las personas que presenten la declaración de que trata el artículo 61 de esta Ley, y cuyo hecho que dio origen al desplazamiento haya ocurrido dentro de los tres (3) meses previos a la solicitud.”*

En concordancia con el Decreto 2569 de 2014, artículo 7, numeral 1 que establece:

*“(…) Artículo 7°.Criterios para la entrega de la atención humanitaria. Atendiendo lo dispuesto en el* *artículo 107 del Decreto número 4800 de 2011, la entrega de los componentes de la atención humanitaria a* *las víctimas del desplazamiento forzado se fundamenta en los siguientes criterios:*

***Vulnerabilidad en la subsistencia mínima****:* *Para los efectos de lo previsto en el artículo 62 de la Ley 1448* *de 2011 y en el Capítulo V del Título VI del Decreto número 4800 de 2011 se entenderá como* *vulnerabilidad en la subsistencia mínima la situación de una persona que presenta carencias en los* *componentes de la atención humanitaria a que se refieren los numerales 1, 2, 3 y 4 del artículo 5° de este* *decreto* (…)”*.*

Por lo tanto, se entrega la ayuda humanitaria en alimentación, representada en bono/tarjeta redimibles en productos de la canasta familiar, cuyo valor es el siguiente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cantidad de bono/tarjeta |  | | |
| Valor individual |  | **Valor total** |  |
| Consecutivo de los bono/ tarjeta |  | | |

Lo anterior para dejar constancia de entrega de la ayuda humanitaria inmediata, conforme al cumplimiento de lo establecido en la Ley de Víctimas y acorde a las competencias territoriales se concede el beneficio aquí expresado, firmando la presente autorización a los \_\_\_\_\_\_\_ (XX) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_.

**Aprobó:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo Directivo** |  |
| **Cargo** |  |
| **Firma** |  |

**Recibió:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo beneficiario(a)** |  |
| **C.C.** |  |
| **Firma** |  |

**Elaboró:** Nombre Completo del Funcionario

Cargo