

**SOLICITUD DE TARIFA SOCIAL
 PARA EL SUMINISTRO DE AGUA
 POTABLE**
1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:
1.1. Datos de el/la persona solicitante:

N.I.F. / N.I.E.			Primer apellido			
Segundo apellido			Nombre			
Domicilio	Tipo de vía			Nombre de la vía		
Número			Bloque			
			Escalera			
			Piso			
			Puerta			
CP			Localidad			
			Provincia			
Tfno. fijo			Tfno. móvil			
			Correo electrónico			

1.2. Datos de el/la representante (legal o de hecho):

D.N.I. / N.I.E.			Primer apellido		
			Segundo apellido		
Nombre			Correo electrónico		
Tfno. Fijo			Tfno. móvil		
			Relación con el/la solicitante		

1.3. Medio de notificación: (sólo cuando la notificación deba realizarse en dirección distinta al domicilio que consta en el apartado 1)

<input type="radio"/>	Notificación electrónica (es necesario disponer de certificado electrónico)					
<input type="radio"/>	Notificación postal (cumplimentar solo cuando la notificación deba realizarse en dirección distinta al que consta en el apartado 1)					
	Dirección	Tipo de vía			Nombre de la vía	
	Número			Bloque		
			Escalera			
			Piso			
			Puerta			
	CP			Localidad		
			Provincia			

2. DATOS DEL CONTRATO OBJETO DE LA BONIFICACIÓN:

NÚMERO DE CONTRATO (figura en la factura del agua)		
----------------------------------------------------	--	--

3. SOLICITA:

TARIFA SOCIAL PARA EL SUMINISTRO DE AGUA POTABLE	<input type="checkbox"/> TIPO I (FAMILIA NUMEROSA)	<input type="checkbox"/> TIPO II (NIVEL DE INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR)
TIPO DE SOLICITUD	<input type="checkbox"/> Nueva solicitud	<input type="checkbox"/> Revisión

4. DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA:

Apellidos y nombre	Documento de identidad	Parentesco

5. DOCUMENTACIÓN PRESENTADA EN EL TRÁMITE DE SOLICITUD		Aporto el documento	Autorizo a consulta ⁽¹⁾
DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA TODOS LOS TIPOS DE BONIFICACIÓN			
1.	D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte en vigor del solicitante y/o representante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Contrato de arrendamiento o escrituras de la vivienda	<input type="checkbox"/>	
3.	Certificado de empadronamiento o convivencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Recibo abonado del bimestre inmediatamente anterior a la fecha de la solicitud y acreditación del pago del mismo. En caso de haber causado alta en el padrón en el bimestre anterior a la solicitud, fotocopia del contrato-póliza de abastecimiento de agua.	<input type="checkbox"/>	
DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA BONIFICACIÓN TIPO I (FAMILIA NUMEROSA)			
5.	Título de Familia Numerosa en vigor.	<input type="checkbox"/>	
DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA BONIFICACIÓN TIPO II (NIVEL DE INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR)			
6.	Pensiones u otras prestaciones de la Seguridad Social (jubilación, invalidez, viudedad, incapacidad temporal, etc. u otra prestación), certificado del año en curso expedido por la Seguridad Social en el que se indique el período de concesión y la cuantía mensual que percibe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Certificado actualizado de la situación y antigüedad de la demanda de empleo y certificado actualizado en el que se haga constar si percibe o no la prestación o subsidio de desempleo u otras prestaciones (R.A.I, etc.) indicando, en su caso, la fecha de inicio y finalización y la cuantía percibida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Informe de vida laboral actualizado de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Declaraciones trimestrales de IRPF e IVA correspondientes al último ejercicio fiscal (trabajadores por cuenta propia); o contrato laboral y las seis últimas nóminas (trabajadores por cuenta ajena).	<input type="checkbox"/>	
10.	Documentación acreditativa del patrimonio inmobiliario: Certificación del Catastro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Movimientos bancarios de los últimos 6 meses de todas las cuentas bancarias de todos los miembros de la unidad familiar. En el caso de que figuren ingresos o transferencias a su favor, deberá acreditar su procedencia.	<input type="checkbox"/>	
12.	Último recibo de hipoteca o alquiler de la vivienda y justificante de haber sido abonado.	<input type="checkbox"/>	
13.	Sentencia de separación o divorcio y del Convenio Regulador, en su caso, así como justificante de aportaciones económicas establecidas en dicha sentencia	<input type="checkbox"/>	
14.	Solicitud de ejecución de la sentencia presentada ante el Juzgado (en su defecto, denuncias de impago, etc.).	<input type="checkbox"/>	

(1) **Es NECESARIO que todos los miembros que componen la unidad familiar mayores de 16 años de edad, rellenen el apartado "AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS" indicando el nombre, apellidos, documento de identidad y la firma**

6. AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA ⁽²⁾

La/s persona/s abajo firmante/s AUTORIZA/N al Departamento de Servicios Sociales del Excmo. Ayuntamiento de Alcalá de Henares a verificar y consultar a otras Administraciones u Organismos públicos los datos necesarios para el **reconocimiento, seguimiento y control de los Servicios y prestaciones sociales** a los que pueda tener derecho, eximiéndole de la necesidad de aportarlos. La presente autorización se otorga exclusivamente a estos efectos.

Nombre	Apellidos	DNI / NIE	Firma

(2) IMPORTANTE: Si no autoriza la consulta de datos es **NECESARIO** que aporte toda la documentación necesaria para el trámite de reconocimiento, seguimiento y control de las prestaciones y servicios sociales.

7. DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL SOLICITANTE:

- Que no se encuentra en situación de impago con la Empresa "Aguas de Alcalá" o se mantiene al día en los pagos fraccionados establecidos.
- Que cumple con el resto de los requisitos establecidos por la normativa vigente para la concesión de la bonificación.
- Que tiene conocimiento de que los datos aportados en la solicitud podrán ser consultados por este Servicio a fin de poder realizar las comprobaciones oportunas.
- Que se compromete a comunicar cualquier modificación que pueda determinar la pérdida sobrevenida del derecho a la misma.
- Que la falsedad u omisión de carácter esencial en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a la solicitud determinará la imposibilidad de continuar con el reconocimiento de la ayuda.

En _____, a _____

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Los datos personales contenidos en esta solicitud y/o documentación entregada, incluyendo los especialmente protegidos (salud), serán tratados con su consentimiento en los ficheros automatizados y manuales que corresponden al Sistema de Servicios Sociales de Atención Primaria del Excmo. Ayuntamiento de Alcalá de Henares, sin que puedan ser utilizados para finalidades distintas o ajenas al Sistema; todo ello de conformidad con los principios de protección de datos de carácter personal establecidos en la legislación vigente. Podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición, ante los Servicios Sociales de Atención Primaria, calle Cardenal Cisneros nº 11 de esta ciudad. Los Servicios Sociales podrán recabar de los solicitantes cuantos datos, documentos y aclaraciones se consideren necesarios para la resolución del expediente así como los documentos originales para su cotejo.