**Exma. Senhora Presidente**

**da Câmara Municipal de Mirandela**

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA ATRIBUIÇÃO DA TARIFA SOCIAL/FAMILIAR** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Consumidor n.º |  | Leitura |  |
| **Tarifa Familiar** |  | **Tarifa Social** |  |
| Pedido Inicial |  | Pedido Inicial |  |
| Renovação anual |  | Renovação anual |  |

**Nota:** A renovação da atribuição da tarifa social que têm carater anualcorrespondente ao ano civil e o processo de renovação é da iniciativa dos beneficiários, que durante o **mês de novembro** apresentem o pedido de renovação acompanhados dos respetivos documentos necessários.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERENTE (titular do contrato)** | | | | | |
| Nome |  | | | | |
| Morada |  | | | N.º Contribuinte |  |
| Localidade |  | Freguesia |  | Código Postal | - |
| Documento Identificação |  | Telefone |  | Telemóvel |  |
| Endereço Eletrónico |  | | | | |
| Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado. | | | | | |
| Caso opte por utilizar a transferência bancária, deverá efetuar a entrega dos respetivos documentos no GAM, ou enviar por correio eletrónico para: [gam@cm-mirandela.pt](file:///\\192.168.0.18\..\..\qualidade\Versão%202\3%20-%20impressos\Operacionais\PO.09_Agua_Saneamento\gam@cm-mirandela.pt) | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (Apenas para Tarifa Familiar)** | | | |
| Nomes Completos | Parentesco | Data Nascimento | NIF |
|  |  | /  / |  |
|  |  | /  / |  |
|  |  | /  / |  |
|  |  | /  / |  |
|  |  | /  / |  |
|  |  | /  / |  |
|  |  | /  / |  |
|  |  | /  / |  |
|  |  | /  / |  |
|  |  | /  / |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARAÇÃO E ASSINATURA DO REQUERENTE** | | | | | | | |
| Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam deste documento são verdadeiras, | | | | | | | |
| Assinatura |  | | | Data | /  / | | |
|  | | | | | | | |
| Recebemos o requerimento relativo à atribuição da Tarifa Familiar  Social | | | | | | |
| O Técnico de Atendimento | |  | Data | | | /  / |

**CONDIÇÕES DE ADESÃO:**

**Tarifário social** **aplicável aos utilizadores DOMÉSTICOS**, que se encontrem em situação de carência económica, ou seja, ser beneficiário de pelo menos, uma das seguintes prestações sociais, mediante de apresentação de comprovativo da Segurança Social:

Complemento Solidário para Idosos,

Rendimento Social de Inserção,

Subsídio Social de Desemprego,

Abono de Família,

Pensão Social de Invalidez

Pensão Social de Velhice.

**\*** São considerados ainda em situação de carência económica os consumidores, cujo agregado familiar tenha um rendimento anual per-capita igual ou inferior ao valor Anual Indexante dos Apoios Sociais (IAS), devem:

Apresentar declaração anual de IRS e respetiva nota de liquidação ou,

Caso esteja dispensado de apresentar declaração de IRS, certidão emitida pelos serviços de finanças, com indicação do rendimento anual.

**Tarifário social aplicável a utilizadores NÃO-DOMÉSTICOS**, Instituições Particulares de Solidariedade Social ou organizações particulares sem fins lucrativos;

Cópia dos estatutos.

**Tarifário de FAMÍLIAS NUMEROSAS:**

Cópia da Declaração Anual de IRS;

Atestado emitido pela Junta de Freguesia da área de residência com a composição do agregado familiar.

Não são cumulativos os benefícios do Tarifário Social e das Famílias Numerosas, pelo que o requerente deverá optar apenas pela aplicação de uma das modalidades à sua disposição.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\* SERVIÇO DE AÇÃO SOCIAL – INFORMAÇÃO TÉCNICA** | **Data** | /  / |
|  | | |