**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:///%5C%5C192.168.0.18%5C..%5C..%5Cqualidade%5CVers%C3%A3o%202%5C3%20-%20impressos%5COperacionais%5CPO.09_Agua_Saneamento%5Cgam%40cm-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** |   /  / |
|       |