



TITULAR ..... CONTRATO .....  
D.N.I ..... DIR. SUMINISTRO .....  
LOCALIDAD ..... C. P. .... TEL. ....  
EMAIL .....

## SOLICITUD DE BONIFICACIÓN EN TARIFA FAMILIA CON TODOS SUS MIEMBROS EN SITUACIÓN DE DESEMPLEO

### SOLICITA

La aplicación de la tarifa de "Familia con todos sus miembros en situación de desempleo".

### A TAL EFECTO DECLARA:

Que cumple los requisitos que se establecen en la Ordenanza Reguladora de la Tasa por prestación del servicio de abastecimiento domiciliario de agua potable y otras actividades conexas al mismo por el que se adoptan los criterios genéricos de capacidad económica en su Artº 6 d), de acuerdo con lo siguiente:

#### Apartado primero. Situación

- Que sean titulares de un único suministro, para el que se solicita este criterio y esté destinado a vivienda habitual del titular.
- Que el titular forme parte de una unidad familiar en la que todos sus miembros estén en situación de desempleo. Se considerarán en situación de desempleo aquellos solicitantes y miembros de la unidad familiar que, sin tener la condición de pensionista, no realicen ninguna actividad laboral por cuenta propia o ajena.
- Que estén al corriente de pago del suministro de abastecimiento y saneamiento.
- Que la unidad familiar que constituyan no supere unos ingresos anuales equivalentes a 1,5 veces el Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples (IPREM).

#### Deberá presentar:

- DNI del titular del suministro.
- Certificado expedido por el Excmo. Ayuntamiento, con lista de empadronados en el domicilio de suministro.
- Fotocopia del libro de familia (en caso de unidades familiares de dos o más miembros).
- Documento acreditativo de la situación de desempleo de todos los miembros mayores de edad de la unidad familiar, y certificado de ingresos de cada miembro.
- Modelo de declaración responsable (a facilitar por Aguasvira), haciendo figurar en la misma los componentes de la unidad familiar, autorizando la comprobación de los datos relativos a su condición de desempleados, en los correspondientes registros públicos y, en su caso, de las Mutualidades de Previsión Social alternativas.

SI / NO  Manifiesto mi deseo de utilizar el servicio de oficina virtual y factura electrónica sobre el contrato indicado. La factura electrónica será remitida a la dirección de correo electrónico facilitado en esta solicitud.

#### PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), y de la RGPD 2016/679 de 27 de Abril, le informamos que los datos personales que nos ha comunicado son incorporados a un fichero cuya finalidad es poder prestarle el servicio contratado, así como la remisión de información relativa al mismo. El responsable del fichero es Aguas Vega – Sierra Elvira, S.A. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en nuestras oficinas de atención al cliente en c/ Cuba s/n. – Edif. Tres Coronas – 18230 Atarfe (Granada). Usted autoriza al responsable a comunicar dichos datos, a las Administraciones Públicas competentes, siempre que así sea exigido por la Ley. Igualmente dichos datos, serán remitidos a las Entidades que integran el capital social de la Empresa, así como a sus sociedades vinculadas y entidades dependientes, cuya relación se encuentra a su disposición en nuestras oficinas, con la finalidad antes indicada.

Nota: El solicitante garantiza la veracidad de los datos y documentos presentados. La no veracidad de los mismos, supondrá la exclusión directa e inmediata a los beneficiarios solicitantes. La solicitud producirá sus efectos en la facturación posterior a su fecha de presentación, debiendo ser renovada anualmente.

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

Firma del titular del suministro



## DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA SOLICITUD DE BONIFICACIÓN EN TARIFA DE FAMILIA CON TODOS SUS MIEMBROS EN SITUACIÓN DE DESEMPLEO

Declaro bajo mi responsabilidad, a efectos de la solicitud de aplicación de los criterios genéricos de capacidad económica para familias con todos sus miembros en situación de desempleo, que la documentación presentada para acreditar el cumplimiento de los requisitos necesarios establecidos en el artículo 6d) de la ordenanza reguladora de la tasa por prestación del servicio de abastecimiento domiciliario de agua potable y otras actividades conexas al mismo, es fiel y auténtica, asumiendo las responsabilidades legales en caso de falsedad u omisión.

No obstante lo anterior, consiento que Aguasvira pueda dirigirse a las instituciones públicas responsables del mantenimiento y gestión de las correspondientes bases de datos a fin de comprobar la veracidad de dicha información.

Lista de miembros de la unidad familiar en edad de trabajar y situación de desempleo:

NOMBRES Y APELLIDOS	D.N.I.

En ..... a ..... de 20 .....

Firma del titular del suministro