

**SOL·LICITUD D'APLICACIÓ DE LA TARIFA SOCIAL DEL  
SUBMINISTRAMENT D'AIGUA**

**1.- DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

Nom i cognoms		DNI / NIE	
Adreça		Codi Postal	Municipi
		43580	DELTEBRE
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica
TARRAGONA			

**2.- Declaro responsablement que les dades i la documentació aportada són certes i SOL·LICITO L'APLICACIÓ DE LA TARIFA SOCIAL PER AL SUBMINISTRAMENT D'AIGUA del meu domicili d'empadronament habitual, per al període d'un any des de la seva aprovació.**

Signatura,

Deltebre, de/d'

de 2025

### ANNEX: DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'APORTAR

<b>DNI/NIE/Passaport</b> de la persona sol·licitant en vigor.	
<b>Autorització</b> a l'Ajuntament per obtenir dades del Padró municipal i consultar dades als organismes oficials, i <b>declaració jurada</b> de comptes bancaris de tota la unitat familiar.	
<b>Extracte bancari de TOTS els comptes</b> a nom de qualsevol de tots els membres de la unitat familiar (inclosos menors) dels moviments dels 3 mesos immediatament* anteriors a la data de presentació de la sol·licitud. * fins a 7 dies anteriors a la data de sol·licitud.	

Justificació del treball de tots els membres majors de 16 anys que es trobin capacitats per treballar:

<b>Vida laboral</b> actualitzada de tots els membres del nucli familiar majors de 16 anys, excepte jubilats i estudiants menors de 18 anys.	
Si la persona sol·licitant està desocupada, <b>targeta de demanda d'ocupació</b> en vigor.	
En cas d'autònoms, última liquidació <b>trimestral</b> de l'IRPF o butlletí de cotització a la SS.	
En cas de ser treballadors per compte d'altri, <b>nòmines</b> dels últims tres mesos. <i>Es pot ometre si a l'extracte bancari consta de forma clara l'ingrés.</i>	
En cas de persones que tinguin reconeguda una <b>incapacitat</b> permanent, absoluta o total, resolució que ho acrediti.	

Altres, per acreditar la situació social i econòmica dels membres de la unitat familiar:

Carnet de família <b>nombrosa</b> i/o de família <b>monoparental</b> , en vigor.	
Acreditació de la despesa mensual en <b>hipoteca o lloguer</b> de l'habitatge habitual.	
Resolució del grau de <b>dependència</b> i resolució del Programa Individual d'Atenció, si escau.	
Resolució o carnet de <b>discapacitat</b> .	

- Per als supòsits 2, 5, 6, 9, 11, 13 i 14 també s'ha d'adjuntar la corresponent liquidació.
- Per als supòsits 7, 8.1 i 12, a més a més s'ha de presentar certificat de l'entitat corresponent al cost anual de l'activitat/Casal, assistència a l'Escola Bressol o al Centre Esportiu del Delta.
- Per al supòsit 8.2, a més s'ha de presentar:
  - Informe emès per un professional sanitari que acrediti les necessitats especials i la teràpia requerida.
  - Certificat de cost trimestral de la teràpia o atenció especialitzada que necessitarà l'infant, emès pel centre on realitzarà les sessions.