


| | | | |
|--|---|---|--|
|  | GABINETE DE ATENDIMENTO REGISTO DE ENTRADA REQº _____ LIVº _____ PROCº _____ DATA ____/____/____ O FUNCIONÁRIO _____ | INFORMAÇÃO DATA ____/____/____ O RESPONSÁVEL _____ | DESPACHO AUTORIZADO DATA ____/____/____ O _____ |
| | | | |

**EXMO. SENHOR PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE SOUSEL**

TARIFA SOCIAL DO CONSUMO DOMÉSTICO DE ÁGUA

REQUERENTE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|--|----|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicílio | | | | | | | | | | | Nº | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Freguesia | | | | | Código Postal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NºB.I / CC | | | | | | | | | | | | | Data de Emissão/Validade | | | | | | | | | NºContribuinte | | | | | | | | |
| Telefone | | | | | | | | | | | | | Telemóvel | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PEDIDO

Vem requerer a V. Exa. a _____ (a) da tarifa social do consumo doméstico de água.

(a) Atribuição/Renovação

DECLARAÇÃO

Declaro sob compromisso de honra que:

Estou dispensado(a) da apresentação de declaração de rendimentos (IRS) dado o valor dos meus rendimentos;

Não disponho de outras fontes de rendimentos para além das declaradas no requerimento;

Tomo conhecimento, de que as falsas declarações ou omissões implicam a anulação do benefício social, para além das sanções previstas na lei.

Autorizo ainda o Município a comprovar sempre que necessário e pelos meios legais, os elementos constantes do processo nomeadamente os relativos à demonstração de rendimentos do agregado familiar.

PEDE DEFERIMENTO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|
| Assinatura | | | | | | | | | | | | Data | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|

Conferida pelo BI / CC nº. _____, de ____/____/____

O subscritor, sob compromisso de honra e estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.



FICHA DE INSTRUÇÃO

TARIFA SOCIAL DO CONSUMO DOMÉSTICO DE ÁGUA

O seu pedido deverá ser acompanhado dos seguintes elementos:

1. Declaração do imposto sobre rendimento de pessoas singulares (IRS);
2. Confirmação da residência do agregado familiar através da apresentação de atestado da Junta de Freguesia ou da demonstração de Liquidação de IRS:
3. Atestado da composição do agregado familiar passado pela Junta de Freguesia;
4. Documento comprovativo de pelo menos uma das seguintes situações:
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pensionista | <input type="checkbox"/> Complemento solidário de idoso |
| <input type="checkbox"/> Rendimento social de inserção | <input type="checkbox"/> Subsídio social de desemprego |
| <input type="checkbox"/> Pensão social de invalidez | |
5. Deverá ainda fazer prova de:
- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ser titular de contrato de fornecimento de água |
| <input type="checkbox"/> A habitação ser permanente |
| <input type="checkbox"/> Que o consumo se destina exclusivamente ao uso doméstico |

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

- Regulamento Municipal Criação Tarifa Social no Consumo Doméstico de Água

O funcionário de Atendimento que efetua a receção procede à **verificação da instrução do processo** e, na eventualidade de existirem elementos em falta, assinala na presente ficha a deficiência encontrada, **aconselhando o interessado a não efetuar a entrega do processo sem que o mesmo seja devidamente corrigido.**

INFORMAÇÕES DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| | | | | | | | |
|---|--|------|--|---|--|---|--|
| O Funcionário do Serviço de Atendimento | | Data | | - | | - | |
|---|--|------|--|---|--|---|--|

| | | | | | | | |
|---|--|------|--|---|--|---|--|
| | | | | | | | |
| O Responsável pelo Serviço de Atendimento | | Data | | - | | - | |