



## AYUNTAMIENTO DE TORREVEJA

ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL

C/Torrevejenses Ausentes, 39  
Tel 96 670 66 66 – fax 96 570 99 52

### SOLICITUD DE INFORME-VALORACIÓN DE SITUACION DE VULNERABILIDAD SOCIAL O FAMILIA NUMEROSA, PARA ACCESO A LA SUBVENCIÓN DEL FONDO SOCIAL DE AGAMED AÑO 2020

#### COLECTIVOS BENEFICIARIOS:

- **COLECTIVO VULNERABILIDAD SOCIAL:** SOLICITANTE O ALGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA, TENGA LA CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD.
- **COLECTIVO FAMILIAS NUMEROSAS:** UNIDAD DE CONVIVENCIA TENGA LA CONDICIÓN DE FAMILIA NUMEROSA.

#### REQUISITOS:

- EL PLAZO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD: 01 DE FEBRERO A 30 DE ABRIL
- LA DOCUMENTACIÓN NO SE ADMITIRÁ DE FORMA PARCIAL, NO ABRIÉNDOSE EXPEDIENTE DE LA SOLICITUD, HASTA QUE LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA SE HAYA PRESENTADO.
- NO SER PERCEPTOR DE CUALQUIER COMPLEMENTO O AYUDA DESTINADA A SUFRAGAR LOS GASTOS DEL CONSUMO DE AGUA.

D/D<sup>a</sup>: .....

Domicilio: .....

Teléfono: .....

Ante la existencia de un fondo social de Agamed con destino a los colectivos de personas desfavorecidas y familias numerosas, y con el fin de acreditar mi situación, por el presente solicito la valoración oportuna de mi unidad familiar.

Para ello aporto: (Documentación a aportar en función del colectivo para solicitar ayuda)

#### ➤ EN CASO DE COLECTIVOS VULNERABILIDAD SOCIAL

##### ▪ DATOS FAMILIARES Y DE CONVIVENCIA.

- ✓ *Volante de empadronamiento y convivencia actualizado.*
- ✓ *Fotocopia del D.N.I./N.I.E./Pasaporte del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar de convivencia.*
- ✓ *Fotocopia del Libro de Familia de su país o español si lo tuviera, certificado o partida de nacimiento, si el solicitante o algún conviviente tiene hijos.*

- ✓ Fotocopia de la sentencia de separación o divorcio (si es su caso). Si no fuera su caso, adopción de medidas paterno-filiales de los menores (visitas del padre, pensión, guarda y custodia, etc.). En caso de no tenerlas acordadas, tendrá que presentar justificante de esa petición.
- ✓ Certificado expedido por la Instituto Nacional de la Seguridad Social de si es perceptor o no de una pensión y su cuantía.
- **DATOS ECONOMICOS Y LABORALES DE LA UNIDAD FAMILIAR DE CONVIVENCIA MAYORES DE 16 AÑOS.** En caso de encontrarse:
  - ✓ Fotocopia de Fotocopia del I.R.P.F. o certificado negativo expedido por la Agencia Estatal Tributaria, relativo al último ejercicio. (se adjunta modelo de solicitud)
  - ✓ Informe de los movimientos de su/s cuenta/s bancaria/s relativo a los últimos seis meses.
  - ✓ **DESEMPLEADO:** Informe de la vida laboral expedido por la Tesorería Territorial de la Seguridad Social (se solicita en el 901502050). Fotocopia de la tarjeta de demanda de empleo, SERVEF. Certificado del SEPE (antiguo INEM) acreditativo de si percibe o no prestación, cuantía y duración.
  - ✓ **TRABAJANDO:** Fotocopia del Contrato de trabajo actualizado. Ultimas nóminas recibidas. Informe de la vida laboral expedido por la Tesorería Territorial de la Seguridad Social (se solicita en el 901502050).
- **DATOS DE LA VIVIENDA:** Acreditación de uso jurídico a nombre del solicitante
 

PROPIEDAD: Fotocopia último recibo IBI, Nota Simple propiedad.  
En caso de estar ALQUILADA: Fotocopia contrato de arrendamiento en vigor y último recibo pagado.
- **CERTIFICADO DE BIENES** de todos los miembros de la unidad de convivencia mayores de 16 años, expedido por la Dirección General de Catastro (punto de información catastral, c/Patricio Pérez 20).
- **FOTOCOPIA RECIBO DE AGUA.** En caso de no estar a su nombre deberá aportar relación jurídica que mantiene con el titular del contrato: Contrato de arrendamiento con copia del DNI del propietario de la vivienda o Autorización expresa con copia del DNI del titular.
- **EN CASO DE COLECTIVO FAMILIAS NUMEROSAS**
  - ✓ Fotocopia del D.N.I./N.I.E./Pasaporte del solicitante.
  - ✓ Carnet de Familia Numerosa vigente.
  - ✓ Volante de empadronamiento y convivencia actualizado, suscrito al domicilio de suministro destino de la ayuda para el Fondo Social.
  - ✓ Datos de la vivienda: Acreditación de uso jurídico a nombre del solicitante.
  - ✓ **FOTOCOPIA RECIBO DE AGUA.** En caso de no estar a su nombre deberá aportar relación jurídica que mantiene con el titular del contrato: Contrato de arrendamiento con copia del DNI del propietario de la vivienda o Autorización expresa con copia del DNI del titular.

➤ **OTROS DOCUMENTOS:**

Otra documentación que considere de interés para la valoración de su solicitud \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SI ES USUARIO DEL DEPARTAMENTO DE BIENESTAR SOCIAL INDÍQUELO A CONTINUACIÓN:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En cumplimiento con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal le informamos que los datos recogidos por este Ayuntamiento únicamente se utilizarán en los términos que sean necesarios para la tramitación de esta solicitud.

Se autoriza EXPRESAMENTE al Dpto. de Bienestar Social a facilitar a AGAMED aquellos datos que considere estrictamente necesarios para acceder al Fondo Social del Agua de que dispone esta Entidad.

Se autoriza EXPRESAMENTE al Dpto. de Bienestar Social a revisar de oficio, cualquier variación de situación inicial que diera derecho a la subvención de agua y su comunicación a AGAMED.

La Entidad AGAMED no podrá utilizar estos datos para otra finalidad que la de gestionar el Fondo Social del Agua.

Esta autorización se otorga exclusivamente a los efectos de realizar la valoración de situación de vulnerabilidad social solicitada, y se informa al interesado que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose al Departamento de Bienestar Social del Ayuntamiento de Torrevieja

Habiendo sido informado,

Firmo esta autorización en Torrevieja, a                    de                    de 2020

Fdo.

DNI.