



AJUNTAMENT DE
LES FRANQUESES DEL VALLÈS

TARIFACIÓ SOCIAL

SOL·LICITUD PER L'APLICACIÓ DE LA TARIFACIÓ SOCIAL

DADES DE L'INTERESSAT O DE LA PERSONA RESPONSABLE EN CASOS DE MENOR D'EDAT (Pare, Mare o Tutor/a)

Nom i cognoms	DNI/NIE
Domicili	
Municipi	Codi Postal
Telèfons	Correu electrònic

DADES DELS CONCEPTES PELS QUE INICIALMENT ES SOL·LICITA LA TARIFACIÓ SOCIAL

Concepte pel que es sol·licita	
Nom i cognoms de la persona o persones per la que es sol·licita	

DADES DE LES PERSONES QUE FORMEN PART DE LA UNITAT FAMILIAR

Unitat familiar: grup de convivència per vincle de matrimoni o una altra relació estable anàloga, per consanguinitat, adopció o afinitat fins al segon grau.

Número total de persones que componen la unitat familiar	
--	--

DADES FAMILIARS DE LES PERSONES QUE COMPOSEN LA UNITAT FAMILIAR			
Parentiu	Noms i cognoms	DNI	Data de naixement

DOCUMENTACIÓ DE L'ANY 2016 QUE S'APORTA A LA SOL·LICITUD:

La persona sotasignant declara que les dades exposades són certes i adjunta la següent documentació que ho acredita:

<input type="checkbox"/>	Original i fotocòpia dels DNI/NIE vigent dels membres de la unitat familiar majors de 16 anys
<input type="checkbox"/>	Original i fotocòpia del llibre de família
<input type="checkbox"/>	Original i fotocòpia del Certificat de pensió de la Generalitat amb l'import que percep o certificat negatiu de pensió (<i>Acció Social i Ciutadania c/Sant Jaume 48 de Granollers o Pl. Pau Casals amb c/Sant Eudald de Canovelles</i>), de tots els membres de la unitat familiar majors de 18 anys
<input type="checkbox"/>	Certificat de vida laboral
<input type="checkbox"/>	Si es troba actiu/va, aportar original i fotocòpia de les nòmines de l'any 2016
<input type="checkbox"/>	En el cas de ser autònom, assenyalar aquesta casella de la sol·licitud (<i>caldrà aportar també el certificat de vida laboral i els certificats de pensions d'acció social i ciutadania.</i>)
<input type="checkbox"/>	En el cas de ser beneficiaris de RMI, assenyalar aquesta casella de la sol·licitud (<i>En cas de beneficiaris RMI que únicament estiguin rebent aquesta prestació, en la seva totalitat, no caldrà aportar el certificat de vida laboral ni els certificats de pensions d'acció social i ciutadania</i>)
<input type="checkbox"/>	<i>Declaració formal d'ingressos</i> en el cas d'obtenir d'altres ingressos sense documentar o no poder justificar cap tipus d'ingrés
<input type="checkbox"/>	Original i fotocòpia de la sentència de separació o divorci i conveni regulador
<input type="checkbox"/>	Altra documentació (especificar):

DECLARACIÓ DE COMPLIMENT DE REQUISITS PER A LA SOL·LICITUD

La persona sotasignant declara que:

. Autoritzo a serveis socials poder sol·licitar la informació de caràcter tributari o econòmic legalment pertinent (Agència Tributària, Institut Nacional de la Seguretat Social,...) de tots els membres de la unitat familiar majors de 16 anys.

. Tant la persona sol·licitant com la resta de membres de la unitat familiar únicament disposen del domicili habitual (es considerarà com a part de l'habitatge habitual fins a 1 pàrquing i 1 traster) amb un valor cadastral no superior a 100.000 €.

. Totes les persones membres de la unitat familiar resideixen efectivament a Les Franqueses del Vallès en el moment de la sol·licitud i estan empadronats o han sol·licitat l'empadronament en aquesta ciutat.

. Cap persona membre de la unitat familiar té deutes pendents amb l'Ajuntament. En cas contrari s'haurà d'aportar un compromís de pagament o de fraccionament del deute.

. Està assabentat/da que la vigència de l'atorgament de la reducció relativa a la tarifació social tindrà efectes només d'un any, comptat a partir del primer dia del mes següent de la data de la sol·licitud, o tal com s'estableixi a l'ordenança fiscal específica de cada preu públic.

. Està assabentat/da de què si aquesta sol·licitud es desestimada, les inscripcions realitzades prèviament generaran automàticament l'obligació de pagament de les tarifes ordinàries, sense reduccions.

Signatura dels sol·licitants i de la resta de la unitat familiar
(pare, mare i/o tutor/a legal, avi/a i germans/es del o la beneficiària majors de 16 anys)

Les Franqueses del Vallès, a de

de