

REQUERIMENTO PARA ATRIBUIÇÃO DA TARIFA

Familiar Social

Cliente Nº _____

- Pedido Inicial
 - Revalidação (1 ano)

Nome (Titular do contrato): _____

Morada: _____

Freguesia: _____ Contacto: _____

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO

Nomes Completos	Parentesco	Data Nascimento	Nº Identificação Fiscal

Tarifa Familiar:

- 1) Declaração de IRS em vigor, comprovando a dimensão do agregado familiar;
- 2) Confirmação do domicílio fiscal.

Nota: Consideram-se membros do agregado familiar os/as residentes com domicílio fiscal no local do consumo.

Tarifa Social:

- 1) Comprovativo do complemento solidário para idosos, rendimento social de inserção, subsídio social de desemprego, 1º escalão de abono de família, prestação social para a inclusão (PSI), pensão social de velhice.
- 2) Agregado familiar com rendimento anual igual ou inferior a 6.272,64 €, acrescido de 50% por cada elemento que não aufera qualquer rendimento, até ao máximo de 10.
 - a) Declaração de IRS e nota de liquidação ou Certidão emitida pela Autoridade Tributária (AT), caso rendimentos não sujeitos à obrigação de entrega da declaração.
 - b) Comprovativo do domicílio fiscal/local de consumo e agregado familiar emitido pela AT (quando aplicável).

Declaro sob compromisso de honra que as informações que constam deste documento são verdadeiras.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Documento de identificação nº _____, válido até ____/____/____

Recebemos do/da Sr./a _____, o requerimento relativo à atribuição da Tarifa:

Familiar Social

Data: ____/____/____ O/A Trabalhador/a: _____

OBS: _____

Nota:

Incompatibilidades para atribuição da tarifa social:

- Ter contrato noutra local de consumo;
- Mudança de titularidade do contrato sem comprovativos de que o/a anterior titular deixou de residir no local de consumo;
- Ter contrato anterior com dívida aos SMAS.