



AYUDAS PARA PAGO DE LUZ, AGUA, Y GAS 2020.

SE INFORMA A LAS PERSONAS INTERESADAS QUE YA SE PUEDEN SOLICITAR EN EL AYUNTAMIENTO AYUDAS ECONÓMICAS PARA EL PAGO DE FACTURAS DE ELECTRICIDAD, AGUA Y GAS CORRESPONDIENTES A LA VIVIENDA HABITUAL, DE ACUERDO CON EL DECRETO 202/2016 DE LA JUNTA DE EXTREMADURA, DE SUMINISTROS MÍNIMOS VITALES, EL RESTO DE NORMATIVA DE DESARROLLO, Y LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA PARA ESTA FINALIDAD PARA EL AÑO 2020.

LOS REQUISITOS QUE HABRÁN DE CUMPLIRSE SON LOS SIGUIENTES:

- SER MAYOR DE EDAD, RESIDIR LEGALMENTE EN LA LOCALIDAD Y TENER UNA ANTIGÜEDAD DE AL MENOS SEIS MESES DE RESIDENCIA EN ALGÚN MUNICIPIO DE EXTREMADURA.
- CARECER LA UNIDAD DE CONVIVENCIA DE INGRESOS SUFICIENTES DE ACUERDO CON LA NORMATIVA APLICABLE. EL LÍMITE ESTÁ EN FUNCIÓN DEL NÚMERO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA, Y DE LA EXISTENCIA DE CIRCUNSTANCIAS TALES COMO PAGO DE ALQUILER O HIPOTECA POR VIVIENDA HABITUAL, O DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA, Y/O BONO SOCIAL RECONOCIDO COMO CLIENTE VULNERABLE SEVERO, **PARA EL CÁLCULO SE REALIZARÁ LA MEDIA DE LOS TRES ÚLTIMOS MESES.** A NIVEL ORIENTATIVO, LOS LÍMITES SON LOS SIGUIENTES, AUNQUE PUEDEN VARIAR SEGÚN LAS CIRCUNSTANCIAS CITADAS:

NÚMERO DE MIEMBROS	LÍMITE DE INGRESOS NETOS €	NÚMERO DE MIEMBROS	LÍMITE DE INGRESOS NETOS €
1 (100% IPREM)	626,63	2 (108 % IPREM)	676,76
3 (116 % IPREM)	726,89	4 (124 % IPREM)	777,02

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR: Con la solicitud establecida al efecto, que se facilitará en el Ayuntamiento, se presentará la siguiente documentación de modo general:

- **DNI del solicitante y su los miembros de su unidad familiar mayores de 16 años.**
- **CERTIFICADO DE CONVIVENCIA de la unidad familiar.**
- **JUSTIFICANTE DE INGRESOS** de los tres últimos meses finalizados, de todas las personas de la unidad de convivencia que puedan tenerlos: **nóminas, notificación o recibos de pago del desempleo, justificante de pensión o similares según los casos.**
- **INFORME DE VIDA LABORAL ACTUALIZADO** de todos los mayores de 16 años (SEG. SOCIAL)
- **FACTURAS NO ABONADAS Y/O CARTA DE REQUERIMIENTO DE PAGO** de electricidad, agua o gas. Será posible abonar el coste de bombona de butano, para lo cual se requerirá factura con identificación del solicitante de la ayuda como pagador y ticket o recibo que justifique que ha sido abonada.
- **RESOLUCIÓN DE LA COMPAÑÍA ELECTRICA DEL SER USUARIO DEL BONO SOCIAL ELECTRICO EN CALIDAD DE CONSUMIDOR VULNERABLE SEVERO.**

CUANTÍA MÁXIMA ANUAL A CONCEDER: EL MÁXIMO ANUAL A CONCEDER A CADA UNIDAD FAMILIAR PODRÁ IR **DESDE LOS 700 A LOS 900 EUROS**, SEGÚN EL NÚMERO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA, AUNQUE EN GENERAL SE CONCEDERÁ DE FORMA FRACCIONADA Y SIEMPRE HASTA EL LÍMITE DE LAS DISPONIBILIDADES PRESUPUESTARIAS. EL AYUNTAMIENTO ABONARÁ DIRECTAMENTE A LAS EMPRESAS SUMINISTRADORAS EL IMPORTE DE CADA FACTURA PRESENTADA QUE NO ESTÉ PAGADA, CON CARGO A LA CANTIDAD CONCEDIDA.

OBLIGACIONES DE LOS BENEFICIARIOS: Entre otras, comunicar los cambios, en su caso, y **solicitar el bono social eléctrico** ante su compañía suministradora si cumplen las condiciones para ello.

En Albalá, 07 DE ABRIL DE 2020.

EL ALCALDE. D. JUAN RODRIGUEZ BOTE.



JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Sanidad y Servicios Sociales

FECHA DE ENTRADA

SOLICITUD AYUDAS PARA SUMINISTROS MÍNIMOS VITALES.

1. Datos personales del solicitante

Nombre y apellidos	D.N.I./N.I.E.	
Domicilio	Estado civil	Teléfono
Localidad	C.P./Provincia	

Domicilio a efectos de notificaciones (rellenar en caso de no coincidir con el domicilio de residencia)	C.P./Localidad/Provincia
---	--------------------------

2. Datos de la Unidad de convivencia

Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	Relación/Parentesco	D.N.I./N.I.E.



3. Concepto/s e importe/s de la solicitud de ayuda para suministros mínimos vitales

- Energía eléctrica Agua potable Gas natural Gas butano
- Alta/reconexión por impago:

IMPORTE TOTAL SOLICITADO:..... euros

4. Ingresos de la unidad de convivencia

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	INGRESOS/RENTAS	IMPORTE

5. Documentación que se acompaña a la solicitud

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

CONSIENTO la recabación de mis datos mediante la consulta a los ficheros públicos que fueran necesarios, así como la transmisión de mis datos para la tramitación de la solicitud de ayuda para suministros mínimos vitales y el pago de la ayuda a las entidades suministradoras, de conformidad con el Decreto 202/2016, de 14 de diciembre de 2016, sin perjuicio del ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, y/u oposición, de conformidad con lo dispuesto en la normativa en materia de protección de datos de carácter personal.

ACEPTO la ayuda que pueda ser concedida y todas las obligaciones que de ello se deriven.

Ena.....de.....de 2020.

Firma del/la solicitante



6. Consentimiento de los miembros de la unidad de convivencia

Mediante mi firma **CONSIENTO** la recabación de mis datos mediante la consulta a los ficheros públicos que fueran necesarios, así como la transmisión de mis datos para la tramitación de la solicitud de ayuda para suministros mínimos vitales y el pago de la ayuda a las entidades suministradoras, de conformidad con el Decreto 202/2016, de 14 de diciembre 2016, sin perjuicio del ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, y/u oposición, de conformidad con lo dispuesto en la normativa en materia de protección de datos de carácter personal.

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FIRMA

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento o cualquier otro que se requiera en la tramitación de esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Se adoptarán las medidas oportunas para garantizar el tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos se hará de forma y con las limitaciones y derechos previstos en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos ante el Ayuntamiento de _____, sito en C/ Avda. _____, n° _____ de _____ C.P. _____

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE _____



Modelo de declaración responsable de Ayudas para suministros mínimos vitales

D./Dña. _____,

con DNI/NIE núm. _____ y domicilio en la

C/Avda. _____

nº _____ de _____,

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

Que mantengo los requisitos establecidos en el Decreto 202/2016, de 14 de diciembre de 2016, para continuar percibiendo la ayuda para suministros mínimos vitales concedida.

En _____, a ____ de _____ de 2020.

El/la beneficiario/a

Fdo.: _____