



PROCEDEMENTO <b>SOLICITUDE DE EXENCIÓN NO CANON DA AUGA E NO COEFICIENTE DE VERTEDEURA POR ESTAR EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>AU230K</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
--	---	--------------------------------

Os campos sinalados con \* son obrigatorios

**DATOS DO SOLICITANTE**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELLIDO  NIF\*

ENDEREZO DO SUMINISTRO  LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL  PROVINCIA  CONCELLO

TELÉFONO  FAX  ENDEREZO ELECTRÓNICO

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELLIDO  NIF

**DATOS DO TITULAR DO CONTRATO DA AUGA E CONTA BANCARIA DE DOMICILIACIÓN**  
(só se debe cubrir se o titular do contrato da auga non coincide con algún dos membros da unidade familiar)

NOME E APELIDOS DO TITULAR DO CONTRATO DA AUGA  NÚMERO DA CONTA BANCARIA (20 DÍXITOS)

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que os fillos que pertencen á unidade de convivencia están empadroados no domicilio onde estou empadroado.  SI  NON

**CONSENTIMENTO PARA COMPROBACIÓN DE IDENTIDADE E EMPADROAMENTO**

Dou expresamente o meu consentimento ao Ente Público Augas de Galicia, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, do 7 de xullo de 2009, que o desenvolve, para a consulta dos datos de identidade e residencia no Sistema de Verificación de Datos de Identidade e Residencia.

Identidade (SVDI)  SI  NON      Residencia (SVDR)  SI  NON

**DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA**

Autorización á Augas de Galicia para comprobar os datos de residencia da unidade de convivencia se está constituída por máis membros que o solicitante (Anexo XI.b)

Certificado de empadramento da unidade de convivencia (no caso de non autorizar a comprobación segundo o Anexo XI.b)

Copia da última factura-recibo da auga

Acreditación de domiciliación bancaria da factura-recibo da auga (no caso de que o solicitante non sexa o titular do subministro)

Informe-proposta dos servizos sociais comunitarios para a cualificación da condición de persoa en risco de exclusión (Anexo XI.c)

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

Decreto 136/2012, do 31 de maio, polo que se aproba o regulamento do canon da auga e do coeficiente de vertido a sistemas públicos de depuración de augas residuais.

**SINATURA DO SOLICITANTE OU PERSOA QUE O REPRESENTA**

Lugar e data ,  de  de



**AUTORIZACIÓN**

Con motivo da solicitude de exención no canon da auga e, no seu caso, no coeficiente de vertedura, de acordo co establecido nos artigos 25 e 26 do Decreto 136/2012, do 31 de maio, polo que se aproba o regulamento do canon da auga e do coeficiente de vertido a sistemas públicos de depuración de augas residuais, as persoas que abaixo asinan.

**AUTORIZAN:**

Ao Ente Público Augas de Galicia, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, do 7 de xullo de 2009, que o desenvolve, para a consulta dos datos de identidade e residencia no Sistema de Verificación de Datos de Identidade e Residencia:

MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR (agás o solicitante, excepto si ten representante)				
NOME E APELIDOS	NIF	AUTORIZA CONSULTA IDENTIDADE (SVDI)	AUTORIZA CONSULTA RESIDENCIA (SVDR)	SINATURA DA PERSOA OU DO PAI/ NAI NO CASO DE SER MENOR DE IDADE
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	

**SINATURA DO SOLICITANTE**

Lugar e data

,  de  de



INFORME-PROPOSTA

**INFORME DOS SERVIZOS SOCIAIS COMUNITARIOS<sup>1</sup>**

Este informe emítese aos efectos da solicitude de exención no canon da auga e coeficiente de vertedura por estar en risco de exclusión social.

**IDENTIFICACIÓN DO/A TÉCNICO/A QUE EMITE O INFORME**

NOME E APELIDOS

NIF

SERVIZOS SOCIAIS COMUNITARIOS DE

CATEGORÍA PROFESIONAL<sup>2</sup>

Nº COLEXIADO<sup>3</sup>

**INFORMO**

**DATOS DO SOLICITANTE**

NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL

NIF

ENDEREZO

CONCELLO

1) Que de acordo coa historia social, coas intervencións sociais levadas a cabo e outros datos dispoñibles neste departamento de servizos sociais, **INFÓRMASE** de que o/a solicitante indicado está, na actualidade, afectado/a por factores que determinan unha situación de risco e/ou exclusión social, encontrándose nalgún dos supostos recollidos no artigo 25 do Decreto 136/2012, do 31 de maio, polo que se aproba o regulamento do canon da auga e do coeficiente de vertido a sistemas públicos de depuración de augas residuais (indicar a/s que proceda/n):

- Persoa perceptora da Renda de Integración Social de Galicia
- Persoa perceptora de Pensións non contributivas ou de natureza análogas
- Outras (Especificar brevemente a/as circunstancia/s valorada/s de acordo co artigo 25 do Decreto 136/2012, do 31 de maio)

2) Que os ingresos totais da unidade de convivencia non superan o importe do Indicador Público de Rendas de Efectos Múltiples (IPREM).

**RESTANTES MEMBROS DA UNIDADE DE CONVIVENCIA**

NOME E APELIDOS	PARENTESCO CO SOLICITANTE	DATA NACEMENTO	NIF

<sup>1</sup>A cubrir polos Servizos Comunitarios Básicos ou especializados segundo corresponda

<sup>2</sup>Signalar a categoría profesional do asinante do informe

<sup>3</sup>No caso de existir esta obriga

**SINATURA**

Lugar e data

,  de  de