

Anexo B: documentación exigida al solicitante

DOCUMENTOS EN TODOS LOS CASOS

IMPRESO DE SOLICITUD	Firmada por el solicitante, en caso de vivienda en alquiler, firmada también por el propietario
ANEXO I Y ANEXO A	Cumplimentado por todos los empadronados y firmado por los iguales o mayores de 16 años
FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA	De todos los empadronados en el domicilio
FOTOCOPIA DEL DNI O NIE	De todos los empadronados en el domicilio
DECLARACIÓN DE LA RENTA Ó CERTIFICADO DE AEAT AÑO 2022	De todos los empadronados iguales o mayores de 16 años
CERTIFICADO DE INSS AÑO 2022	Certificado rentas 2022 (lo envían al domicilio a primeros de año) o pedirlo en la página de la Seguridad Social con clave permanente. De todos los empadronados iguales o mayores de 16 años.
RECIBO DE AGUA	Para verificar el domicilio solicitado

OTROS DOCUMENTOS OBLIGATORIOS EN CASO DE:

SEPARACIÓN Y/O DIVORCIO	SENTENCIA DE SEPARACION O DIVORCIO Por cada matrimonio disuelto CONVENIO REGULADOR POR CADA MATRIMONIO SI PRESENTA SENTENCIA DE INCUMPLIMIENTO DEL CONVENIO REGULADOR. En estos casos deberán presentar ANEXO II Declaración Jurada por Pensión Alimenticia
PAREJAS CON HIJOS MENORES DE 25 AÑOS SIN CONVIVENCIA	CONVENIO REGULADOR (en el caso de hijos de distintos padres, uno por cada padre o madre) SI PRESENTA SENTENCIA DE INCUMPLIMIENTO DEL CONVENIO REGULADOR. En estos casos deberán presentar ANEXO II Declaración Jurada por Pensión Alimenticia
VICTIMA DE VIOLENCIA DE GENERO	FOTOCOPIA ORDEN DE PROTECCIÓN O ALEJAMIENTO VIGENTE, DICTADA POR EL JUZGADO
DISCAPACIDAD => 65%	CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
ACOGIMIENTO DE MENORES	SENTENCIA DE ACOGIMIENTO CONVENIO REGULADOR ANEXO II

ACLARACIONES

ALGÚN MIEMBRO EN PRISIÓN	OBLIGATORIAMENTE FIRMA DEL ANEXO I Y ANEXO A
REPRESENTACIÓN LEGAL	Documento Acreditativo de la representación y fotocopia del DNI del representante.
CUANDO EL TITULAR NO COINCIDE CON EL SOLICITANTE	Contrato de Alquiler Puede ser un contrato comunitario (NO TIENEN QUE PRESENTAR NADA)
ORFANDAD	Certificado del INSS pensión de orfandad



SOLICITUD DE "BONIFICACIÓN DE LAS TASAS DE AGUA, ALCANTARILLADO Y BASURA"
ANUALIDAD 2024

CUMPLIMENTAR POR EL/LA SOLICITANTE	1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE Y EN SU CASO DEL REPRESENTANTE LEGAL							
	APELLIDOS Y NOMBRE				DNI/NIF/NIE/PASAPORTE			
	FECHA NACIMIENTO		ESTADO CIVIL		NACIONALIDAD			
	DOMICILIO PADRONAL (HA DE COINCIDIR CON EL DOMICILIO DEL CONTRATO)							
	LOCALIDAD			PROVINCIA		C. POSTAL		
	TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO			
	APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL							
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN							
	SOLICITA POR PRIMERA VEZ LA BONIFICACIÓN		SI	NO	DISFRUTA ACTUALMENTE LA BONIFICACIÓN		SI	NO
2 DATOS SOBRE EL CONTRATO OBJETO DE BONIFICACIÓN								
Nº DEL CONTRATO DE SUMINISTRO (Figura en el recibo del agua)								
3 DATOS DE LA COMUNIDAD (Solo en el supuesto de suministro colectivo o comunitario)								
NOMBRE				CIF				
DOMICILIO								
4 DATOS DEL PROPIETARIO DE LA VIVIENDA (En el supuesto de persona diferente al solicitante)								
APELLIDOS Y NOMBRE				DNI/NIF/NIE/PASAPORTE				
DOMICILIO								
LOCALIDAD			PROVINCIA		C.POSTAL			



5 DATOS DE LA HOJA PADRONAL (Se justificarán ingresos de TODOS los miembros de la Hoja Padronal, mayores de 16 años)						
Nº TOTAL DE MIEMBROS DE LA HOJA PADRONAL.....				A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN		
CUMPLIMENTAR POR EL/LA SOLICITANTE	APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE	FECHA NACIMIENTO	RELACION DE PARENTESCO	- AEAT - INSS - OTROS	TOTAL INGRESOS ANUALES (AÑO ANTERIOR)
				SOLICITANTE		
(Rellene, en su caso, más hojas)				TOTAL		

6 SUPUESTOS ESPECIALES

Indique con un x si existe en la unidad familiar algún miembro que reúna las siguientes circunstancias:

Mayor de 65 años: nº de miembros

Discapacidad reconocida igual o superior al 65 % nº de miembros

Víctima de violencia de género

Familia monoparental

7 DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN EXPRESA

- El/la solicitante declara, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y en la documentación adjunta, y autoriza a que se realicen las verificaciones y consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar que los datos declarados concuerdan con los que obran en poder de las distintas Administraciones Públicas competentes.
- El/la solicitante, en caso de no presentar la totalidad de justificantes económicos, deberá cumplimentar el documento que figura como ANEXO I a esta solicitud "AUTORIZACIÓN PARA RECABAR DATOS DE OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS".
- El/la solicitante, autoriza que la correspondiente notificación de la resolución de esta solicitud sea remitida por el Ayuntamiento a la dirección de correo electrónico que figura en el apartado 1.

En Jerez, a de 202

EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

EL/LA PROPIETARIO/A DE LA VIVIENDA,
(en el supuesto de persona distinta al solicitante)

Fdo.:

SRA. ALCALDESA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE JEREZ

PROTECCIÓN DE DATOS

En virtud de la normativa de Protección de Carácter Datos Personal, por la presente se informa que los datos personales facilitados serán incorporados en un fichero denominado 'Servicios Sociales' responsabilidad del Ayuntamiento de Jerez con sede en Calle Consistorio 15, Jerez de la Frontera 11403 (Cádiz). La finalidad de este tratamiento es la de gestionar las bonificaciones solicitadas. Estos datos no serán cedidos a terceros a excepción de las autoridades cuando así lo impare la ley y serán conservados de acuerdo a los criterios de archivo establecidos legalmente.

En cualquier caso, podrá indicar la revocación del consentimiento prestado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse mediante escrito en Avda. Solidaridad 5, de Jerez de la Frontera (Cádiz) o a través de dpd@aytojerez.es.

Se informa que también puede presentar una reclamación si así lo considera, ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía, o ante el Delegado de esta entidad en dpd@aytojerez.es.

COMUNICACIÓN POR SMS

En caso de facilitar mi número de teléfono móvil ACEPTO el envío gratuito de mensajes SMS a efectos de comunicación de requisitos, resolución y otros avisos relacionados con la tramitación actual.

ANEXO A - AQUAJEREZ

AUTORIZACIÓN PARA TRAMITAR DATOS PERSONALES

La(s) persona(s) abajo firmante/s autoriza/n a Aquajerez a tramitar cuantos datos personales sean precisos para la gestión de su solicitud de BONIFICACIÓN DE LA CUOTA DE LAS TASAS DE AGUA, ALCANTARILLADO Y BASURA, sin que puedan ser objeto de tratamiento para otras finalidades.

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

MIEMBROS	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	ESTADO CIVIL	FIRMA
SOLICITANTE				
PAREJA				
HIJO/A				

(La autorización deberá ser firmada por todas las personas mayores de **16 años de edad**)

En Jerez de la Frontera, a de de 2023

Fdo.:D./D^a

Nota: “La responsable del tratamiento es la entidad concesionaria del servicio. La **finalidad** con la que tratamos sus datos es el mantenimiento, desarrollo y control de la relación contractual. La **legitimación** para el tratamiento de sus datos es la ejecución del contrato y el consentimiento que ha prestado, en su caso. Tiene **derecho** a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos vigentes, como se explica en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la página web de la entidad prestadora del servicio.”



ANEXO I AUTORIZACIÓN PARA RECABAR DATOS DE OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

La/s persona/s abajo firmante/s autoriza/n al Excmo. Ayuntamiento de Jerez de la Frontera a solicitar del Instituto Nacional de la Seguridad Social y Tesorería General de la Seguridad Social, IMSERSO así como de la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad de la Junta de Andalucía, Agencia Estatal y Autonómica tributaria y de otros organismos públicos, cuantos datos personales sean precisos para la gestión de su solicitud de BONIFICACIÓN DE LA CUOTA DE LAS TASAS DEL AGUA, ALCANTARILLADO Y BASURA, y sin que puedan ser objeto de tratamiento para otras finalidades.*

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

MIEMBROS	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FIRMA
SOLICITANTE			
PAREJA			
HIJO/A			

(La autorización deberá ser firmada por todas las personas **mayores de 16 años de edad**)

En Jerez de la Frontera, a de de 2023

Fdo.: D./D^a
EL SOLICITANTE ó REPRESENTANTE LEGAL

*Si por cuestiones ajenas al Ayuntamiento no resulta posible obtener directamente de las Administraciones mencionadas algunos de los datos, les serán requeridos.

Nota: En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente se informa que los datos personales facilitados serán incorporados en un fichero denominado "Servicios Sociales" responsabilidad del Ayuntamiento de Jerez con sede en Calle Consistorio 15, Jerez de la Frontera 11403 (Cádiz). La finalidad de este tratamiento es la de gestionar las bonificaciones solicitadas. Estos datos no serán cedidos a terceros a excepción de las autoridades cuando así lo ampare la ley y serán conservados de acuerdo a los criterios de archivo establecidos legalmente.

En cualquier caso, podrá indicar la revocación del consentimiento prestado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse mediante escrito en Avda. Solidaridad 5, de Jerez de la Frontera (Cádiz) o a través de dpd@aytojerez.es

Se informa que también puede presentar una reclamación si así lo considera, ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía, o ante el Delegado de esta entidad en dpd@aytojerez.es

ANEXO II
DECLARACIÓN JURADA

D/Dña. _____,
con DNI/NIE _____, domiciliado en C/ _____
_____, N° _____ CP _____
Localidad _____ Provincia _____, a
efectos de la documentación necesaria para la Tramitación de Solicitud de
Bonificación de la Tasa de Agua, Alcantarillado y Basura.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

Que he percibido, durante el año 2022, ingresos brutos anuales por importe
de _____ €, en concepto de pensión de manutención y/o
compensatoria. ⁽¹⁾

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, ante el Excmo.
Ayuntamiento de Jerez, firmo la presente en Jerez de la Frontera, a _____
de _____ de 2023.

Fdo.: _____

⁽¹⁾ La falsificación, ocultación o inexactitud de los datos declarados podrá dar lugar, en su caso, a las correspondientes sanciones administrativas o de cualquier otra índole que procedan

D. /Dña. _____, con DNI nº _____,
y con domicilio en _____, provincia de _____,
calle/Avda./Plaza _____, N° _____, C.P. _____

AUTORIZO a:

D. /Dña. _____, con DNI nº _____,
para que efectúe en mi nombre, ante el Ayuntamiento de Jerez de la Frontera,
el tramite de presentación de "Solicitud de Bonificación de las Tasas de Agua,
Alcantarillado y Basura - Anualidad 2024".

_____, a _____ de _____ de 2023

Firma del Autorizante

Firma del Autorizado

Fdo.: _____

Fdo.: _____

- El presente documento debe acompañarse de la fotocopia del D.N.I. del autorizante y su validez se limita a esta solicitud.
- El autorizado debe acreditar su identidad.