

**SOL·LICITUD D'INFORME D'ACREDITACIÓ DE RISC D'EXCLUSIÓ RESIDENCIAL LLEI 24/2015****DADES D'IDENTIFICACIÓ DE LA PERSONA SOL·LICITANT:**

Nom i cognoms:

DNI/NIE:

Adreça habitatge:

CP:

Població:

Telèfon fix:

Telèfon mòbil:

**DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA:**

Persones que formen la UC:

Número de persones menors:

Número de persones amb discapacitat (+33%):

Número de persones amb dependència:

Número de persones amb dependència energètica:

**ACREDITACIÓ RISC D'EXCLUSIÓ RESIDENCIAL:**

Situació de la unitat de convivència en relació a l'habitatge:

 Lloguer  Propietat  Altres

La unitat de convivència es troba:

 En situació de pobresa energètica**DECLARACIÓ D'INGRESSOS: DADES ECONÒMIQUES ACREDITADES MEMBRES MAJORS DE 16 ANYS:**

Els ingressos nets de la meua unitat de convivència són \_\_\_\_\_ euros mensuals.

**DECLARACIÓ DE L'HABITATGE COM A RESIDÈNCIA HABITUAL**

Els subministres pel que fa a aquesta sol·licitud corresponen a la meua residència habitual

**AUTORITZACIÓ: (majors de 16 anys)**

Les persones signants autoritzen a l'Ajuntament de Barcelona o l'òrgan gestor de l'expedient per tal que pugui sol·licitar, si escau, la informació necessària per al control i seguiment de la prestació a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària, a l'Agència Tributària de Catalunya, al Servei d'Ocupació de Catalunya (SOC), a la Tresoreria de la Seguretat Social, a l'Institut Nacional de la Seguretat Social, al Departament de Benestar Social i Família, al Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE), al Padró municipal, al Cadastre, al Registre Mercantil, a la Direcció General de Policia (NIF/NIE).

Data i signatura de la persona sol·licitant:

**A PRESENTAR ALS PUNTS D'ASSESSORAMENT ENERGÈTIC**

## Documentació que cal aportar

---

- Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada del DNI/NIE vigent de la persona beneficiària i dels membres que formen part de la unitat de convivència que estiguin en edat laboral
- Justificant dels ingressos de la persona sol·licitant i de cadascun dels membres que formen part de la unitat de convivència que estiguin en edat laboral:
  - Declaració de l'IRPF de l'any fiscal tancat 2015 o, en cas de no estar-ne obligat, certificat d'imputacions
  - Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada de les tres últimes nòmines prèvies a la presentació de la sol·licitud
  - En cas de situació d'atur, certificat/s emès/os per l'òrgan pagador on consti l'import percebut dels tres mesos previs a la presentació de la sol·licitud
  - En cas de pensionistes, certificat/s emès/os per l'òrgan pagador de l'import a percebre durant l'any en curs
  - En cas de treballadors autònoms, original i fotocòpia o fotocòpia compulsada dels trimestrals de l'IRPF
- Informe de la vida laboral de la persona sol·licitant i de cadascun dels membres que formen part de la unitat familiar de convivència que estiguin en edat laboral, si s'escau
- Acreditació del Departament de Benestar Social, en el cas de les persones amb alguna discapacitat i/o dependència i també en cas de percebre alguna prestació social exempta de tributació
- Llibre de família, si escau
- En cas de tenir iniciat un procediment judicial o d'haver rebut advertiment d'inici de procediment en relació a impagaments de subministraments còpia de la documentació que disposi
- En cas de situació de dependència energètica, acreditació a través d'informe mèdic.
- Altres

## En situació de pobresa energètica

---

- Adjuntar l'avís de tall d'aigua, gas o electricitat o document acreditatiu de l'impagament.