



REQUERIMENTO PARA ATRIBUIÇÃO DA TARIFA

Familiar Social

Cliente N° _____

- Pedido Inicial

- Revalidação (de 2 em 2 anos)

Nome (titular do contrato): _____

Morada: _____

Freguesia: _____ Contacto: _____

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO

Nomes Completos	Parentesco	Data Nascimento	Nº Fiscal Contribuinte

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 todos os 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).
- 2) Agregado familiar com rendimento anual igual ou inferior a 5 808€, acrescido de 50% por cada elemento que não aufera qualquer rendimento, até ao máximo de 10.
 - IRS e nota de liquidação;
 - Comprovativo do domicílio fiscal/local de consumo (quando aplicável).

DECLARAÇÃO E ASSINATURA DO REQUERENTE

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

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

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



Recebemos do(a) Sr(a) _____, o requerimento relativo à atribuição da Tarifa Familiar Social

Data: ____ / ____ / ____ O Funcionário: _____

OBS: _____

Nota:

Incompatibilidades para atribuição da tarifa social:

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