



## FORMULARIO DE REEMPADRONAMIENTO DE TARIFA SOCIAL ELÉCTRICA

Solicitud N°

### DATOS DEL SOLICITANTE O TITULAR DEL SERVICIO

Apellido/s:		Nombre/s:	
Domicilio:			
Nacionalidad:		N° de Servicio:	
DNI N°		CUIL N°:	- -
Fecha de Nacimiento:	/ /	Teléfono/s	E-mail

### DATOS DE LOS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE (INCLUYENDO EL TITULAR DEL SERVICIO)

N°	Apellido y Nombre	DNI o CUIL N°	Fecha de Nacimiento	Parentesco	Ocupación	Ingresos Netos Mensual (\$)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
<b>Ingresos Totales \$/mes del grupo familiar conviviente:</b>						

**CRITERIOS DE INCLUSION:** 1) Ingreso total por mes del grupo conviviente en base a parámetros de criticidad social a definir por la SUSEPU; 2) Ser beneficiario/a (o titular) de Programas Sociales, estar inscripto en el Régimen de Monotributo Social; ser Empleado/a de Servicios Domésticos (Ley 26.844); ser desocupado y estar percibiendo el seguro de desempleo. 3) Ser Titular de una Pensión Vitalicia a Veteranos de Guerra del Atlántico Sur. 4) Titular o integrante del grupo conviviente con Discapacidad acreditada mediante certificación expedida por el Ministerio de Salud de la Provincia. **CRITERIOS DE EXCLUSION:** 1) que entre los miembros del grupo conviviente sean propietarios de más de un inmueble; 2) que algún miembro del grupo conviviente sea propietario de un vehículo automotor cuyo modelo tenga hasta cinco (5) años de antigüedad. La SUSEPU podrá analizar casos especiales o excepcionales.

#### DOCUMENTACION A PRESENTAR

- 1) Fotocopia de última factura de energía eléctrica emitida.
- 2) Fotocopia de DNI del Titular del Servicio y de los miembros del Grupo Familiar.
- 3) Constancia de CUIL del Titular y de los miembros del Grupo Familiar.
- 4) Si es beneficiario de Programas Sociales, documento que acredite tal situación y/o fotocopia del último recibo de percepción del subsidio.
- 5) Si es Trabajador en Relación de Dependencia, Jubilado, Pensionado, Beneficiario de una Pensión No Contributiva, Trabajador Desocupado que percibe Seguro de Desempleo o ser Titular de una Pensión Vitalicia a Veteranos de Guerra del Atlántico Sur, presentar Fotocopia de Recibo de Haberes o Pensión emitida por el empleador y/o ANSeS, respectivamente.
- 6) Si está inscripto como Monotributista o Monotributista Social, comprobante de inscripción ante la AFIP.
- 7) Si es empleado/a de Servicios Domésticos, fotocopia de comprobante de pago de aportes a la Seguridad Social, realizado por el empleador.
- 8) Si es Persona con Discapacidad, acreditar mediante el CUD otorgado por el Ministerio de Salud de la Provincia.
- 9) Si forman parte del grupo familiar conviviente y tienen otros ingresos, deberán cumplimentar con los requisitos 4, 5, 6, 7 y 8 precedentes.

La presente Solicitud de Tarifa Social Eléctrica reviste el carácter de Declaración Jurada y los datos consignados están sujetos a constatación y aprobación final por parte de la Superintendencia de Servicios Públicos y otras Concesiones (SUSEPU).

.....

Firma
Apellido y Nombre
Tipo y N° de Documento