

**Sol·licitud Informe de Risc d'Exclusió Residencial (IRER) per a l'aplicació de la Llei 24/2015,  
amb l'objecte d'identificar les persones en situació de risc d'exclusió residencial**

**1. Dades de la persona sol·licitant/titular contracte subministrament**

**1. Nom i cognoms:**

DNI/NIF/NIE:

Estat civil:

Té ingressos?

Sí  No

Procedència ingressos:

**2. Dades de la unitat familiar/convivència**

**1. Nom i cognoms:**

DNI/NIF/NIE:

Relació parentiu amb el sol·licitant

Autorització consultar dades punt 8  
Signatura (majors 16 anys)

Té ingressos?

Sí  No

Procedència ingressos:

**2. Nom i cognoms:**

DNI/NIF/NIE:

Relació parentiu amb el sol·licitant

Autorització consultar dades punt 8  
Signatura (majors 16 anys)

Té ingressos?

Sí  No

Procedència ingressos:

**3. Nom i cognoms:**

DNI/NIF/NIE:

Relació parentiu amb el sol·licitant

Autorització consultar dades punt 8  
Signatura (majors 16 anys)

Té ingressos?

Sí  No

Procedència ingressos:

**4. Nom i cognoms:**

DNI/NIF/NIE:

Relació parentiu amb el sol·licitant

Autorització consultar dades punt 8  
Signatura (majors 16 anys)

Té ingressos?

Sí  No

Procedència ingressos:

**5. Nom i cognoms:**

DNI/NIF/NIE:

Relació parentiu amb el sol·licitant

Autorització consultar dades punt 8  
Signatura (majors 16 anys)

Té ingressos?

Sí  No

Procedència ingressos:

**6. Nom i cognoms:**

DNI/NIF/NIE:

Relació parentiu amb el sol·licitant

Autorització consultar dades punt 8  
Signatura (majors 16 anys)

Té ingressos?

Sí  No

Procedència ingressos:

### 3. Notificacions

La notificació dels actes de tramitació i resolutoris d'aquesta sol·licitud de subvenció es farà per mitjans electrònics. Les dades consignades per rebre avisos SMS només és per rebre els avisos corresponents:

Telèfon mòbil per rebre avisos SMS \_\_\_\_\_

#### Altres dades de contacte:

Correu electrònic (en majúscules) \_\_\_\_\_

Altres telèfon/s de contacte \_\_\_\_\_

### 4. Dades de l'habitatge que té el subministrament:

Adreça \_\_\_\_\_

Referència cadastral \_\_\_\_\_

Títol sobre l'habitatge:  Propietat  
 Arrendament  
 Altres. Quin: \_\_\_\_\_

### 5. Tipus subministrament:

Electricitat Nom/s companyia/es \_\_\_\_\_

Gas

Aigua

### 6. Dades de la unitat familiar/convivència

Algun membre de la unitat familiar/convivència té:

- Dependència energètica
- Una discapacitat igual o superior al 33%
- És víctima de violència de gènere
- Víctima de violència de terrorisme
- Família monoparental
- Família nombrosa

### 7. Declaro:

Que la meua unitat familiar/convivència té uns ingressos mensuals insuficients per fer front al pagament de la factura del subministrament bàsic indicat, i em vull acollir al que estableix la Llei 24/2015, del 29 de juliol, de mesures urgents per a afrontar l'emergència en l'àmbit de l'habitatge i la pobresa energètica.

Que són certes totes les dades consignades en aquest document, com també les que he aportat a l'Oficina d'Habitatge de Granollers per a l'elaboració de l'informe per acreditar la meua situació de risc d'exclusió residencial, als efectes d'impedir la interrupció dels subministraments dels serveis bàsics indicats, d'acord amb l'article 5.10 de la Llei 24/2015.

Que em comprometo a aportar tota aquella documentació addicional que em sigui requerida per a la comprovació del compliment dels requisits establerts per la Llei 24/2015, respecte l'acreditació de la meua situació de risc d'exclusió residencial.

Que no es pot reduir la despesa relativa al consum dels serveis perquè s'han exhaurit totes les mesures amb aquesta finalitat.

## **8. Informació sobre autorització, recollida, tractament i cessió de dades de caràcter personal:**

---

La persona sol·licitant i totes les persones de la unitat de convivència que hagin signat autoritzen a l'Ajuntament de Granollers i l'Oficina d'Habitatge de Granollers (gestionada per Granollers Promocions, SA) perquè puguin demanar i obtenir dades relacionades amb la tramitació i el seguiment d'aquesta sol·licitud especialment a: Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT); Instituto Nacional de Empleo (SEPE); Instituto Nacional de la Seguretat Social (INSS); Padró municipal de l'Ajuntament de Granollers; Direcció General del Cadastre; Institut Català d'Assistència i Serveis Socials (ICASS).

La persona sol·licitant dóna el seu consentiment a l'Ajuntament de Granollers i a l'Oficina d'Habitatge de Granollers a lliurar l'informe a les empreses comercialitzadores amb qui té contractats els subministraments bàsics d'aigua, gas i/o electricitat, respecte si està en situació de risc d'exclusió residencial a efectes d'evitar un tall d'aquests subministraments.

La persona sol·licitant autoritza la cessió de dades necessàries a l'Agència Catalana de l'Aigua i Agència Catalana de Consum, com a entitats del sector públic i en els casos que correspongui, respecte la gestió i tramitació dels serveis de pobresa energètica.

Les vostres dades són tractades per l'Ajuntament de Granollers en relació amb la gestió i tramitació dels serveis de pobresa energètica. Base jurídica del tractament: tractem les vostres dades per al compliment d'una missió feta en interès públic, exercici de poders públics i compliment d'obligació legal. Podeu ampliar aquesta informació a: [www.granollers.cat/politicadeprivacitat](http://www.granollers.cat/politicadeprivacitat) Drets: podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat de dades, limitació i d'oposició al tractament adreçant-vos a l'a/e: [oac@ajuntament.granollers.cat](mailto:oac@ajuntament.granollers.cat) o per correu postal: Ajuntament de Granollers, Porxada, 6, 08401 Granollers (Barcelona).

## **9. Data i signatura**

---

Granollers, \_\_\_\_\_

**Signatura de la persona sol·licitant**

## Documentació a aportar amb la sol·licitud

---

### 1 Documentació a aportar en tots els casos:

- DNI/NIF/NIE original del sol·licitant i de tots els membres de la unitat familiar o de convivència
- Avís de tall del subministrament o notificació de deute.
- Darrera factura del subministrament

### 2 En el seu cas, documentació acreditativa corresponent a les següents circumstàncies:

- En cas de menors d'edat, original i fotocòpia del llibre de família.
- En cas de separació o divorci, original del conveni regulador i sentència judicial, o en el seu defecte, acreditació de la seva tramitació.
- En cas de dependència energètica, certificat mèdic acreditatiu
- En cas de víctima de violència de gènere, documentació acreditativa corresponent
- En cas de víctima de violència de terrorisme, documentació acreditativa corresponent

### En cas de no autoritzar la consulta de dades del punt 8, caldrà aportar la documentació següent:

---

- En cas que un membre tingui una discapacitat superior al 33%, original del certificat acreditatiu corresponent
- En cas de reunir la condició de Família monoparental, original del carnet acreditatiu vigent
- En cas de reunir la condició de Família nombrosa, original del carnet acreditatiu vigent
- Documentació acreditativa dels ingressos de tots els membres de la unitat familiar/convivència majors de 16 anys:

Declaració de renda completa original de tots els membres de la unitat familiar o de convivència obligats a presentar-la.

#### Treballadors:

- Treballadors de règim general: contracte laboral vigent i les 3 últimes nòmines.
- En cas de treballadors autònoms: model 130 (estimació directa) o 131 (estimació objectiva) sobre el pagament fraccionat del IRPF liquidat, relatiu als 2 darrers trimestres, o model 303.
- En tots els casos, vida laboral

Situació d'atur: acreditar la situació d'atur mitjançant el certificat actualitzat de l'Oficina de Treball de la Generalitat, en què consti si es percep o no la prestació d'atur i la seva quantia, de tots els membres de la unitat familiar que es trobin en aquesta situació.

#### Pensionistes:

- Pensió contributiva: certificat de la seguretat social de l'any en curs de pensions contributiva o certificat negatiu de pensions.
- Pensió no contributiva: certificat de la seguretat social de l'any en curs si percep alguna pensió exempta de tributació (gran invalidesa, invalidesa absoluta, orfanat, PNC d'invalidesa, invalidesa SOVI, etc.)

Perceptors de qualsevol altra pensió, subsidi o prestació: original i còpia de la documentació acreditativa del tipus, concepte, quantia i durada de la percepció emesa per l'organisme oficial corresponent, la documentació corresponent dels ingressos actuals, com a mínim, dels darrers 3 mesos.