



Provincia de Santa Fe

Ministerio de Aguas, Serv. Publ y M. Ambiente
Comisión de Asistencia al Usuario - Casos Sociales

CASOS SOCIALES
Solicitud N°:.....
Fecha:.....
Fecha de Recepción:.....

TRAMITE GRATUITO

SECC:
MANZ:
UF:

SOLICITUD DE ACOGIMIENTO
COMISION DE ASISTENCIA AL USUARIO PARA LOS CASOS SOCIALES

DATOS PERSONALES DEL USUARIO:

Apellido:.....Nombres (completo) :.....
 Documento de identidad tipo:..... N°:..... Estado Civil:.....
 Domicilio:..... TEL:
 Localidad:..... Departamento:.....
 ¿Tiene empleo estable?: SI - NO Jubilado: SI - NO Pensionado: SI - NO
 Ingreso promedio mensual:

DATOS PERSONALES DE LOS DEMAS OCUPANTES DEL INMUEBLE:

Apellido	Nombres	Edad	D.N.I.	Ingreso
TOTAL DE INGRESOS				

¿Alguno de los integrantes del grupo familiar padece problemas de salud? SI NO

En caso afirmativo, indique quien:.....

Diagnostico:.....

Indique si es: Permanente Temporal

¿Realiza tratamiento? SI NO (adjuntar certificado médico)

En consultorio: Privado Salud Pública

¿Posee Obra Social? SI NO

¿Cuál?.....

Observaciones:
.....

DATOS PERSONALES DE HIJOS QUE CONVIVAN FUERA DEL INMUEBLE.

Apellido	Nombres	Edad	D.N.I.	Domicilio	Ingreso

Observaciones:
.....
.....



Provincia de Santa Fe

Ministerio de Aguas Servicios Públicos y MA

Comisión de Asistencia al Usuario - Casos Sociales

DATOS DEL INMUEBLE

Ubicación

Calle:.....N°.....

Localidad:.....Departamento:.....

Cuenta de ASSA N°:.....

Unidad de Facturación N°:..... Partida inmobiliaria:.....

¿Es propietario de otro inmueble?: SI – NO

ESTADO DE SITUACIÓN DEL SERVICIO

1^{ER} AVISO DE CORTE 2^{DO} AVISO DE CORTE SERVICIO CORTADO

SERVICIO REDUCIDO ACCIÓN JUDICIAL

SERVICIOS DE LA RED DOMICILIARIA

Instalación sanitaria: SI NO

Baño: SI NO Cocina: SI NO

Lavadero: SI NO Canilla de servicio: SI NO

ELIMINACIÓN DE ESCRETAS

Cloacas

Pozo absorbente

Letrina

DATOS DE LA OCUPACIÓN

CARÁCTER DE LA OCUPACIÓN:

Consignar según corresponda: (1) Titular del dominio; (2) Poseedor de boleto de compraventa; (3) Inquilino; (4) Ocupante gratuito; (5) Otros.

Aclaración otros:

Número de personas que habitan el inmueble: ¿Posee boleto de compraventa? SI – NO

Titular del dominio:

Domicilio :..... Tel:

Localidad :.....

Cuenta con los servicios de :

1. Electricidad:

SI – NO

2. Teléfono:

SI – NO

3. TV por cable:

SI – NO

4. Gas Natural:

SI – NO

TACHAR LO QUE

NO CORRESPONDA



Provincia de Santa Fe

Ministerio de Obras Servicios Públicos y Vivienda

Comisión de Asistencia al Usuario - Casos Sociales

[TRAMITE GRATUITO](#)

¡¡LEER ATENTAMENTE!!

Por la presente tomo conocimiento que la siguiente SOLICITUD DE ACOGIMIENTO al Sistema de ayuda a Usuarios de los servicios de Aguas y Cloacas, establecido por decreto 2141/99, previa evaluación de Asistente Social será sometida a la Resolución de la Comisión de Asistencia al Usuario para Casos Sociales.

Declaro conocer también que en caso de **resultar favorable**, la ayuda a recibir consistirá en un subsidio total o parcial, y por un período a determinar, de la facturación por los servicios de agua y cloacas que se generen a partir de la presentación de la solicitud. Dicho subsidio **no comprende, ni exime de la deuda atrasada** que pueda existir por períodos anteriores a la presentación de la solicitud.

De **resultar desfavorable** subsistirán las deudas contraídas hasta el dictado de la Resolución.

El que suscribeDoc. N°

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son correctos. Asimismo, acepta que la provincia, o a quien esta delegue, efectúe las consultas que considere necesarias a fin de verificar la información aportada en la presente declaración u otra que considere necesaria al presente fin.

.....

Lugar y fecha

.....

FIRMA

Recibido por

DOCUMENTACIÓN INDISPENSABLE A PRESENTAR:

- Copia del boleto de compraventa ó del titulo de propiedad ó del contrato de alquiler.
- Certificado de vecindad expedido por Distrito Municipal.
- Fotocopia recibo de sueldo (activo/jubilado/pensionado) del grupo familiar
- Fotocopias primera hoja documentos de identidad de cada integrante del grupo conviviente.
- Fotocopias de la **última boleta** (paga ó impaga) de: inmobiliario (API), tasa municipal (TGI) y factura de agua (factura común de bimestre), luz (EPE), gas natural y TV por cable.
- Fotocopias **últimas tres facturas** (pagas ó impagas) de teléfono. **Fotocopias de todas sus hojas.**
- En caso de enfermedad presentar certificado médico.
- De no contar con servicio de luz eléctrica, deberá presentar constancia de retiro de medidor o estado de deuda en la EPE