

**CARTA COMPROMISO PARA SOLICITUD DE SUBSIDIO PARA EL PAGO DE LA CUOTA DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE
PARA EL EJERCICIO FISCAL DEL AÑO 2020**

FOLIO _____

Misma que suscriben, en la Ciudad de Fresnillo Zacatecas, a los ___ días del mes de _____ año _____, el **SISTEMA DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE FRESNILLO ZACATECAS**, representado por su Directora General, la **LIC. MA. DE LA LUZ GALVAN CERVANTES**, lo subsecuente se le denominará "subsidiario" y el (la) C. _____, en su calidad de "beneficiario" (a), respecto de la sociedad _____ último mencionado para acceder al beneficio del subsidio otorgado para el pago de la cuota del servicio de agua potable.

1.- ANTECEDENTES. La Unión de Consejo Directivo del "SIAPASF" de _____ de _____ del año _____ se establecieron las fechas para la aplicación de los programas y cumplimiento de los requisitos inherentes a apoyos y estímulos al usuario del Organismo Operador del Agua. Los cuales quedaron debidamente publicados en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Zacatecas, Tomo _____, número _____ de fecha _____ de _____ del año _____.

2.- FECHA DE REGISTRO.-

2.1 En el mes de _____ será el registro de los documentos para ser sujeto de subsidio a personas de la tercera edad, jubiladas, pensionadas y personas con capacidades diferentes.

3.-PROCEDIMIENTO. –

3.1.- El beneficiario, **bajo protesta de decir verdad** garantiza los datos que otorga al "SIAPASF" son verídicos, que es usuario de dicho sistema con domicilio ubicado en la calle _____ número _____ la Colonia _____, bajo el número de contrato _____ ruta _____ a nombre de _____, teléfono _____, estar al corriente con sus pagos por servicio de agua potable, vivienda donde habitan _____.

3.2.- Acredita su calidad de:

Persona de la Tercera edad () Pensionado y/o jubilado IMSS _____ ()

Pensionado y/o jubilado ISSSTE () Persona con Capacidades diferentes ()

3.3.- Comprobante de ingresos por \$ _____

3.4.- Credencial de INSEN ()

3.5.- Credencial de CEISD ()

3.6.- Informe de Pago (IMSS) ()

3.7.- Credencial de Pensión (ISSSTE) ()

3.8.- Último Talón de Cheque (ISSSTE) ()

3.9.- Credencial para votar con fotografía ()

3.10.- Recibo de pago del Impuesto predial al corriente ()

3.11.- CURP ()

3.6.- Recibo de pago por servicio de Agua Potable al corriente ()

4.- CONDICIONES. -

4.1.- De acuerdo a la documentación presentada el beneficiario podrá recibir el _____ % de subsidio.

4.2.- El subsidio será para los primeros _____ metros cúbicos, después de los cuales se aplicará la tarifa mensual correspondiente.

4.3.- Se realizarán inspecciones para verificar que efectivamente el beneficiario reside en el domicilio registrado, así como el número de personas que habitan en el mismo, y el número de viviendas para ser objeto de subsidio será para máximo 3 habitantes por vivienda, levantándose el correspondiente acta y estudio socioeconómico.

4.4.- El beneficiario deberá dar el máximo uso al vital líquido, caso contrario perderá el subsidio otorgado.

4.5.- El beneficiario deberá permitir el libre acceso a personal del "SIAPASF" debidamente acreditado para realizar las inspecciones necesarias a la vivienda registrada.

4.6.- El beneficiario deberá informar oportunamente al "SIAPASF" cualquier cambio de situación que afecte el beneficio obtenido; en caso contrario será sancionado con la pérdida del subsidio otorgado.

4.7.- La vigencia del subsidio otorgado será únicamente para el ejercicio fiscal 2020, debiendo el beneficiario presentarse nuevamente en el mes de _____ del año 2020 a solicitar el subsidio.

4.8.- La inobservancia a lo establecido en la presente carta compromiso dará lugar a la cancelación del subsidio otorgado.

5.-REFERENCIA DEL DOMICILIO. -

6.- OBSERVACIONES. -

Nota: Todos los documentos deben ser del mismo domicilio, caso contrario no será considerado.

<p>POR EL "SIAPASF" O "SUBSIDIARIO":</p> <hr/> <p>LIC. MA. DE LA LUZ GALVÁN DE ALBA Directora General</p>	<p>POR EL BENEFICIARIO:</p> <hr/>
---	-----------------------------------