

CARTA COMPROMISO PARA SOLICITUD DE SUBSIDIO PARA EL PAGO DE LA CUOTA DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE PARA EL EJERCICIO FISCAL DEL AÑO 2022

FORMULARIO _____

Misma que suscriben, en la Ciudad de Fresnillo, Zacatecas, a los ____ días del mes de _____ del año _____ por una parte, el **SISTEMA DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE FRESNILLO, ZACATECAS (SIAPASF)**, representado por su Director General, la **LIC JUAN MANUEL LOEWEN LÓPEZ**; quien en lo sucesivo se le denominará "**EL SUBSIDIARIO**" y, por la otra, el (la) C. _____, con fecha de nacimiento _____, quien cuenta con la edad actual de _____ años con su calidad de "**BENEFICIARIO(A)**", respecto de la solicitud de éste(a) último(a) mencionado(a) para acceder al beneficio del subsidio otorgado para el pago de la cuota del servicio de agua potable.

1.- ANTECEDENTES. – En reunión de Consejo Directivo del "SIAPASF" de fecha 09 de febrero del año 2017, se establecieron las fechas para la aplicación de los programas y cumplimiento de los requisitos inherentes a apoyos y estímulos a usuarios del Organismo Operador del Agua. Los cuales quedaron debidamente publicados en el Suplemento 2 al número 20 del Periódico Oficial, Órgano del Gobierno del Estado de Zacatecas, Tomo **CXXVII**, de fecha 11 de marzo del año 2017. Habiendo sido ratificado lo anterior, en la Cuarta Sesión de Consejo Directivo del "SIAPASF" de fecha 27 de noviembre del año 2019.

2.- FECHA DE REGISTRO. –

2.1.- En el mes de **Noviembre** será el registro de los documentos para solicitar el subsidio a personas de la tercera edad, jubiladas, pensionadas y personas con capacidades diferentes.

3.- PROCEDIMIENTO

3.1.- El beneficiario **se protesta de decir verdad manifiesta** que los datos que otorga a "**EL SUBSIDIARIO**" son verídicos, que es usuario de dicho organismo, con domicilio ubicado en la calle _____ número _____ de 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 _____ Personas.

3.2.- Acredita su calidad de:

- Persona de la Tercera edad de escasos recursos ()
- 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 ()

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

4.- CONDICIONES. -

4.1.- De acuerdo a la documentación presentada le corresponde el _____% del subsidio.

4.2.- El subsidio será para los primeros 15 metros cúbicos, después de los cuales se aplicará la tarifa mensual correspondiente.

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

4.4.- El beneficiario deberá de dar óptimo 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 se sancionará con la pérdida del subsidio otorgado.

4.7.- La vigencia del subsidio otorgado será únicamente para el ejercicio fiscal **2022**, debiendo el beneficiario presentarse únicamente el mes de **noviembre del año 2022** a solicitar el subsidio, salvo disposición en contrario del Consejo Directivo del "SIAPASF".

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

5.- REFERENCIA DEL DOMICILIO. -

6.- OBSERVACIONES. -

Nota: Todos los documentos deberán tener el mismo domicilio, caso contrario, no procederá el subsidio.

POR "EL SUBSIDIARIO":

POR "EL BENEFICIARIO":

LIC JUAN MANUEL LOERA LÓPEZ.
DIRECTOR GENERAL DEL SIAPASF