Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Consumo
Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad
Agencia de Servicios Sociales y Dependencia de Andalucía

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA EL PAGO DEL BONO SOCIAL TÉRMICO DEL AÑO 2024 POR FALLECIMIENTO DE LA PERSONA BENEFICIARIA

En _____, a _____de_____de 2025.

En relación con el pago de la ayuda del Bono Social Térmico 2024 correspondiente a D/Dª _____, con DNI/NIE_____, las personas abajo firmantes, como herederas de la mencionada persona beneficiaria de la ayuda, dirigimos a la Agencia de Servicios Sociales y Dependencia de Andalucía la siguiente declaración responsable:

Todas las personas declarantes relacionadas abajo somos las únicas herederas de la persona beneficiaria de la ayuda

- Manifestamos nuestro deseo de nombrar a D/Dª _____, con DNI _____, como representante de la comunidad hereditaria, para que pueda actuar en nombre de la comunidad en la gestión y cobro de la citada ayuda.
- Designamos el siguiente número de cuenta cuyo titular es _____a los efectos de la recepción del pago correspondiente:

E	S																							

RELACIÓN DE PERSONAS DECLARANTES

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FIRMA

Debe enviar este escrito a la Agencia de Servicios Sociales y Dependencia de Andalucía, por correo postal al apartado de correo 1046-41080 Sevilla o a través de registro electrónico de la Junta de Andalucía.
Además tiene que enviar estos dos documentos:

- Copia del DNI/NIE del titular de la cuenta bancaria
- Certificado IBAN bancario del titular

Polígono Industrial Hytasa. C/Seda nº5.
41071 – Sevilla