

«Dirigido\_a» «Nombre» «APELLIDO1» «APELLIDO2»  
«DIRECCION»  
«COD\_POSTAL» «MUNICIPIO»

## COMUNICACIÓN DE SU CONDICIÓN DE BENEFICIARIO DEL BONO SOCIAL TÉRMICO

Estimado/a D/Dña «Nombre» «APELLIDO1», con DNI/NIE «NIF\_\_NIE»

Le comunico que por ser beneficiario/a del Bono Social Eléctrico de acuerdo con los datos facilitados por la Comercializadora con la que tiene contratado su suministro eléctrico, es también potencial **beneficiario/a del Bono Social Térmico**.

El Bono Social Térmico, gestionado por el Gobierno de Navarra y abonado con cargo al presupuesto del Ministerio de Transición Ecológica, consiste en una ayuda directa destinada a compensar los gastos de suministro de energía para usos térmicos, como calefacción, agua caliente sanitaria o cocina.

La ayuda que le corresponde por este concepto es de «**IMPORTE\_BST23**» euros, conforme a la zona climática en la que se encuentra su vivienda y el grado de vulnerabilidad de su hogar. Esta ayuda es compatible con cualquier otra ayuda para la misma finalidad y con la percepción del Bono Social de Electricidad.

En caso de querer **renunciar** a la misma, deberá hacerlo en el plazo de **10 días hábiles** (excluyéndose del cómputo sábados, domingos y declarados festivos), desde la recepción de la presente comunicación mediante la presentación del **escrito de renuncia** que figura en la **hoja anexa**, dirigido al Departamento de Derechos Sociales, Sección de Garantías e Ingresos, C/ González Tablas, 7, 31005 Pamplona, o en cualquier registro de las Administraciones Públicas.

En caso de que no renuncie expresamente a la percepción de la ayuda, le informamos que su Comercializadora no dispone de información sobre ninguna cuenta bancaria de su titularidad para poder ingresar la ayuda. Por este motivo **debe facilitarnos en el plazo de 10 días hábiles** (excluyéndose del cómputo sábados, domingos y declarados festivos) desde la recepción de la presente comunicación el **número de cuenta** a la que efectuar la transferencia, de su titularidad o de alguien a quien autorice mediante la presentación de **Solicitud de Abono por Transferencia** que figura en la **hoja anexa**, dirigido a la dirección indicada.

Si la **documentación necesaria y o requerida** para abonar la ayuda se presenta **con posterioridad al 30/06/2025**, el **pago** del Bono Social Térmico se realizará en el ejercicio **2026**.

Puede obtener más información en [Bono social térmico \(navarra.es\)](http://bono-social-termico.navarra.es), en el teléfono 848 426 900 de Atención al Ciudadano del departamento de Servicios Sociales de la Comunidad Foral de Navarra y en la dirección de correo electrónico [bonosocialtermico@navarra.es](mailto:bonosocialtermico@navarra.es)

DIRECTORA GENERAL DE PROTECCIÓN SOCIAL Y COOPERACIÓN AL DESARROLLO

Fdo. Inés Jimenez Muro

**Escrito de renuncia a la ayuda del Bono Social Térmico en el año 2023 por medios no telemáticos.**

D./D.<sup>a</sup> «Nombre» «APELLIDO1» «APELLIDO2», con DNI/NIE «NIF\_\_NIE», en calidad de potencial beneficiario del Bono Social Térmico, mediante la firma del presente documento renuncio expresamente a la percepción de la ayuda a la que tendría derecho por dicho concepto en el año 2023. La renuncia a la percepción de la ayuda del Bono Social Térmico en el año 2023 no conlleva la renuncia a la misma para años posteriores, ni la renuncia al Bono Social Eléctrico.

Lugar y fecha, .....

Firmado, .....



### SOLICITUD DE ABONO POR TRANSFERENCIA

SOLICITANTE		
Apellidos y nombre (o Razón Social) «APELLIDO1» «APELLIDO2», «Nombre»		N.I.F./C.I.F. «NIF_NIE»
Dirección (Nombre de la calle, plaza, avenida...) «DIRECCION»		Número, Escalera, Piso, Puerta Teléfono «TELEFONO»
Código Postal «COD_POSTAL»	Localidad «MUNICIPIO»	Provincia NAVARRA

CUENTA BANCARIA-IBAN	
Titular de la cuenta (Debe coincidir con el nombre y dos apellidos o razón social del solicitante) «APELLIDO1» «APELLIDO2», «Nombre»	
IBAN	<input type="text"/>

CERTIFICACIÓN BANCARIA	
D. .... (Nombre y dos apellidos)	..... (Cargo o empleo)
y D. .... (Nombre y dos apellidos)	..... (Cargo o empleo)
apoderados del Banco .....	CERTIFICAN :
Que existe una cuenta abierta con los datos reseñados en el apartado de "cuenta bancaria-IBAN" precedente y para que conste a efectos de domiciliación de los pagos que deba hacer el Gobierno de Navarra a	
D. .... (Nombre o razón social del solicitante)	.....
expiden la presente certificación en ..... (Lugar)	, a ..... (Fecha)
<i>(Esta certificación debe llevar la firma o firmas de los apoderados y el sello de la Entidad bancaria)</i>	

D. ....  
 (Nombre del solicitante o persona que lo presenta)

....., a ..... de ..... de .....

(Firma)