GIZARTE-LARRIALDIETARAKO LAGUNTZA ESKAERA G.L.L. / G.L.U.L

*SOLICITUD DE AYUDAS DE EMERGENCIA SOCIAL A.E.S. / A.E.S.M*

* 1. **ESKATZAILEAREN DATUAK /** *DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lehen abizena/ *Primer apellido*** | **Bigarren abizena/ *Segundo apellido*** | **Izena /*Nombre*** | **NAN – AIZ /*DNI – NIE*** |
|       |       |       |       |
| **Jaioteguna** / *Fecha de nacimiento* | **Nazionalitatea*/*** *Nacionalidad* |  **Sexua /** *Sexo* | **Egoera Zibila***Estado Civil* | **Desgaitasun Gradua***Grado de discapacidad* | **Mendekotasuna** *Dependencia* |
|       |       |       |       |       |       |
| **Helbidea: Kalea edo Plaza /** *Domicilio: Calle o Plaza* | **P.K /** *C.P* | **Herria /** *Localidad* |
|       |       |       |
| **Helbide elektronikoa /** *Correo electrónico* | **Telefonoa (k) /** *Teléfono(s)* |
|       |       |

1. **ORDEZKARIAREN DATUAK** / *DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTANTE*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lehen abizena** / *Primer apellido* | **Bigarren abizena** / *Segundo apellido* | **Izena /** *Nombre* | **NAN – AIZ /** *DNI – NIE* |
|       |       |       |       |
| **Helbidea: Kalea edo Plaza /** *Domicilio: Calle o Plaza* | **P.K /** *C.P* | **Herria /***Localidad* |
|       |       |       |
| **Helbide elektronikoa /** *Correo electrónico* | **Telefonoa (k) /** *Teléfono(s)* |
|       |       |

|  |
| --- |
| 1. **JAKINARAZPENAK** */ NOTIFICACIONES*
 |
| **Aukeratu nori jakinarazi (hautatu aukeretako bat)** */ Elija a quién notificarlo (marque una opción)*[ ]  Pertsona edo entitate interesdunari (edo ordezkatuari) */ A la persona o entidad interesada (o representada)*[ ]  Ordezkariari */ A la persona representante* |
| **Aukeratu nola jakinarazi (pertsona fisikoak bakarrik([[1]](#footnote-1)))** */ Elija el modo de notificación (sólo para personas físicas*(1)*)* |
| [ ]  Elektronikoki. *Adierazi abisuak jasotzeko helbide elektronikoa* / *Electrónicamente. Indique e-mail para avisos:*..............................................[ ]  Paperean / *Papel* **OHARRA:** Jakinarazpen elektronikoa ikusteko identifikazio sistema elektronikoa beharko da (B@kQ, NAN elektronikoa…)*NOTA: Para acceder a la notificación electrónica es necesario disponer de un sistema de identificación electrónica (BakQ, DNI electrónico…)* |

1. **ELKARBIZITZA UNITATEKO BESTE KIDE BATZUK /** *OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD EL DOMICILIO*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordena zk.***Nº orden* | **Izen – abizenak***Nombre y apellidos* | **NAN–IFZ***DNI – NIE* | **Jaioteguna** *Fecha de nacimiento* | **Sexua***Sexo* | **Egoera Zibila** *Estado Civil* | **Desgaitasunako gradua** *Grado minusvalía* | **Mendekotasuna***Dependencia* | **Eskatzailearekiko harremana** *Relación con el o la**solicitante* |
| 2 |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       |       |       |

1. **HELBIDEAN BIZI DIREN GAINERAKO PERTSONAK /** *OTRAS PERSONAS QUECONVIVEN EN EL DOMICILIO*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordena zk.***Nº orden* | **Izen – abizenak***Nombre y apellidos* | **NAN–IFZ***DNI – NIE* | **Jaioteguna** *Fecha de nacimiento* | **Sexua***Sexo* | **Egoera Zibila** *Estado Civil* | **Desgaitasunako gradua** *Grado minusvalía* | **Mendekotasuna***Dependencia* | **Eskatzailearekiko harremana** *Relación con el o la**solicitante* |
| 2 |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       |       |       |

1. **BIZI DEN ETXEBIZITZARI BURUZKO DATUAK /** *DATOS RELATIVOS AL DOMICILIO DE RESIDENCIA*

|  |
| --- |
| **Etxebizitzan duen erregimena /** *Régimen de uso del domicilio* |
| **Etxerik ez***Sin Vivienda* [ ]  | **Jabetzako etxea** *Vivienda en propiedad*[ ]  | **Etxe alokatua***Vivienda en alquiler* [ ]   | **Lagatutako etxebizitza***Vivienda cedida en uso*[ ]  | **Ostatua, apopilotza***Hospedaje o pupilaje*[ ]  |
| **Berrakura***Subarriendo*[ ]   | **Maizter bat baino gehiago***Pluralidad de coarrendatarios*[ ]  | **Alojamendu turistikoa***Alojamiento turístico*[ ]  | **Abegi-egoitza***Residencia acogida*[ ]  | **Otros***Beste batzuk*[ ]  |

**Etxebizitza duen erregimena etxe alokatuarena bada beharrezko datuak /** *Datos necesarios si el Régimen de uso del domicilio es Vivienda en alquiler:*

**Hileko alokairen prezioa /** *Precio mensual del alquiler*: ..............................................

|  |
| --- |
| **Etxebizitza duen erregimena berrekura edo maizter bat baino gehiagokoa bada beharrezko datuak***Datos necesarios sí el Régimen de uso del domicilio es Subarriendo o Pluralidad de Coarrendatarios* |
| **Logela kopurua** *Nº. habitaciones*       |  | **Hileko alokairuaren prezioa:** *Precio mensual del alquiler* .............................................. |
| **Bizi diren Pertsona kopurua:** *Nº. de personas que conviven:*       |  | **Bizikidetza-unitateen kopurua:** *Nº de Unidades de Convivencia* .............................................. |

|  |
| --- |
| **Etxebizitza duen erregimena ostatua edo apopilotza bada beharrezko datuak /** *Datos necesarios sí el Régimen de uso del domicilio es Hospedaje o Pupilaje* |
| **Logela kopurua /** *Nº. habitaciones*       | **Jabeak beteriko logela kopurua: /** *Nº de habitaciones ocupadas por el propietario*: .............................................. |
| **Ostatu edo apopilotza kontratuz beteriko logela kopurua: /** *Nº. de habitaciones ocupadas con contrato de hospedaje o pupilaje:*       | **Hileko ostatua edo apopilotzaren prezioa:** Precio mensual del hospedaje o pupilaje: .............................................. |

|  |
| --- |
| **Etxebizitza duen erregimena alojamendu turistikoa bada beharrezko datuak /** *Datos necesarios si el Régimen de uso del domicilio es Alojamiento turístico:***Hileko alokairen prezioa /** *Precio mensual del alquiler:* .............................................. |
|  |
|  |
| **Etxebizitza duen erregimena jabetzako etxea bada beharrezko datuak /** *Datos necesarios si el Régimen de uso del domicilio es Vivienda en propiedad:***Hileko kredituen interesen eta amortizazioaren gastua: /** *Gastos mensuales de interés y amortización de créditos:*..............................................**Babes ofizialeko etxebizitza /** *Vivienda de protección*: Bai / *Si*: [ ]  Ez / *No*: [ ]  |

1. **ERROLDATZE-DATUAK /** *DATOS DE EMPADRONAMIENTO*

**Eskatzailea EAEn erroldatuta dago duela 6 hilabete baino gehiago /** *La persona solicitante está empadronada en la CAV hace más de 6 meses* **BAI** / *SI* [ ]  **EZ /** *NO* [ ]

1. **DATU EKONOMIKOAK /** *DATOS ECONÓMICOS*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordena zk.***Nº orden* | **BUko Diru-Sarrerak** / *Ingresos de la UC* |
|  | **Lanaren eta/edo jardueren etekina, pentsioak, langabezia...***Rendimientos del trabajo y/o actividades, pensiones, desempleo...* |
|  | **Diru-sarrera motak***Tipo de ingresos* | **Euro Hileko***Euros Mes* | **Ordainketa kopurua** *Nº Pagas* | **Hasiera Data** *Fecha**inicial* | **Bukaera Data** *Fecha**final* | **Guztira***Total* |
| 1 |       |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       |
| **GUZTIRA/** *TOTAL* |       |

|  |
| --- |
| **BUko Ondarea** / *Patrimonio de la UC* |
| **Higikorrak (libretak, akzioak, ibilgailua, ostilamendua ...)***Bienes muebles (libretas, acciones, vehículo, ajuar...)* | **Higiezinak Hiri eta/edo landa finkak***Bienes Inmuebles. Fincas urbanas y/o rústicas* |
| **Ordena zk***Nº orden* | **Deskribapena***Descripción* | **Balioa***Valor* | **Deskribapena***Descripción* | **Katastroko Balioa***Valor catastral* |
| 1 |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |
| **GUZTIRA /** *TOTAL* |       |       |       |

1. **ESKATUTAKO LAGUNTZA /** *AYUDA SOLICITADA*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eskatutako laguntza***Ayuda solicitada* | **Gastua, zehazki***Concepto detallado del gasto* | **Kopurua***Cantidad* | **Erreferentzia aldia***Periodo de referencia* |
| **Alokairua /** *Alquiler* |       |       |       |
| **Kredituen interesak eta****Amortizazioak***Intereses y mortización de créditos* |       |       |       |
| **Energia/**Energia |       |       |       |
| **Mantenimenduko beste gastu batzuk***Otros gastos de mantenimiento* |       |       |       |
| **Altzariak eta elektratresnak***Mobiliario y electrodomésticos* |       |       |       |
| **Konponketak eta instalazioak***Reparaciones e instalaciones* |       |       |       |
| **Lehen mailako premiak***Necesidades primarias* |       |       |       |
| **Aparteko gastuak** *Gastos Extraordinarios* |       |       |       |
| **Zorrak /** *Endeudamiento* |       |       |       |

1. **BANKU-DATUAK PRESTAZIOA ORDAINTZEKO (erantsitako eredua bete) /** *DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA PRESTACIÓN (rellenar modelo adjunto)*
2. **BESTE DATU BATZUK/** *DECLARACIONES RESPONSABLES*

|  |  |
| --- | --- |
| **Izen-abizenak** / *Nombres y apellidos* |        |
| **NAN-AIZ** / *DNI-NIE* |        |
| **Honako erantzukizunezko aitorpen hauek egiten ditu (markatu dagokiona)** / *Realiza las siguientes declaraciones responsables (marcar lo que corresponda):* |
| Eskaera honetan azaltzen diren datuak egiazkoak dira. |  [ ]  | *Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.* |
| Aurreratzean gerta daitekeen edozein aldaketaren berri emateko dudan obligazioaz jakinaren gainean geratzen naiz. |  [ ]   | *Quedo enterado/a de la obligación de comunicar cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.* |
| Bizikidetza unitatearen kideek ez dute ahaidetasun-harremanik etxebizitza edo ostatuaren alokatzailearekin. |  [ ]  | *No existen vínculos familiares entre las personas que forman la unidad de convivencia y quien arrienda la vivienda o alojamiento.* |
| Bizitza unitatearen kideek ez dute jabetzako edo gozameneko etxebizitzarik. |  [ ]  | *Quienes forman la unidad de convivencia no disponen de vivienda en propiedad o usufructo.* |
| Bizikidetza unitatearen kideek ez dute edozein motatako babes ofizialeko etxebizitzarik, ez jabetzan ezta alokairuan ez. |  [ ]  | *Quienes forman la unidad de convivencia no disponen de vivienda en propiedad o en alquiler incluida en algún tipo de vivienda de protección pública.* |
| Bizikidetza-unitatea osatzen duten pertsonak jakinaren gainean egotea eta laguntza hori kudeatzen duen organoak 12. atalean adierazitako egiaztapenak egitea baimentzea. |  [ ]  | *Que las personas que conforman la unidad de convivencia están informadas y consienten que el órgano que gestiona esta ayuda realice las verificaciones indicadas en el apartado de 12.* |
| Irakurri dut eskabide honen 13. atalean dagoen datuen babesari buruzko informazioa. |  [ ]  | *Que he leído la información sobre protección de datos que se encuentra en el apartado 13 de la presente solicitud.* |

1. **ADMINISTRAZIOAK EGIAZTATZEA /** *COMPROBACIÓN POR LA ADMINISTRACIÓN*

|  |
| --- |
| **Deialdi hau kudeatzen duen organori baimena ematen diot dagokion administrazioan honako datu hauek egiaztatzeko, baieztatzeko edo ziurtatzeko, baliabide elektronikoen bidez edo aukeran dauden baliabideen bidez: /***Autorizo al órgano que gestiona esta ayuda para que compruebe, constate o verifique en la Administración competente los siguientes datos, tanto por medios electrónicos como por otros medios que estén disponibles:* |
| GUZTIAK | [ ]  | *TODOS* |
| Identitate-datuak | [ ]  | *Datos de identidad* |
| Familia-ugariaren datuak | [ ]  | *Datos de familia numerosa* |
| Desgaitasun gradua |  [ ]  | *Grado de discapacidad* |
| Mendetasun-gradua | [ ]  | *Grado de dependencia* |
| Bizilekuari buruzko datuak | [ ]  | *Datos de residencia* |
| Ezkondu gabeko bikoteen erregistroa edo eskontza-inskripzioa. | [ ]  | *Registro de parejas de hecho o inscripción de matrimonio* |
| Errenta- eta ondare-maila, banku-kontuen maila, ondasun higiezinak eta EJZren epigrafeak (FORU-OGASUNAK) | [ ]  | *Nivel de renta y patrimonio, nivel de cuentas bancarias, bienes inmuebles y epígrafes del IAE (HACIENDAS FORALES)* |
| Etxebideko datuak | [ ]  | *Datos de Etxebide* |
| Langabezia-egoera eta prestazioak (SEPE) | [ ]  | *Situación y prestaciones de desempleo (SEPE)* |
| Edozein erakunde publikorengandik (GSIN, EUSKO JAURLARITZA, LANBIDE, FORU ALDUNDIAK EDO BESTE BATZUK) jasotako edozein motatako pentsioak eta/edo gizarte-prestazioak. | [ ]  | *Pensiones y/o prestaciones sociales de cualquier índole recibidas de cualquier organismo público (INSS, GOBIERNO VASCO, LANBIDE, DIPUTACIONES FORALES U OTROS)* |
| Errolda-datuak: banakakoa, historikoa eta etxekoa. | [ ]  | *Datos de padrón: individual, histórico y domiciliario.* |
| Lan ibilbidea eta kotizazio-oinarriak (GSDO) | [ ]  | *Vida Laboral y bases de cotización (TGSS)* |
| Ibilgailuen zerrenda (DGT) | [ ]  | *Listado de vehículos (DGT)* |

|  |
| --- |
| Hurrengo datuak kontsultatzeari UKO egiten diot / *ME OPONGO a la consulta de los siguientes datos*: Eta arrazoi hauek ematen ditut / *alegando los siguientes motivos*: .............................................. |

1. **DATU PERTSONALEN BABESA /** *PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL1*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eskaeran jasota dauden izaera pertsonaleko datuak tratatu eta jarraian izendatzen den tratamendu jarduerara gehituko dira: | [ ]  | *Los datos de carácter personal que consten en la solicitud serán tratados e incorporados a la actividad de tratamiento denominada:* |
| Arduraduna: | Gizarte Zerbitzuen Zuzendaritza, Ongizate, Gazteria eta Erronka Demografikoaren Saila | [ ]  | *Responsable:* | *Dirección de Servicios Sociales, Departamento de Bienestar, Juventud y Reto Demográfico* |
| Helburua: | Gizarte-laguntzako prestazioak eta zerbitzuak kudeatzea | [ ]  | *Finalidad:* | *Gestión de las prestaciones y servicios de asistencia social* |
| Legitimazioa: | Tratamendua beharrezkoa da, aplikagarriak diren lege-eginbideak betetzeko. | [ ]  | *Legitimación:* | *Tratamiento necesario para el cumplimiento de obligaciones legales aplicables.* |
| Eskubideak: | Erabiltzaileak eskubidea du datuetan sartzeko, datuak zuzentzeko eta ezabatzeko, baita informazio osagarrian jasotzen diren eskubideak ere. | [ ]  | *Derechos:* | *Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como los derechos que se recogen en la información adicional.* |

**Informazio osagarria:**

www.euskadi.eus/clausulas-informativas/web01-sedepd/es/ transparencia/065100-capa2-eu.shtml

Indarrean dagoen araudia:

* Datuak babesteko erregelamendu orokorra https://www.boe.es/doue/2016/119/L00001-00088.pdf
* 3/2018 Lege Organikoa, Datu Pertsonalak Babestekoa eta Eskubide Digitalak Bermatzekoa: https://www.boe.es/eli/es/lo/2018/12/05/3/dof/eus/pdf

*Información adicional*:

www.euskadi.eus/clausulas-informativas/web01-sedepd/es/ transparencia/065100-capa2-es.shtml

En cumplimiento de:

• Reglamento General de Protección de Datos https://www.boe.es/doue/2016/119/L00001-00088.pdf

• Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales: https://www.boe.es/boe/dias/2018/12/06/pdfs/BOE-A-2018-16673.pdf

|  |  |
| --- | --- |
| Sinatzeileak ondorengo honen jakitun geratzen da:Eskaera honetako datu pertsonalak Bergarako Udalaren ardurapean tratatuko dira, eskaera izapidetu ahal izateko. Indarrean dagoen araudiak aitortutako eskubideak erabili ahal izango dira helbide honetara zuzenduta: Bergarako Udala, San Martin Agirre Plaza 1, 20570 Bergara. Informazio osagarria eskuragarri dago Datuen Tratamendu Jardueren Erregistroan (www.bergara.eus/RAT). Tratamendua: 1910 | *La persona firmante queda enterada de lo siguiente:**Los datos personales de esta solicitud serán tratados bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Bergara, con el fin de tramitar la misma. Podrán ejercitarse los derechos amparados por la normativa vigente, dirigiéndose a la siguiente dirección: Bergarako Udala, San Martín Agirre Plaza 1, 20570 Bergara. La información complementaria se encuentra recogida en el Registro de Actividades de Tratamiento de Datos (www.bergara.eus/RAT). Tratamiento: 1910* |

**BESTE KONTZEPTU BATZUK /** *OTROS CONCEPTOS*

Oposiziorik ezaren motibazioa / *Motivación de la no oposición*

Ahalordeen erregistro / *Registro de apoderados*

# Lekua eta eguna / *Lugar y fecha*:

Iz. / *Fdo*.:

|  |
| --- |
| Hori guztia, Gizarteratzeko eta Diru Sarrerak Bermatzeko Euskal Sistemaren abenduaren 22ko 14/2022 Legean aurreikusitako baldintzetan, Gizarte Larrialdietarako Laguntzei dagokienez /*Todo ello, en los términos previstos en la Ley 14/2022, de 22 de diciembre, del Sistema Vasco de Garantía de Ingresos y para la Inclusión, con relación a las Ayudas de Emergencia Social*. |
|  |
| Datu Pertsonalak babestekoa eta Eskubide digitalak bermatzekoari buruzko abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoak-xedatutakoa betez./ *En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 diciembre de Protección de datos personales y garantía de de los derechos digitales*. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1 Organo kudeatzaile bakoitzak kudeatu ahal izango du oposiziorik ezaren arrazoia. / *La motivación de la no oposición podrá ser gestionada por cada órgano gestor**2* Organo kudeatzaileek DATU PERTSONALEN BABESA adierazteko modua egokitu ahal izango dute, tokiko irizpideen arabera. / *Los órganos gestores podrán adaptar la forma de indicar la PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL en base a criterios locales.*3 Organo kudeatzaileek, hala erabakitzen badute, GLLen kudeaketan lagun diezaieketen beste elementu batzuk sartu ahal izango dituzte. / *Los órganos gestores podrán incluir, si así lo deciden, otros elementos que puedan ayudarles en la gestión de las AES.* |

**SINADURAK – Etxean bizi diren adinez nagusiko pertsona guztiek sinatu behar dute** FIRMAS:*Tienen que firmar todas las personas mayores de edad que vivan en el domicilio*

**INFORMAZIOA JASO ETA IRAKURRI DUT** */ HE RECIBIDO Y LEIDO LA INFORMACIÓN*

**ESKATZAILEA** */ SOLICITANTE*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Izen- abizenak***Nombre y apellidos* | **NAN/AIZ/Pas.** *DNI/AIZ/Pas* | **Baimena** *Autorización* | **Sinadura***Firma* |
|       |       | [ ]  **Bai** */ Sí ([[2]](#footnote-2))* [ ]  **Ez** */ No([[3]](#footnote-3))* |       |
| **BESTE ETXEKIDEAK** */ OTRAS PERSONAS CONVIVIENTES* |
| **Izen- abizenak***Nombre y apellidos* | **NAN/AIZ/Pas.** *DNI/AIZ/Pas* | **Baimena** *Autorización* | **Sinadura***Firma* |
|       |       | [ ]  **Bai** */ Sí2)* [ ]  **Ez** */ No(3)* |       |
|       |       | [ ]  **Bai** */ Sí (2)* [ ]  **Ez** */ No(3)* |       |
|       |       | [ ]  **Bai** */ Sí(2)* [ ]  **Ez** */ No(3)* |       |
|       |       | [ ]  **Bai** */ Sí (2)* [ ]  **Ez** */ No(3)* |       |

**AURKEZTU BEHARREKO DOKUMENTAZIOA/***DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| [ ]  | Eskatzailearen eta familia edo elkarbizitza-unitatea osatzen duten kide guztien aurrezki-kutxetako kartillak, epe jakinerako aurrezkiak, akzioak, bonuak...azken 6 hilabetetako mugimenduekin. | *[ ]*  | *Presentar todas las libretas de ahorro, láminas a plazo, acciones, bonos... de la persona solicitante y de las personas que componen la unidad familiar o convivencial., con los movimientos de los últimos 6 meses* |
| [ ]  | Lanean egonez gero, azken 3 nominak.eta lan kontratua | *[ ]*  | *En el caso de estar trabajando, las últimas 3 nóminas y contrato de trabajo.* |
| [ ]  | Familia-unitatea osatzen duten pertsona guztien diru-sarreren erantzukizunpeko adierazpena. | *[ ]*  | *Declaración responsable de los ingresos de todas las personas que conforman la unidad familiar.* |
| [ ]  | LEABD agiria (Lan eskaeraren alta edo berritzeko agiria (LANBIDE)). | *[ ]*  | *Certificado DARDE (Documento de alta y renovación de la demanda de empleo (LANBIDE)).* |
| [ ]  | Etxebizitza babestuen eta zuzkidurazko bizitokien eskatzaileen erregistroan behar bezala inskribatuta egotea alokairu-eskatzaile gisa soilik | [ ]  | *Hallarse válidamente inscritas en el Registro de Solicitantes de Vivienda Protegida y Alojamientos Dotacionales en la condición de demandante exclusivamente de alquiler.* |
| [ ]  | Laguntzaren xede diren gastuen egiaztagiriak.: Alokairu kontratua eta horniduren fakturak. | [ ]  | *Documentos acreditativos de los gastos para los que se solicita la ayuda: Contrato de alquiler y facturas de suministros.* |
| [ ]  | Gizarte Zerbitzuen ustez espedientea erabakitzeko premiazko ikusten den bestelako edozein dokumentazio. | *[ ]*  | *Cualquier otra documentación que desde los Servicios Sociales se considere necesaria para la resolución del expediente.* |

**KONTU ETA TITULAR JAKINARAZPEN EREDUA**

*MODELO DE NOTIFICACIÓN DE TITULAR Y CUENTA*

1 .- **HARTZAILEAK BETE BEHARREZKO DATUAK /** *DATOS A SER RELLENADOS POR EL PERCEPTOR*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lehen abizena/** *Primer apellido* | **Bigarren abizena/** *Segundo apellido* | **Izena /** *Nombre* | **NAN – Egoitza baimena – Pasaportea***DNI – Permiso Residencia Pasaporte* |
|       |       |       |       |
| **Helbidea: Kalea edo Plaza /** *Domicilio: Calle o Plaza* | **Zk /** *Nº* | **Bis /** *Bis* | **Blokea /** *Bloque* | **Eskailera /** Escalera | **Solairua /** *Piso* | **Aldea /** *Mano* |
|       |       |       |       |       |       |       |
| **Posta Kodea /** *Código Postal* | **Herria /** *Localidad* | L.H / *T.H* | **Telefonoa (k)** *Teléfono(s)* |
|       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Lekua eta eguna / Lugar y fecha** |  |
|  |
| **Iz. */*** *Fdo*.: |       |

 |

2.- **BANKU ERAKUNDEAK BETE BEHARREKO DATUAK /** *DATOS QUE DEBE RELLENAR LA ENTIDAD BANCARIA*

|  |
| --- |
| **Goikaldean aipaturiko pertsona hurrengo kontuaren titularra dela ziurtatzen dugu***Certificamos que la persona arriba referenciada es titular de la siguiente cuenta:* |
| **Bankua** / *Banco* | **Agentzia** / *Agencia*  | Herria / *Localidad* | Posta Kodea / *Código Postal* |
|            |       |       |       |
| **IBAN** |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Lekua eta eguna /** *Lugar y fecha* |       |
|  |
| **Banku erakundearen zigilua ta sinadura:***Firma y sello de la entidad bancaria:* |

 |

1. Pertsona juridikoei bakarrik jakinarazpen elektronikoak egingo zaizkie*. A las personas jurídicas se les efectuarán únicamente notificaciones electrónicas* [↑](#footnote-ref-1)
2. Bai, baimena ematen dut */ Sí, autorizo.* [↑](#footnote-ref-2)
3. Ez dut baimena ematen eta betebeharrak egiaztatzeko dagozkion egiaztagiriak aurkeztuko ditut / *No autorizo y presentaré los documentos necesarios para acreditar los requisitos.* [↑](#footnote-ref-3)