



ETXEZ ETXEKO ZERBITZUAREN ESKAERA/ SOLICITUD SERVICIO AYUDA A DOMICILIO

ONURADUNAREN DATUAK – DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA

Izena – abizenak /Nombre y apellidos:

NAN-NIE-PASAPORTEA/DNI-NIE-PASAPORTE:

Jaiotze-data /Fecha nacimiento:

Helbidea/Dirección:

Telefona/Teléfono:

ORDEZKARIAREN DATUAK – DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Izena – abizenak/Nombre y apellidos:

NAN-NIE-PASAPORTEA/DNI-NIE-PASAPORTE:

Telefona/Teléfono:

Onuradunarekin duen harremana /Relación con la p. beneficiaria:

ONURADUNAREKIN BIZI DIREN PERTSONAK – UNIDAD CONVIVENCIAL

	<u>Izena-abizenak / Nombre</u>	<u>Adina /edad</u>	<u>Harremana / parentesco</u>
02			
03			
04			
05			
06			





ZHAZTU ZURE ESKAERA/CONCRETA TU SOLICITUD

Zerbitzua astean zenbat egunetan eta zein ordutan nahi den zehaztu./ Especificar los días de la semana y la hora en la que se desea el servicio.

Laguntza zertarako behar duen zehaztu./ Especificar para qué necesita ayuda.



**ZINPEKO AITORPENA/DECLARACION JURADA** .

***.- DIRUSARRERAK** (Soldatak, pentsioak, langabezia, beste)/ **INGRESOS** (sueldos, pensiones, desempleo, otros).

<i>fam. kide zka. / nº miembro</i>	<i>Sarrera mota/tipo ingreso</i>	<i>Hileko kop./cant. mensual</i>

***.- ONDASUN HIGIKORRAK** (libreta, laminak, bonoak ...)
BIENES MUEBLES (libretas, láminas, bonos ...)

<i>f. kide zka. / nº miembro</i>	<i>Sarrera mota/tipo ingreso</i>	<i>Hileko kop./cant. mensual</i>

***.- ONDASUN HIGIEZINAK** (etxeak, lokalak, lurak, beste)
BIENES INMUEBLES (viviendas, locales, terrenos, otros)

<i>f. kide zka. / nº miembro</i>	<i>Sarrera mota/tipo ingreso</i>	<i>Hileko kop./cant. mensual</i>

DECLARO BAJO MI
 RESPÒNSABILIDAD, que son ciertos
 los datos formulados en la
 presente solicitud y quedo
 enterad@ de la obligación de
 comunicar cualquier variación que
 pudiera producirse en lo sucesivo.

NIRE ERANTZUNKIZUPEAN AITORTZEN DUT, egiazkoak
 direla eskaera honetan azaltzen diren datuak, eta
 aurrerantzean gerta daiteken edozein aldaketaren
 berri emateko dudak obligaziaren jakinean
 geratzen naiz.

Lekua eta eguna:

Lugar y fecha:

Sinadura/Firma:





AURKEZTU BEHARREKO DOKUMENTAZIOA:

- ☐ **Eskatzailearen eta familia-unitatearen DNI/NIE edo PASAPORTEAren fotokopia**
Fotocopia del DNI/NIE o PASAPORTE del solicitante y de la Unidad Familiar
- ☐ **Osasun-txartelaren fotokopia /**
Fotocopia de la tarjeta sanitaria.
- ☐ **Eskatzailearen eta familia-unitatearen diru-sarrerak**
Ingresos económicos del solicitante y de la Unidad Familiar
- ☐ **Kontu korronteko zenbakiaren ziurtagiria (ahal dela, libretaren 1. orrialdearen fotokopia)**
Certificado de número de cuenta corriente (preferiblemente, fotocopia de la 1ª hoja de la libreta)
- ☐ **Informazio fiskalaren ziurtagiria (943 11 30 00 Ogasuna) / Certificado Información fiscal**
(943 11 30 00 Hacienda)
- ☐ **Kontu korronteetako saldoen ziurtagiria**
Certificado de saldos de cuentas corrientes
- ☐ **Bankuko helbideratzea**
Domiciliación bancaria