



LAGUNTZA PERTSONALAGATIK PRESTAZIO EKONOMIKOAREN ESKAERA
SOLICITUD PRESTACIÓN ECONÓMICA POR ASISTENCIA PERSONAL

Espediente Kodea: Código de Expediente:	
---------------------------------------------------	--

ESKATZAILEAREN DATUAK / DATOS DEL SOLICITANTE

Deiturak/Apellidos:		Izena/Nombre:	
NAN/D.N.I.:		Herritartasuna/Nacionalidad:	
Sexua/Sexo:		Egoera zibila/Estado Civil:	
Jaioteguna/Fecha de nacimiento:		Probintzia/Provincia:	GIPUZKOA
Herria/Localidad:		Posta kodea/Código Postal:	
Helbidea/Domicilio:			
Telefonoak/Teléfonos:		Fax/Fax:	
E-posta/E-mail:			
Abonua egiteko banku-kontua/Cuenta bancaria para abono:			
Legezko gaitasungabetzea/Incapacidad legal:			

ESKAERAREN TITULARRAK EGIN BEHARREKO EKARPEN EKONOMIKOAREN KALKULUA
CÁLCULO DE LA APORTACIÓN ECONÓMICA DEL TITULAR DE LA SOLICITUD

Eskatzaileak baimena ematen dio Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politikako Departamentuari eskaera hau erabakitzeko behar dituen datu ekonomikoak edozein erakundeko artxibotik eskuratzeko.

El solicitante autoriza al departamento de Política Social de la Diputación Foral de Gipuzkoa el acceso a los datos económicos existentes en cualquier institución requeridos para la resolución de esta solicitud.

Uko egiten dio datu ekonomikoak aurkezteari, gaitasun ekonomikoaren baldintzari lotutako gehieneko murrizketa onartuz (%30).

Renuncia a aportar los datos económicos asumiendo la reducción máxima (30%) asociada al requisito de capacidad económica.

KONTAKTU DATUAK / DATOS DE CONTACTO

Izena/Nombre:			
Telefonoak/Teléfonos:		E-posta/E-mail:	
Eskatzailearekin duen harremana/Relación con el solicitante:			



ORDEZKARIAREN DATUAK
DATOS DEL REPRESENTANTE

Deiturak/Apellidos:		Izena/Nombre:	
NAN/D.N.I.:		Herritartasuna/Nacionalidad:	
Probintzia/Provincia:		Herria/Localidad:	
Helbidea/Domicilio:			
Postal kodea/Código postal:		Telefonoak/Teléfonos:	
E-posta/E-mail:			
Eskatzailearekin duen harremana/Relación con el solicitante:			

KORRESPONDENTZIARAKO HELBIDEA
DOMICILIO DE CORRESPONDENCIA

Betetzeko bakarrik baldin eta jakinarazpenak helarazteko erabiliko den helbidea eskaeran agertutakoa bera ez bada.

A cumplimentar únicamente si se desea que cualquier notificación se practique a un domicilio diferente al de la solicitud.

Posta-hartzailea/Destinatario:			
Probintzia/Provincia:		Herria/Localidad:	
Helbidea/Domicilio:			Postal kodea/Código postal:

Nahi al duzu beste jasotzaile batek prestazioa jasotzea?

¿Desea que sea otro perceptor quien reciba la prestación?



Bai/Si



Ez/No

Kontuaren zenbakia eta titularra bat datozela egiaztatzen du banketxeak. Mesedez, egiaztatu zuzen idatzi duzula; bestela, banketxeak ez du diru-sarrerarik egingo. Mila esker.

La entidad bancaria verifica que número de cuenta y titular se correspondan. Por favor, asegúrese de que lo ha escrito correctamente; si no, la entidad bancaria no realizará el ingreso. Muchas gracias.

BESTE JASOTZAILEAREN DATUAK/ DATOS DEL OTRO PERCEPTOR

Deiturak/Apellidos:		Izena/Nombre:	
NAN/D.N.I.:		Herritartasuna/Nacionalidad:	
Probintzia/Provincia:		Herria/Localidad:	
Helbidea/Domicilio:			
Postal Kodea/Código Postal :		Telefonoak/Teléfonos:	
Beste jasotzailearen banku-kontua/Cta. cte. del otro perceptor:			

ERREFERENTZIAKO PROFESIONALAREN DATUAK / DATOS DEL PROFESIONAL DE REFERENCIA

Izena/ Nombre:		Telefonoak/Teléfonos:	
E-posta/E-mail:		C.S.S:	
Erabiltzailearen kodea/Código de Usuario:			



EGOITZA LEGALAREN DATUAK / DATOS DE RESIDENCIA LEGAL

Espainiar nazionalitatea duten pertsonak direnean/ Cuando se trate de personas de nacionalidad española

Itzulitako emigratzailea/ Emigrante retornado: **Bai/Si** **Ez/No**

Itzulitako emigratzailea denean/ Cuando se trate de emigrante retornado

Itzulerako data/ Fecha de retorno:

Itzulitako emigratzailea EZ denean (espainiarrak eta atzerritarrak) / Cuando NO se trate de emigrante retornado (españoles o extranjeros):

Espainian legezko erresidentzia 5 urtekoa/ Residencia legal en España en 5 años: **Bai/Si** **Ez/No**

Legezko erresidentzia azken 2 urteak/ Residencia legal 2 últimos años: **Bai/Si** **Ez/No**

Erresidentzia denboraldiak / Períodos de residencia

Denboraldia / Período		Probintzia Provincia	Herria Localidad
Hasiera / Inicio	Amaiera / Fin		

PRESTAZIO PUBLIKOEI BURUZKO DATUAK / DATOS DE PRESTACIONES PÚBLICAS

Prestazioak / Prestaciones	Eskatzailea / Solicitante		
	Bai Si	Ez No	Osagarriaren hileroko kopurua Cuantía mensual del complemento
Ezintasun handiko pentsioa al duzu? (PGI) (osagarria bakarrik) ¿Pensión de gran invalidez? (PGI) (solo complemento)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Kargupeko seme-alabarengatik Gizarte Segurantzaren prestazioaren Hirugarren pertsona baten laguntza osagarria Complemento por ayuda de tercera persona de la prestación por hijo a cargo de la seguridad social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
KGParen osagarria al duzu beste pertsona baten laguntza behar duzulako? (osagarria bakarrik) ¿PNC de invalidez con complemento por necesidad de otra persona? (solo complemento)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ezinduak Gizarteratzeko Legeak beste pertsona baten laguntzagaratik ezarritako diru-laguntzarik ba al duzu? ¿Subsidio por ayuda de la tercera persona de la L.I.S.M.I.?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



ESKATZAILEAREN ZERBITZU DATUAK / DATOS DE SERVICIOS DEL SOLICITANTE

Zerbitzuak / Servicios	Eskatzailea / Solicitante		Zerbutzua Servicio	Zentroa Centro
	Bai Si	Ez No		
¿Etxeko laguntza duzu? ¿Tiene usted ayuda a domicilio?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Joaten al zara eguneko zentro batera? ¿Acude usted a un centro de día?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Egoitza edo etxearen ordezkari bizileku batean zainduta al zaude? ¿Está atendido en un centro residencial o alojamiento alternativo al hogar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

JASOTAKO ARRETA / ATENCIÓN RECIBIDA

Pertsona fisikoa edo enpresa? / ¿Persona física o Empresa?

Pertsona fisikoa /
Persona física

Enpresa /
Empresa

Alta-data / Fecha de alta:

Arreta orduak / Horas de atención:

Kontratuaren zenbatekoa /
Importe del contrato:

(Hileko informazioa)
(Información mensual)

LAGUNTZAILE PERTSONALA / ASISTENTE PERSONAL

Deiturak/Apellidos:		Izena/Nombre:	
NAN/D.N.I.:		Herritartasuna/Nacionalidad:	
Sexua/Sexo:		Jaioteguna/Fecha de nacimiento:	
Eskatzailearekiko ahaidetasuna/Parentesco con el solicitante:			

Gizarte Segurantzak / Seguridad Social

Gizarte Segurantzarik ba al du? ¿Tiene Seguridad Social?	<input type="radio"/> Bai Sí	<input type="radio"/> Ez No
Gizarte-Segurantzako zk. Nº Seguridad Social		

Helbidea / Domicilio

Eskatzailearen etxe berean bizi da/Mismo domicilio que el solicitante:			
Probintzia/Provincia:			
Herria/Localidad:	Posta kodea/Código Postal:		
Helbidea/Domicilio:			
Telefonoa/Teléfono:	Fax/Fax:		
E-posta/E-mail:			



ENPRESAREN DATUAK/ DATOS DE LA EMPRESA

Izena/Nombre:			
CIF/CIF:		Probintzia/Provincia:	
Herria/Localidad:		Posta kodea/Código Postal:	
Helbidea/Domicilio:			
Telefonoa/Teléfono:		Fax/Fax:	
E-posta/E-mail:			

FAMILI UNITATEA / UNIDAD FAMILIAR

Familia unitateko gainerako kideen identifikazio datuak. Ezkontidea edo izatezko bikotea, gurasoak edo diru sarrerarik gabeko seme-alabak.

Datos identificativos del resto de miembros de la Unidad Familiar: cónyuge o pareja de hecho, padres o hijos sin ingresos.

Izen-abizenak / Nombre y Apellidos	NA / D.N.I.

Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politikako Departamentuari baimena ematea eskaera egin duenak aurkeztu eta beste hainbat departamentutako edo beste administrazio publiko batzuetako fitxategietan dauden datuak egiaztatzeko, bai eta foru dekretu honen xede diren prestazioak eskuratzeko baldintzak betetzen direla egiaztatzeko beharrezkoak diren kontsulta guztiak egitekoa ere.

Autoriza al Departamento de Política Social de la Diputación Foral de Gipuzkoa para que verifique los datos aportados por la persona solicitante que se hallen en ficheros de otros Departamentos o de otras Administraciones Públicas, así como a realizar cuantas consultas sean necesarias para la comprobación del cumplimiento de los requisitos de acceso a las prestaciones objeto del presente Decreto Foral.

Gipuzkoako Foru Aldundiari baimena ematea datu pertsonalak, ekonomikoak, eta osasun edo gizarte alorrekoak fitxategi automatizatuetan jasotzeko, Gizarte Politikako Departamentuaren berezko eginkizunetarako zein beste hainbat xedetarako erabili ahal izateko, esate baterako, estatistiken ekoizpenerako edota ikerketa zientifikorako, izaera pertsonala duten datuen babesaren inguruan indarrean dagoen araudiak aurreikusitako baldintzak betez

Autoriza a la Diputación de Gipuzkoa para que los datos de carácter personal, económicos, sanitarios y sociales que se integren en ficheros automatizados, puedan utilizarse para las funciones propias del Departamento de Política Social, así como para otros fines tales como la producción de estadísticas o la investigación científica en los términos previstos por la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

Lekua, data eta sinadura.

Lugar, fecha y firma.