



MENDEKOTASUNA BALORATZEKO ESKAERA (MBB)
SOLICITUD DE VALORACIÓN DE DEPENDENCIA BVD

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

I.- INTERESATUAREN DATUAK / DATOS DEL INTERESADO

Deiturak/Apellidos:		Izena/Nombre:	
NAN/D.N.I.:		Sexua/Sexo:	
Helbidea/Domicilio:		Jaioteguna/Fecha de nacimiento:	
Herria/Localidad:		P.k./C.p.:	
E-posta/E-mail:		Telefonoak/Teléfonos:	
Legetzko gaitasungabetzea/Incapacidad legal:		G.Z.Z./N.S.S.:	

II.- KONTAKTU DATUAK / DATOS DE CONTACTO

Izena/Nombre:	
Telefonoak/Telefonos:	
E-posta/E-mail:	

III.- ORDEZKARIAREN DATUAK (interesatua gai ez bada)

DATOS DEL REPRESENTANTE (en caso de incapacidad del interesado)

Deiturak/Apellidos:		Izena/Nombre:	
NAN/D.N.I.:		Telefonoak/Teléfonos:	
Helbidea/Domicilio:			
Herria/Localidad:		P.k./C.p.:	
E-posta/E-mail:		Probintzia/Provincia:	
Interesatuarekin duen harremana/Relación con el interesado:			

IV.- ESKAERA / SOLICITUD

Eskatzen den baliabidea / Recurso que solicita:

- Telelaguntza / Telesistencia**
- Etxeko laguntza zerbitzua / Servicio de ayuda a domicilio**
- 65 urtetik gorakoentzako eguneko zentroa / Centro de día para mayores de 65 años**
- 65 urtetik gorakoentzako gaueko zentroa / Centro de noche para mayores de 65 años**
- 65 urtetik beherakoentzako eguneko zentroa / Centro de día para menores de 65 años**
- 65 urtetik beherakoentzako gaueko zentroa / Centro de noche para menores de 65 años**
- 65 urtetik gorakoentzako egoitza / Residencia para mayores de 65 años**
- 65 urtetik beherakoentzako egoitza / Residencia para menores de 65 años**
- Aldi bateko egonaldiak 65 urtetik gorakoentzako egoitzetan / Estancias temporales en residencias para mayores de 65 años**
- Aldi bateko egonaldiak 65 urtetik beherakoentzako egoitzetan / Estancias temporales en residencias para menores de 65 años**
- Laguntza pertsonalerako prestazio ekonomikoa / Prestación económica de asistencia personal**
- Familia ingurunean zaintzeko prestazio ekonomikoa / Prestación económica para cuidados en el entorno familiar**



- Autonomia pertsonala errazteko diru laguntzak (laguntza teknikoak)** / Ayudas económicas para facilitar la autonomía personal (ayudas técnicas)
- Informazioa, balorazioa eta orientazioa** / Información, valoración y orientación

Eskaera edo berraztertze mota / Tipo de Solicitud/Revisión:

- Mendekotasuna Baloratzeko Eskaera** / Solicitud de Valoración de Dependencia
- Mendekotasun maila berraztertzea** / Revisión del grado o nivel de dependencia
- Gora jotzeko errekurtsua** / Recurso de alzada

Balorazioa eskatzeko modua / Modo de Petición de la Valoración:

- Eskatzaileak egindako eskaera** / Petición del solicitante
- Aldian behin berraztertze eskaera automatikoa** / Petición automática de revisión periódica
- Ofiziotik berrazterketa** / Revisión de oficio

Mendekotasun Balorazioaren lanketa / Elaboración Valoración de Dependencia:

- Balorazioa** / Valoración
- Gipuzkoatik kanpo egindako MBB** / BVD elaborado fuera de Gipuzkoa

Balorazioaren presa / Urgencia de Valoración:

- Ez da presako balorazioa** / No se trata de una valoración Urgente
- Presako Balorazioa** / Valoración Urgente

V.- BALORAZIOA EGITEKO LEKUA / LUGAR DE LA VALORACIÓN

- Helbidea**
Domicilio

- Asistentzia-zentroa**
Centro Asistencial

- Ospitalea**
Hospital

- Beste lekukak**
Otros lugares

Deskribapena:
Descripción:

Ospitalearen deskribapena:
Descripción Hospital:

Gela:
Habitación:

Arrazoiak:
Motivos:

Deskribapena:
Descripción:

VI.- ERREFERENTZIAKO PROFESIONALAREN DATUAK / DATOS DEL PROFESIONAL DE REFERENCIA

Izena: Nombre:		Telefonoak: Telefonos:	
E-posta: E-mail:		G.Z.Z.: C.S.S.:	



Adierazten dut, neure erantzukizunpean, egiazkoak direla eskaera honetan jarritako datuak, eta, datu pertsonalak babesteari buruzko 15/1999 lege organikoak ezarritakoaren arabera, jakinarazi didatela datu horiek fitxategi automatizatu batean sartuko direla.

Onartzen dut eta baimena ematen dut herri administrazioek nire datuak egiazta ditzaten, eta behar adina kontsulta egin dezaten, eskatzailearen ekonomia, ondare eta osasun egoera baieztatzeko.

Era berean, onartzen dut eta baimena ematen dut fitxategi automatizatuetan sartutako datu pertsonalak beste helburu batzuetarako ere erabil daitezen, hala nola, estatistikak eta zientzia ikerketak egiteko.

Tokia, eguna eta sinadura.

Declaro, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, y que de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal he sido informado/a de que los mismos se integrarán en un fichero automatizado.

Acepto y Autorizo que las Administraciones Públicas puedan verificar los datos aportados y realizar cuantas consultas sean necesarias para comprobar la situación económico-patrimonial y sanitaria de la persona solicitante.

Así mismo, Acepto y Autorizo que la utilización de los datos de carácter personal que sean integrados en ficheros automatizados puedan destinarse a otros fines tales como la producción de estadísticas y la investigación científica.

Lugar, fecha y firma.