



Expedientea Zb. • Expediente N°

Pertsona minusbaliatuentzako Zentroetan plaza izateko eskabidea

- Eskabidea argi idatzi, LETRA LARRIZ.
- Kasu guztietan, ondoko agiri-sorta hau aurkeztu behar da:
 - Zerbitzua hartzen duen pertsonaren eta bere bizikideen errolda-ziurtagiria.
 - Zerbitzua emango zaion pertsonaren N.A.N.ren aldakia.
 - Bankuko fitxa (agiri honi erantsi zaion ereduaren arabera).
- Ondokoak dira eskabidea sinatu behar duten pertsonak:
 - Zerbitzua emango zaion pertsona eta berau jagoten duena, epai-tutoretzarik ez dagoen kasuetan.
 - Legezko arduraduna, epai-tutoretza dagoen kasuetan. Ezinbestekoa da gaigabezia adierazi duen epaiaren eta tutoretzaren esleipenaren fotokopiak aurkeztea.
- Agiri hau sinatzeak, adierazitako datu guztiak egiazkoak izatea, eta behar izanez gero berehala edo geroago egiaztatzeko berariazko baimena ematea dakar.

Eskatu den zerbitzua:
Egoitzazko laguntza
Eguneko laguntza

Solicitud de plaza en Centros para personas con discapacidad

- Completar la solicitud claramente con MAYÚSCULAS.
- Adjuntar siempre la siguiente documentación:
 - Certificado de empadronamiento de la persona destinataria del servicio y sus convivientes.
 - Copia del D.N.I. de la persona destinataria del servicio.
 - Ficha bancaria (según modelo adjunto).
- La solicitud deberá firmarla:
 - La persona destinataria del servicio y quien la cuida, si no existiese tutela judicial.
 - El responsable legal, si existiese tutela judicial. Es imprescindible adjuntar fotocopias de la sentencia de incapacitación y de asignación de tutela.
- La firma de este documento implica que todos los datos expuestos son ciertos y que se autoriza expresamente a su inmediata o posterior comprobación, si fuera preciso.

Servicio solicitado:
Atención Residencial
Atención Diurna

Zerbitzua emango zaion pertsonaren datuak • Datos de la persona destinataria del servicio

Lehenengo Deitura • Primer Apellido	Bigarren Deitura • Segundo Apellido	Izena • Nombre	N.A.N. • D.N.I.
Jaioteguna • Fecha de Nacimiento	Jaioterria • Lugar de Nacimiento	Sexua • Sexo	Egoera zibila • Estado civil
Ohiko bizilekua • Domicilio habitual (kalea edo plaza, solairua eta atea) • (calle o plaza, piso y puerta)		Herria eta P.K. • Localidad y C.P.	Telefonoa • Teléfono

Badago epai-tutoretzarik?

Bai Ez

¿Existe tutela judicial?

Sí No

Tutoretza duen pertsonaren edo interesatua jagoten duenaren datuak • Datos de quien tiene a su tutela o de la persona que le cuida

Lehenengo Deitura • Primer Apellido	Bigarren Deitura • Segundo Apellido	Izena • Nombre	N.A.N. • D.N.I.
Ohiko bizilekua • Domicilio habitual (kalea edo plaza, solairua eta atea) • (calle o plaza, piso y puerta)	Herria eta P.K. • Localidad y C.P.	Telefonoa • Teléfono	

Zerbitzua emango zaion pertsonarekin duen erlazioa • Relación con la persona destinataria del servicio

Tokia • Lugar **Urtea** • Año **Hilabete** • Mes **Eguna** • Día

Behean sinatzen dutenek prezio publikoa araupetu duen arautegiaren berri badakitela adierazi dute, eta urteko per capita errenta behar diren fitxategi publikoak kontsultatzeko baimena eman dute. Los abajo firmantes declaran conocer la normativa reguladora del precio público, autorizando la consulta de los ficheros públicos necesarios para el correcto análisis de la renta anual per cápita.

Zerbitzua emango zaion pertsonaren sinadura

Firma de la persona destinataria del servicio

Tutoretza duen edo interesatua jagoten duenaren sinadura

Firma de quien tiene su tutela o le cuida

Ezin sinatu izanaren arrazoia

Razón por la que no puede firmar

Norberaren Datuen Babesari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan araupeturik dagoenarekin bat etorriz, jakinarazten dizugu ezen zure minusbaliorekin gaineko datuak fitxategi informatizatu batean sartuko direla, datu horiek tratatzeko fitxategi pertsonal batean alegia datu horiek Gizartekintza Foru Sailaren beren beregiko zereginetako erabiltzen dira, minusbalio maila aintzatetsi, adierazi eta sailkatze aldera, abenduaren 23ko 1971/1999 Errege Dekretuaren arabera, hala ere, zeure datuok atzitzeko, zuzentzeko edo deusezteko eskubidea izango duzu.

De conformidad con lo regulado en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos de que los datos relativos a su minusvalía se integrarán en un fichero informatizado de carácter personal para el tratamiento de dichos datos, que se utilizan para el ejercicio de las funciones propias del Departamento Foral de Acción Social derivadas del Real Decreto 1971/1999 de 23 de diciembre para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de minusvalía, teniendo usted el derecho al acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales.