Amorebieta-Etxanoko Udala
Bizkaia

ANEXO III ERANSKINA
ESKARIA/SOLICITUD
ETXEZ ETXEKO LAGUNTZA ZERBITZUA

LEHENENGO ABIZENA / PRIMER APELLIDO	BIGARREN ABIZENA SEGUNDO APELLIDO	IZENA / NOMBRE

JAIOTZE DATA FECHA DE NACIMIENTO	EGOERA / ESTADO	TELEFONOA TELEFONO	GIZ. SEG. ZK. / Nº S.SOCIAL	NAN / DNI

HELBIDEA / DOMICILIO	HERRIA LOCALIDAD	BARRUTIA DISTRITO	PROBINTZIA PROVINCIA

ELKARBIZITZA EGOERA / SITUACION CONVIVENCIA

ESKATZAILEAREKIN BIZI DIREN PERTSONAK PERSONAS QUE CONVIVEN CON LA PERSONA SOLICITANTE				
IZEN-ABIZENAK APELLIDOS Y NOMBRE	NAN / DNI	AHAIDETASUNA PARENTESCO	ADINA EDAD	MINUSBALIOTASUNA MINUSVALIA

HARREMANETARAKO PERTSONA PERSONA DE REFERENCIA	HARREMAN MOTA TIPO DE RELACION	TELEFONOA TELEFONO

ESKATZEN DUEN ZERBITZU MOTA
MODALIDAD DE LOS SERVICIOS QUE SOLICITA

- ☐ Etxea garbitzea / Limpieza de la casa
- ☐ Higiene pertsonala / Higiene personal
- ☐ Jaikitzeko laguntza / Ayuda para levantarse
- ☐ Bestelakoak (zehaztu) / Otros (especificar)

Bestelakoak / Otros

Declaro, bajo mi responsabilidad, que los datos indicados son ciertos y que quedo enterado de la obligación de comunicar al Servicio, cualquier variación de los datos declarados que puedan producirse e lo sucesivo

……..n, ……..(e)ko ……(e)an
En a, de ……ren de 20