



**ADINEKOEN EGOITZARAKO PLAZA ESKAERA**  
SOLICITUD DE PLAZA EN RESIDENCIA PARA PERSONAS MAYORES

<b>Espediente Kodea:</b> Código de Expediente:	
<b>Udala:</b> Ayuntamiento:	

**I.- ESKATZAILEAREN DATUAK / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

<b>Deiturak/Apellidos:</b>		<b>Izena/Nombre:</b>	
<b>NA/D.N.I.:</b>	<b>Sexua/Sexo:</b>	<b>Jaioteguna/Fecha de nacimiento:</b>	
<b>Egoera Zibila/Estado civil:</b>		<b>Helbidea/Domicilio:</b>	
<b>Herria/Localidad:</b>	<b>Posta kodea/Código Postal:</b>	<b>Telefonoa/Teléfono:</b>	
<b>E-mail:</b>		<b>Fax:</b>	
<b>Legezko gaitasungabetzea/Incapacidad legal:</b>			

**II.- ORDEZKARIAREN DATUAK / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

<b>Deiturak/Apellidos:</b>		<b>Izena/Nombre:</b>	
<b>NA/D.N.I.:</b>	<b>Telefonoa/Teléfono:</b>		
<b>Helbidea/Domicilio:</b>			
<b>Herria/Localidad:</b>	<b>PK/CP:</b>	<b>Probintzia/Provincia:</b>	
<b>Legezko ordezkaria/Representante legal:</b> <input type="checkbox"/>		<b>Egitatezko zaintzailea/Guardador de hecho:</b> <input type="checkbox"/>	

**III.- KONTAKTUAREN DATUAK (Erreferentziatzko pertsona)**

DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO (Persona de referencia)

<b>Deiturak/Apellidos:</b>		<b>Izena/Nombre:</b>	
<b>Telefonoa/Teléfono:</b>			
<b>E-mail:</b>			
<b>Interesatuarekin duen harremana/Relación con la persona solicitante:</b>			

**IV.- GIZARTE UNITATEAREN DATUAK / DATOS DE LA UNIDAD CONVIVENCIAL**

<b>Izen-abizenak</b> Nombre y apellidos	<b>NA</b> DNI	<b>Jaioteguna</b> F. Nacimiento	<b>Interesatuarekin duen harremana</b> Relación con el solicitante	<b>Harremanetako telefonoak</b> Tfnos. de contacto



**V.- LEHENTASUN EGOITZAK / RESIDENCIAS DE PREFERENCIA**

**Gipuzkoako edozein egoitza / Cualquier residencia de Gipuzkoa**

**Aukera hau hautatzen baduzu, Gipuzkoako Foru Aldundiak libre dagoen plaza bat eskaini ahal izango dizu Gipuzkoako edozein egoitzatan. Erreferentziazko pertsonak edo interesatuak eskainitako plazari uko egiten badio, baja emango zaio espedienteari.**

Si vd. selecciona esta opción la Diputación Foral de Gipuzkoa le podrá ofrecer una plaza disponible en cualquiera de las residencias de Gipuzkoa. La renuncia por parte de la persona interesada o de la persona de referencia a la plaza ofertada supondrá la baja del expediente.

**Eskualdeko edozein egoitza / Cualquier residencia de la comarca**

**Aukera hau hautatzen baduzu, Gipuzkoako Foru Aldundiak libre dagoen plaza bat eskaini ahal izango dizu hautatutako eskualdeko edozein egoitzatan. Erreferentziazko pertsonak edo interesatuak eskainitako plazari uko egiten badio, baja emango zaio espedienteari.**

Si vd. selecciona esta opción la Diputación Foral de Gipuzkoa le podrá ofrecer una plaza disponible en cualquiera de las residencias de la comarca elegida. La renuncia por parte de la persona interesada o de la persona de referencia a la plaza ofertada supondrá la baja del expediente.

**Lehentasun zentroak / Centros de preferencia**

**Gogokoen dituzun egoitza bat edo bi hautatzen badituzu, Gipuzkoako Foru Aldundia saiatuko da libre dagoen plaza bat eskaintzen hautatutako egoitza horietako batean, gehienez sei hilabeteko epean itxaron zerrendan alta ematen denetik. Erreferentziazko pertsonak edo interesatuak uko egiten badio hautatutako egoitza horietako batean eskainitako plazari, baja emango zaio espedienteari. Sei hilabete igaro ondoren ezin bazaio plazarik eskaini gogokoen bezala hautatutako egoitzetako batean, Gipuzkoako Foru Aldundiak plaza bat eskainiko dio bere eskualdeko edozein egoitzatan. Kasu horretan, interesatuak edo erreferentziazko pertsonak hirugarren aldiz uko egiten badio egindako plaza eskaintzari, baja emango zaio espedienteari.**

Si vd. selecciona una o dos residencias de preferencia, la Diputación Foral de Gipuzkoa intentará ofrecerle una plaza disponible en cualquiera de las residencias elegidas como preferentes en un plazo máximo de seis meses desde la fecha de alta en lista de espera. La renuncia por parte de la persona interesada o de la persona de referencia a una plaza ofertada en cualquiera de las residencias elegidas supondrá la baja del expediente. Si transcurridos los seis meses no se le ha podido ofrecer plaza en alguna de las residencias elegidas como preferentes, la Diputación Foral de Gipuzkoa le ofrecerá una plaza en cualquier residencia de su comarca. En este supuesto, la tercera renuncia por parte de la persona interesada o de la persona de referencia, supondrá la baja del expediente.



**VI.- EKARPEN EKONOMIKOAREN KALKULOA / CÁLCULO DE LA APORTACIÓN ECONÓMICA**

**Eskaeraren titularraren diru sarreraren aitortpena, plazaren kostua ordaintzeari begira dagokion diru laguntza eskatzeko xedez.**

Declaración de ingresos de la persona titular de la solicitud, con el fin de solicitar la correspondiente subvención en el importe del coste de la plaza.

**FAMILI UNITATEKO KIDEEN DATU EKONOMIKOAK (eskatzaile, ezkontide, adingabeko eta judizialki ezgaitutako adineko pertsonen kargu daudenak) / DATOS ECONÓMICOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (titular de la solicitud, cónyuge, menores y personas mayores a cargo incapacitadas judicialmente)**

**DIRU SARRERAK (Lana/Pentsioa) / INGRESOS (Trabajo/Pensión)**

Izen-abizenak / Apellidos y nombre	Kontzeptua / Concepto	Zenbat hilabetean / Importe mes	Zenbat hilabete / N° meses	Guztira / Total

**ETEKINAK / RENDIMIENTOS**

Izen-abizenak / Apellidos y nombre	Kontzeptua / Concepto	Guztira / Total

**ERRENTAREN KENKARIAK / DEDUCCIONES DE RENTA**

Izen-abizenak / Apellidos y nombre	Kontzeptua / Concepto	Zenbat hilabetean / Importe mes	Zenbat hilabete / N° meses	Guztira / Total

**HIGIKORRA / PATRIMONIO MOBILIARIO**

Izen-abizenak / Apellidos y nombre	Kontzeptua / Concepto	Zenbat / Importe	%	Guztira / Total

**HIGIEZINA / PATRIMONIO INMOBILIARIO**

Izen-abizenak / Apellidos y nombre	Kontzeptua / Concepto	Zenbat / Importe	%	Guztira / Total

**HIGIKOR KENKARIAK / DEDUCCIONES MOBILIARIAS**

Izen-abizenak / Apellidos y nombre	Kontzeptua / Concepto	Zenbat hilabetean / Importe mes	Zenbat hilabete / N° meses	Guztira / Total



**NIRE ERANTZUKIZUNPEAN AITORTZEN DUT egiazkoak direla eskaera honetan azaltzen diren datuak eta Administrazioak egiazta ditzan ikertzeko baimena ematen dut.**

**Era berean, aurrerantzean gerta daitekeen edozein aldaketaren berri emateko dudan obligazioaz jakinaren gainean geratzen naiz**

**Eskaera honetan zuk emandako datuak informatikoki erabiliko dira, eta eskubidea duzu datuak lortzeko, zuzentzeko eta kentzeko, Datu Pertsonalak Babesteko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoak dioenaren arabera.**

**Baimena ematen diot eskaera honetan identifikatutako pertsonari erreferentziazko pertsona gisa aritzeko eskaera honen izapide guztietan nire izenean aritzeko.**

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD** que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y autorizo a la Administración para comprobar la veracidad de los mismos, así como para recabar información de otras administraciones, incluidas las de carácter tributario.

Asimismo, quedo enterado/a de la obligación de comunicar cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

Los datos facilitados por usted van a ser tratados informáticamente, teniendo usted el derecho de acceso, rectificación y cancelación de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de los Datos de Carácter Personal.

Autorizo a la persona que aparece identificada en esta solicitud como persona de referencia, a realizar en mi nombre, todas las gestiones que sean necesarias en la tramitación de esta solicitud.

**Lekua eta eguna /Lugar y fecha:**

**Eskatzailearen sinadura /Firma de la persona solicitante**

**Erreferentzi pertsona edo legezko ordezkariaren sinadura / Firma de la persona de referencia o representante legal**

**Sinatu ezin dezakeenagatiko zergatia / Causa por la que no puede firmar**

**Izen-abizenak adierazi / Indicar nombre y apellidos**