



ADINEKOEN EGUNEKO ZENTRORAKO ESKAERA
SOLICITUD DE PLAZA EN CENTRO DE DÍA PARA PERSONAS MAYORES

Espediente Kodea: Código de Expediente:	
Udala: Ayuntamiento:	

I.- ESKATZAILEAREN DATUAK / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

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

II.- ORDEZKARIAREN DATUAK / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

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

III.- KONTAKTUAREN DATUAK (Erreferentziatzko pertsona)

DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO (Persona de referencia)

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

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

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



V.- LEHENTASUN ZENTROAK / CENTROS DE PREFERENCIA

Azpieskualdeko edozein eguneko zentro / Cualquier centro de la subcomarca del domicilio del solicitante

Aukera hau hautatzen baduzu, Gipuzkoako Foru Aldundiak libre dagoen plaza bat eskaini ahal izango dizu bizi zaren azpieskualdeko edozein eguneko zentrotan. 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 los centros de día de la subcomarca donde reside. 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

Zure udalerrian edo/eta azpieskualdean gogokoen dituzun eguneko zentro bat edo bi hautatzen badituzu, Gipuzkoako Foru Aldundia saiatuko da libre dagoen plaza bat eskaintzen hautatutako zentro horietako batean, gehienez sei hilabeteko epean itxaron zerrendan alta ematen denetik. Erreferentziazko pertsonak edo interesatuak uko egiten badio hautatutako zentro horietako batean eskainitako plazari, baja emango zaio espedienteari. Sei hilabete igaro ondoren ezin bazaio plazarik eskaini gogokoen bezala hautatutako eguneko zentroetako batean, Gipuzkoako Foru Aldundiak plaza bat eskainiko dio bere udalerrian edo/eta azpieskualdeko edozein zentrotan. Kasu horretan, interesatuak edo erreferentziazko pertsonak hirugarren aldiz uko egiten badio plaza eskaintzari, baja emango zaio espedienteari.

Si vd. selecciona uno o dos centros de día de preferencia en su municipio y/o subcomarca, la Diputación Foral de Gipuzkoa intentará ofrecerle una plaza disponible en cualquiera de los centros de día elegidos 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 los centros de día elegidos supondrá la baja del expediente. Si transcurridos los seis meses no se le ha podido ofrecer plaza en alguno de los centros de día elegidos como preferentes la Diputación Foral de Gipuzkoa le ofrecerá una plaza en cualquier centro de su propio municipio y/o subcomarca. En este supuesto la tercera renuncia por parte de la persona interesada o de la persona de referencia supondrá la baja del expediente.

VI.- MOTA / MODALIDAD

Jarraitua / Contínua

Lanegunak / Laborables

Asteburuak-Jaiegunak / Fines de semana-Festivos



VII.- 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 KIDE GUZTIEN DATU EKONOMIKOAK (eskatzaile, ezkontide eta/edo adingabeko edo ezgaitasuna dueneko edo tutoretzapeko seme-alabenak) / DATOS ECONÓMICOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR: titular de la solicitud, cónyuge y/o hijos menores o tutelados o con discapacidad)

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

KENKARIAK / DEDUCCIONES

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



Gipuzkoako Foru Aldundia

Gizarte Politikako Departamentua
Departamento de Políticas Sociales

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 dudaz obligazioaz jakinaren gainean geratzen naiz

Eskaera honetan zuzendutako 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 erreferentziako 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 dezakeenagatik zergatia / Causa por la que no puede firmar

Izen-abizenak adierazi / Indicar nombre y apellidos