

## FAMILIA INGURUNeko ZAINZETARAKO PRESTAZIO EKONOMIKOAREN ESKAERA

EB:	Espediente kodea:
-----	-------------------

### ESKATZAILEAREN DATUAK

Abizenak:	Izena:
NAN-AIZ:	Herritartasuna:
Jaiotze data:	Jaiolekua:
Sexua:	Egoera zibila:
Helbidea:	
Herria:	Posta kodea:
Telefonoak:	
E-posta:	
Ahozko komunikazioa:	<input type="checkbox"/> Euskara <input type="checkbox"/> Gaztelania
Idatzizko komunikazioa:	<input type="checkbox"/> Euskara <input type="checkbox"/> Elebiduna
Kontaktuko pertsona:	

### ORDEZKARIAREN DATUAK

- Ordezkaritzarik gabe  Legezko ordezkaria  
 Borondatezko ordezkaria  Egitatezko zainzailea

Abizenak:	Izena:
NAN-AIZ:	Harremana:
Helbidea:	
Herria:	Posta kodea:
Telefonoak:	
E-posta:	
Ahozko komunikazioa:	<input type="checkbox"/> Euskara <input type="checkbox"/> Gaztelania
Idatzizko komunikazioa:	<input type="checkbox"/> Euskara <input type="checkbox"/> Elebiduna

### KORRESPONDENTZIARAKO HELBIDEA

Posta-hartzailea:	
Probintzia:	Herria:
Helbidea:	Posta kodea:

### ABONUA EGITEKO KONTUA

Kontu zenbakia:	
Titularra:	<input type="checkbox"/> Onuraduna <input type="checkbox"/> Adintxikikoaren guraso edo tutorea
Titularraren izen-abizenak:	
NAN-AIZ:	

### ERREFERENTZIAZKO PROFESIONALAREN DATUAK

Izena:	Telefonoa:
E-posta:	
C.S.S:	U.T.S:

LEGEZKO EGOITZAREN DATUAK

Espainian (edo Europar batasunean) legezko egoitza 5 urtez	<input type="checkbox"/> Bai	<input type="checkbox"/> Ez
Legezko egoitza, azken 2 urteak:	<input type="checkbox"/> Bai	<input type="checkbox"/> Ez

EGOITZA DENBORALDIAK

Denboraldia		Probintzia/Herrialdea	Herria
Hasiera	Amaiera		

Itzulitako emigratzailea:  Ez  Bai

Itzulerako data:

JASOTZEN DITUEN HELBURU BEREKO PRESTAZIOAK

Prestazioak	Eskatzailea		
	Bai	Ez	Osagarriaren hileko kopurua
Ezintasun handiko pentsioa (osagarria bakarrik)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gizarte Segurantzaren kargupeko semealabarengatiko prestazioaren hirugarren pertsona baten laguntza osagarria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Elbarritasuneko KGparen osagarria beste pertsona baten laguntzagatik (osagarria bakarrik)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ezinduak Gizarteratzeko Legeak beste pertsona baten laguntzagatik ezarritako diru-laguntza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ESKATZAILEARI EMATEN ZAIZKION ZERBITZUAK

Zerbitzuak	Eskatzailea			
	Bai	Ez	Zerbitzua	Zentroa
Etkez etxeko laguntza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Eguneko Zentrua edo Taller Okupazionala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Egoitza edo etxearen ordezkoko bizilekua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

### FAMILI UNITATEA/UNIDAD FAMILIAR

Ezkontidea edo izatezko bikotea, seme-alabak (<30 urte, edo zaharragoak %65eko desgaitasunakin). Adintxikikoetan gurasoak eta anai-arrebak (<30 urte, edo zaharragoak %65eko desgaitasunakin).

Izen-abizenak	NA-AIZ	Sexua	Jaioteguna	Ahaidetasuna

### PERTSONA ZAINZAILEA

Abizenak:		Izena:	
NAN-AIZ:		Herritartasuna:	
Sexua:		Egoera zibila:	
Jaiotze data:			
Ahaidetasuna (edo antzekoa):			
Telefonoak:			
E-posta:			

## BAIMENTZEAK

Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politikako Departamentuari baimena ematea eskaera egin duenak aurkeztu eta beste hainbat departamentutako edo beste administrazio publiko batzuetako fitxategietan dauden datuak egiaztatzeko, bai eta prestazioa eskuratzeko edo, gerora, hura mantentzeko baldintzak betetzen direla egiaztatzeko beharrezkoak diren kontsulta guztiak egitekoa ere, prestazioaren zenbatekoa kalkulatzekoak barne.

Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politikako Departamentuari eta dagokion udaleko gizarte zerbitzuei etxean beharrezko diren esku-hartze teknikoak egiteko baimena ematea, bai hasierakoak eta bai jarraipenekoak ere, zainketak benetan ematen direla eta mendeko pertsonaren beharretarako egokiak direla egiaztatzeko helburuarekin.

## BETEBEHARREN ONARTZEA

Gipuzkoako Foru Aldundiari ematea prestazioa aldatzea, etetea edo iraungitzea ekar lezakeen edozein aldaketaren berri eta baita bizilekua, errolda edo zaintzaile ez profesionala aldatzearen berri, hori gertatu eta hilabetera, zuzenean zein dagozkion udal gizarte zerbitzuen bidez.

Frogatzea zaintzaileak baduela mendekotasun egoeran dauden pertsonak zaintzeko beharrezkoa den oinarrizko prestakuntza, zaintza lanak hasi eta gehienez sei hilabeteko epean. Hori frogatzeko, dagokion prestakuntza egiaztagiria aurkeztu beharko du. Gizarte Politikaren ardura duen Gipuzkoako Foru Aldundiko Departamentuak emango du prestakuntza hori.

Lekua eta data:

Onuraduna edo ordezkariaren sinadura:

ORDEZKARIA

ONURADUNA

## AURKEZTU BEHARREKO DOKUMENTAZIOA:

- 1.- **Eskaera normalizatua**, eskatzaileak edo erregistro bateratuan haren ordezkari gisa izena emanda dagoenak sinatua.
- 2.- Prestazioa kobratzeko erabiliko duen **kontuaren bankuko frogagiria edo libretaren fotokopia** (*kontuak eskatzailearen izenean egon behar du; adingabeen kasuan soilik, gurasoak izan daitezke titularrak*).
- 3.- **Errolda agiriak**. Espainian edo EBn gutxienez bost urtez erroldatuta egon izana egiaztatu behar da, eta horietatik bi behintzat eskaera aurkeztu aurreko bi urteak izango dira (aditxikikoak ezik). **Ez da beharrezkoa Gipuzkoan erroldatuta egondako epealdietako errolda agiriak aurkeztea.**
- 4.- **Ezkonduak edo izatezko bikoteak**: familia liburuaren fotokopia edo Izatezko Bikoteen Erregistroko ziurtagiria.
- 5.- **Bananduak eta dibortziatuak**: banantze epaiaren fotokopia, eta, halakorik balego, hitzarmen arauemailearena.
- 6.- **Atzerrian jaiotako pertsonak**: Estatuan edo EBn emandako legezko aldien ziurtagiria, atzerritarren bulegoak emana. Legez emandako bost urte egiaztatu behar dira.
- 7.- **Azken ekitaldiko errenta aitortena Gipuzkoatik kanpo egin bada**: azken errenta aitortpenaren fotokopia, bizikidetzaren unitateko kide guztiena.
- 8.- Zaintzailearen **NANaren edo AIZren** fotokopia
- 9.- Zaintzailearen **konpromiso**ei buruzko dokumentua (eredu normalizatua, sinatuta).

## I ERANSKINA

### ZAINZAILEREN ERANTZUKIZUNPEKO ADIERAZPENA

Nik, (e)k, NAN/AIZ  
zenbakia dudanak, eta NAN/AIZ zenbakia duen  
(r)en zainzaile ez profesionala naizenez,

#### KONPROMISO HAU HARTZEN DUT:

-Beharrezkoak diren eginkizunak burutuko ditudala, mendekotasun egoeran dagoen pertsonari behar bezalako arreta eta zaintzak emateko.

-Sei hilabeteen eskuratuko dudala mendekotasun egoeran dauden pertsonen arreta emateko oinarrizko prestakuntza jaso izanaren ziurtagiria. Prestakuntza hori aipatzen da Gipuzkoan mendekotasunaren arloko prestazioak arautzen dituen dekretuaren II. eranskinean.

-Modu eraginkorrean erraztuko ditudala gizarte zerbitzuetako profesionalak etxera egindako bisitak, bai hasierako bisitak bai jarraipenekoak. Bisita horien helburua izango da, hain zuzen ere, egiaztatzea arreta benetan ematen dela eta mendeko pertsonaren beharretara egokitzen dela.

-Parte hartuko dudala egoerari jarraipena egiteko gizarte zerbitzuekin ezar litezkeen elkarrizketetan.

-Gipuzkoako Foru Aldundiari jakinaraziko diodala prestazioa aldatzea, etetea edo amaitzea eragin dezakeen edozein aldaketari buruzko berririk badut, bai zuzenean bai dagokidan udaleko gizarte zerbitzuen bidez, aldaketa izan den egunetik hilabete epean; era berean, nik neuk edo prestazioaren titularrak izandako edozein etxebizitza edo errolda aldaketa jakinaraziko dudala.

#### ETA HAU ADIERAZTEN DUT:

-Adinez nagusia naizela, eta mendeko pertsonak II. edo III. Gradu mendekotasuna duen kasuan, betetzen dudala 85 urte baino gehiago ez izatearen baldintza.

-Mendeko pertsonaren etxebizitza berean bizi naizela eta bertan nagoela erroldatuta.

-Ahaidetasun harremana (edo baliokidea) dudala mendeko pertsonarekin, edo harreman pertsonala, bost urte baino gehiagoko bizikidetzagatik.

-Zaintzak eta arreta ez ditudala kontratu baten esparruan ematen, eta ez dudala jarduten profesional gisa.

-Behar adinako gaitasun fisikoa eta psikikoa dudala, modu egokian emateko mendeko pertsonak behar dituen zaintzak eta laguntza.

-Ez nagoela aitortuta mendeko gisa, eta ez dudala % 65eko desgaitasuna edo handiagoa.

-Behar adinako denbora dudala, mendeko pertsonaren arreta neure gain hartzeko.

Tokia eta data,

Sinadura