

ZERBITZUARI LOTUTAKO 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"/> Euskaraz <input type="checkbox"/> Gaztelania
Idatzizko komunikazioa:	<input type="checkbox"/> Euskaraz <input type="checkbox"/> Elebiduna
Kontaktuko pertsona:	

ORDEZKARIAREN DATUAK

- Ordezkaritarik gabe Legezko ordezkaria
 Borondatezko ordezkaria Egitatezko zaintzailea

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
Etxez 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"/>		

FAMILIA UNITATEA

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

Zerbitzu mota eta kostua	
Eskatutako zerbitzua:	<input type="checkbox"/> Egoitza <input type="checkbox"/> Eguneko zentrua
Zerbitzuaren hileko kostua:	

Zentruaren informazioa	
Zentruaren izena:	
Entitate titularra:	
Entitate titularraren IFZ:	
Herria:	

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.

BETEBEHARREN ONARTZEA

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

Egindako gastua justifikatzea urtero. Horretarako, aurreko urtean egindako benetako gastuaren justifikazioa aurkeztu beharko da (bankuko diru-transferentziak, hartze-agiriak, eta abar), urte bakoitzaren lehen hiruhilekoa amaitu aurretik, udal gizarte zerbitzuen bidez zein zuzenean Gizarte Politikaren ardura

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 aitortpena Gipuzkoatik kanpo egin bada**: azken errenta aitortpenaren fotokopia, bizikidetzaren unitateko kide guztiena.
- 8.- **Zerbitzu pribatua kontratatzeke sinatu den kontratua** (egoitza zerbitzua edo eguneko zentroa).