

**1- ESKATZAILEEN DATUAK / DATOS SOLICITANTES**

**ESKATZAILEA 1 / SOLICITANTE 1**

IZEN-ABIZENAK/ NOMBRE Y APELLIDOS		NAN/ DNI
JAIOTEGUNA/FECHA DE NACIMIENTO	JAIOTERRIA/DE NACIMIENTO	NAZIONALITATEA/NACIONALIDAD
TELEFONOA/TELÉFONO	POSTA ELEKTRONIKOA/ CORREO ELECTRÓNICO	

**ESKATZAILEA 2/ SOLICITANTE 2**

IZEN-ABIZENAK/ NOMBRE Y APELLIDOS		NAN/ DNI
JAIOTEGUNA/FECHA DE NACIMIENTO	JAIOTERRIA/ LUGAR DE NACIMIENTO	NAZIONALITATEA/NACIONALIDAD
TELEFONOA/TELÉFONO	POSTA ELEKTRONIKOA/ CORREO ELECTRÓNICO	

**HELBIDEA / DOMICILIO**

KALEA / CALLE		
HERRIA / MUNICIPIO	PROBINTZIA / PROVINCIA	KP/CP

**BIZIKIDETZARI ETA SENIDEEI BURUZKO DATUAK / DATOS DE CONVIVENCIA Y FAMILIARES**

ESKATZAILEEN ARTEKO HARREMANA RELACION ENTRE LOS SOLICITANTES	<input type="checkbox"/> EZKONTZA <input type="checkbox"/> MATRIMONIO	<input type="checkbox"/> IZATEZKO BIKOTE ERREGISTRATUA <input type="checkbox"/> PAREJA DE HECHO REGISTRADA	<input type="checkbox"/> IZATEZKO BIKOTE ERREGISTRATU GABEA <input type="checkbox"/> PAREJA DE HECHO NO REGISTRADA
ELKARBIZITZA HASIERAKO DATA / FECHA INICIO CONVIVENCIA			
ESKATZAILEEN SEME-ALABAK / HIJOS E HIJAS DE LOS SOLICITANTES:			
IZEN ABIZENAK / NOMBRE Y APELLIDOS	JAIOTEGUNA / FECHA NACIMIENTO	KOMUNAK / COMUNES	BESTE HARREMAN BATZUETAKOAK / DE OTRAS RELACIONES

**ETXEBIZITZA BEREAN BIZI DIREN BESTE PERTSONA BATZUK / OTRAS PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL MISMO DOMICILIO**

IZEN-ABIZENAK / NOMBRE Y APELLIDOS	JAIOTEGUNA / FECHA NACIMIENTO	AHAIDETASUNA / HARREMANA PARENTESCO / RELACION

**ORDEZKARIAREN DATUAK / DATOS REPRESENTANTE**

IZEN-ABIZENAK/ NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONOA/ TELEFONO	POSTA ELEKTRONIKOA / CORREO ELECTRONICO
-----------------------------------	---------------------	---

**JAKINARAZPENETARAKO BDEA / MEDIO NOTIFICACION**

ELEKTRONIKOA / ELECTRONICA	<input type="checkbox"/> Gipuzkoako Foru Aldundiaren egoitza elektronikoaren bitartez / A través de la Sede Electrónica de la Diputación		
POSTA ZIURTATUA CORREO CERTIFICADO <input type="checkbox"/>	KALEA / CALLE	PROBINTZIA / PROVINCIA	PK/CP
	HERRIA / MUNICIPIO		

HIZKUNTZA / IDIOMA	<input type="checkbox"/> EUSKARA / EUSKERA	<input type="checkbox"/> ELEBIDUNA / BILINGUE
--------------------	--	---

**2 - ESKAINTZEN DIREN FAMILIA HARRERAREN DATUAK / DATOS DEL ACOGIMIENTO FAMILIAR PARA EL QUE SE OFRECEN**

a) **BESTEREN FAMILIA / FAMILIA AJENA** Aukeratu bakarrik besteren familia bazara / Marca únicamente en caso de ser familia ajena

PRESTAKUNTZA SAIOAREN DATA / FECHA SESIÓN FORMATIVA	
---	--

**HARERA MOTA / MODALIDAD DEL ACOGIMIENTO**

1) Larrialdiko Familia / Familia de Urgencia	<input type="checkbox"/> BAI / SI	
2) Borondatezko familia / Familia voluntaria	<input type="checkbox"/> BAI / SI	
3) Familia espezializatua/ Familia especializada	<input type="checkbox"/> BAI / SI	IKASKETAK / ESTUDIOS:

**FAMILIAN HARTZEKOAK DIREN ADINGABEEN EZAUGARRIAK  
CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS MENORES DE EDAD A ACOGER.**

- Anai-arreba taldeak / Grupos de hermanos y hermanas  EZ/ NO  BAI / SI
- 7 urte edo gehiagokoak / De edad igual o superior a 7 años  EZ/ NO  BAI / SI
- Desgaitasun aitortua edo osasun arazo bereziak edo arrisku-arazoak dituztenak / Con discapacidad reconocida o problemas de salud especiales o de riesgo  EZ/ NO  BAI / SI
- Egokitzeko arazoak edo portaera arazoak dituztenak / Con problemas de conducta o adaptación  EZ/ NO  BAI / SI
- Bakarrik dauden edo familia erreferenterik ez duten adingabe atzerritarrak / Personas extranjeras menores de edad no acompañadas o sin referentes familiares  EZ/ NO  BAI / SI
- Beste behar berezi batzuk dituztenak / Con otras necesidades especiales  EZ/ NO  BAI / SI

b) **FAMILIA ZABALA EDO HURBILEKOA/ FAMILIA EXTENSA O ALLEGADA**

Bete bakarrik familia zabala edo hurbilekoa bazara/ Completar únicamente en caso de ser familia extensa o allegada

Adingabearen izen-abizenak / Nombre - Apellidos de las persona/s menor/es de edad	Harreman mota / Relacion existente

Lekua eta data/ Lugar y fecha _____			
SINADURA / FIRMA	SOLICITANTE 1	SINADURA / FIRMA	SOLICITANTE 2

### 3 - ESKATZAILEEI ESKATUTAKO DOKUMENTAZIOA / DOCUMENTACION REQUERIDA DE LOS SOLICITANTES

#### ESKAERAKIN BATERA AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK / DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE APORTAR JUNTO CON LA SOLICITUD

Euren burua familia-harrerarako eskaintzen duten pertsonen erroldaren egiaztatpena; haren barnean, etxebizitzan bizi diren bizilagun guztien zerrenda jasoko da, bai eta udalerrian erroldatu ziren data ere.

Empadronamiento de la persona o personas que se ofrezcan para el acogimiento familiar, que incluirá la relación de todas las personas residentes en el domicilio, así como la fecha de empadronamiento en el mismo

Euren burua familia-harrerarako eskaintzen duten pertsonetako bakoitzaren txosten medikoa

Informe médico de cada una de las personas que se ofrezcan para el acogimiento familiar

#### GIPIZKOAKO FORU ALDUNDIAK BALIABIDE ELEKTRONIKOEN BIDEZ KONTSULTATUKO DITUEN AGIRIAK / DOCUMENTACION QUE LA DIPUTACION FORAL DE GIPIZKOA CONSULTARÁ POR MEDIOS ELECTRONICOS

Eskaera izapidetzeko eskatzen diren baldintzak betetzen direla bermatzeko, Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politiketako Departamentuak abenduaren 11ko 179/2018 Dekretuaren 18. artikuluan eskatzen den dokumentazioa egiaztatuko du administrazio eskudunean.

Con la finalidad de garantizar el cumplimiento de los requisitos exigidos para la tramitación de la solicitud, el Departamento de Políticas Sociales de la Diputación Foral de Gipuzkoa va a verificar en la Administración competente la documentación requerida en el art. 18 del Decreto 179/2018 de 11 de diciembre.

Eskatzailearen batek kontsulta horren AURKA egiten badu, "X" batez markatu beharko ditu baimenik EZ emateko laukitxoak, eta, eskabidearekin batera, adierazten diren AGIRIAK AURKEZTU beharko ditu.

En caso de que alguno de los solicitantes SE OPONGA a esta consulta, deberá marcar con una "X" las casillas de NO autorización y DEBERÁ APORTAR junto a esta solicitud los documentos que se indican

#### ESKATZAILEA 1 / SOLICITANTE 1

IZEN-ABIZENAK/ NOMBRE Y APELLIDOS	NAN/ DNI	
Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politiketako Departamentuari <b>berariaz BAIMENA EMATEN DIOT</b> administrazio eskudunean honako datu hauek egiaztatzeko:	<b>AUTORIZO expresamente</b> al Departamento de Políticas Sociales de la Diputación Foral de Gipuzkoa para que compruebe, constate o verifique en la Administración competente los siguientes datos:	
Identitate datuak / Datos de identidad	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta
Jaiotze data/Datos de nacimiento	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta
Eskontza datuak / Datos de matrimonio	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta
Izatezko bikoteen erregistroa / Registro de parejas de hecho	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta
Unibertsitateko tituluak / Títulos universitarios	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta
Errenta/ Renta	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta
Aurrekari penalen gabezia / Carencia de antecedentes penales	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta
Sexu-delitugileen erregistro zentralaren ziurtagiri negatiboa / Certificado negativo del registro central de delincuentes sexuales	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta
Lekua eta data/ Lugar y fecha _____	SINADURA / FIRMA	

#### ESKATZAILEA 2 / SOLICITANTE 2

IZEN-ABIZENAK/ NOMBRE Y APELLIDOS	NAN/ DNI	
Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politiketako Departamentuari <b>berariaz BAIMENA EMATEN DIOT</b> administrazio eskudunean honako datu hauek egiaztatzeko:	<b>AUTORIZO expresamente</b> al Departamento de Políticas Sociales de la Diputación Foral de Gipuzkoa para que compruebe, constate o verifique en la Administración competente los siguientes datos:	
Identitate datuak / Datos de identidad	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta
Jaiotze data/Datos de nacimiento	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta
Eskontza datuak / Datos de matrimonio	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta
Izatezko bikoteen erregistroa / Registro de parejas de hecho	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta
Unibertsitateko tituluak / Títulos universitarios	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta
Errenta/ Renta	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta
Aurrekari penalen gabezia / Carencia de antecedentes penales	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta
Sexu-delitugileen erregistro zentralaren ziurtagiri negatiboa / Certificado negativo del registro central de delincuentes sexuales	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta
Lekua eta data/ Lugar y fecha _____	SINADURA / FIRMA	

**4 - HELBIDE HORRETAN ERROLDATUTA DAUDEN EDO BERTAN MODU IRAUNKORREAN BIZI DIREN 14 URTETIK GORAKO PERTSONEI ESKATZEN ZAIEN DOKUMENTAZIOA / DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DE LAS PERSONAS MAYORES DE 14 AÑOS DE EDAD EMPADRONADAS EN EL DOMICILIO O QUE CONVIVAN DE FORMA PERMANENTE EN EL MISMO**

**ESKAERAKIN BATERA AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK / DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE APORTAR JUNTO CON LA SOLICITUD:**

Euren burua familia-harrerarako eskaintzen duten pertsonetako bakoitzaren txosten medikoa, bai eta familiaren etxebizitzan erroldaturik agertzen diren gainerako pertsonena eta erroldaturik egon gabe bertan iraunkorki bizi direnena ere.

Informe médico cada una de las personas que figuren empadronadas en el domicilio familiar y de aquellas otras que no estando empadronadas, convivan de forma permanente en el mismo.

**GIPUZKOAKO FORU ALDUNDIAK BALIABIDE ELEKTRONIKOEN BIDEZ KONTSULTATUKO DITUEN AGIRIAK  
DOCUMENTACION QUE LA DIPUTACION FORAL DE GIPUZKOA CONSULTARÁ POR MEDIOS ELECTRONICOS**

Eskaera izapidetzeko eskatzen diren baldintzak betetzen direla bermatzeko, Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politiketako Departamentuak abenduaren 11ko 179/2018 Dekretuaren 18. artikuluan eskatzen den dokumentazioa egiaztatuko du administrazio eskudunean, familia-etxebizitzan erroldatutako pertsona bakoitzarena eta erroldaturik egon gabe bertan iraunkorki bizi direnena, bi kasuetan hamalau urtetik gorakoak badira.

Con la finalidad de garantizar el cumplimiento de los requisitos exigidos para la tramitación de la solicitud, el Departamento de Políticas Sociales de la Diputación Foral de Gipuzkoa va a verificar en la Administración competente la documentación requerida en el art. 18 del Decreto 179/2018 de 11 de diciembre de cada una de las personas que figuren empadronadas en el domicilio familiar y de aquellas otras que no estando empadronadas, convivan de forma permanente en el mismo, y sean en ambos casos mayores de catorce años.

Eskatzaileen batek kontsulta horren AURKA egiten badu, "X" batez markatu beharko ditu baimenik EZ emateko laukitxoak, eta, eskabidearekin batera, adierazten diren AGIRIAK AURKEZTU beharko ditu.

En caso de que alguno de estas personas SE OPONGA a esta consulta, deberá marcar con una "X" las casillas NO autorización y DEBERÁ APORTAR junto a esta solicitud los documentos que se indican

**BIZIKIDEA 1 / CONVIVIENTE 1**

IZEN-ABIZENAK/ NOMBRE Y APELLIDOS	NAN/ DNI		
Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politiketako Departamentuari berariaz <b>BAIMENA EMATEN DIOT</b> administrazio eskudunean honako datu hauek egiaztatzeko:	<b>AUTORIZO expresamente</b> al Departamento de Políticas Sociales de la Diputación Foral de Gipuzkoa para que compruebe, constate o verifique en la Administración competente los siguientes datos:		
Identitate datuak /Datos de identidad	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO	Aurkeztua / Se aporta
Aurrekari penalen gabezia /Carencia de antecedentes penales	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO	Aurkeztua / Se aporta
Sexu-delituagileen erregistro zentralaren ziurtagiri negatiboa Certificado negativo del registro central de delincuentes sexuales	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO	Aurkeztua / Se aporta
Lekua eta data/ Lugar y fecha _____	SINADURA / FIRMA		

**BIZIKIDEA 2 / CONVIVIENTE 2**

IZEN-ABIZENAK/ NOMBRE Y APELLIDOS	NAN/ DNI		
Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politiketako Departamentuari berariaz <b>BAIMENA EMATEN DIOT</b> administrazio eskudunean honako datu hauek egiaztatzeko:	<b>AUTORIZO expresamente</b> al Departamento de Políticas Sociales de la Diputación Foral de Gipuzkoa para que compruebe, constate o verifique en la Administración competente los siguientes datos:		
Identitate datuak /Datos de identidad	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO	Aurkeztua / Se aporta
Aurrekari penalen gabezia /Carencia de antecedentes penales	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO	Aurkeztua / Se aporta
Sexu-delituagileen erregistro zentralaren ziurtagiri negatiboa Certificado negativo del registro central de delincuentes sexuales	<input type="checkbox"/> BAI / SI	<input type="checkbox"/> EZ/NO	Aurkeztua / Se aporta
Lekua eta data/ Lugar y fecha _____	SINADURA / FIRMA		

**BIZIKIDEA 3 / CONVIVIENTE 3**

IZEN-ABIZENAK/ NOMBRE Y APELLIDOS	NAN/ DNI
<p>Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politiketako Departamentuari <b>berariak BAIMENA EMATEN DIOT</b> administrazio eskuduneari honako datu hauek egiaztatzeko:</p>	
<p><b>AUTORIZO expresamente</b> al Departamento de Políticas Sociales de la Diputación Foral de Gipuzkoa para que compruebe, constate o verifique en la Administración competente los siguientes datos:</p>	
<p>Identitate datuak / Datos de identidad <input type="checkbox"/> BAI / SI <input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta</p> <p>Aurrekari penalen gabezia / Carencia de antecedentes penales <input type="checkbox"/> BAI / SI <input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta</p> <p>Sexu-delitugileen erregistro zentralaren ziurtagiri negatiboa <input type="checkbox"/> BAI / SI <input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta</p> <p>Certificado negativo del registro central de delinquentes sexuales</p>	
Lekua eta data/ Lugar y fecha _____	SINADURA / FIRMA

**BIZIKIDEA 4 / CONVIVIENTE 4**

IZEN-ABIZENAK/ NOMBRE Y APELLIDOS	NAN/ DNI
<p>Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politiketako Departamentuari <b>berariak BAIMENA EMATEN DIOT</b> administrazio eskuduneari honako datu hauek egiaztatzeko:</p>	
<p><b>AUTORIZO expresamente</b> al Departamento de Políticas Sociales de la Diputación Foral de Gipuzkoa para que compruebe, constate o verifique en la Administración competente los siguientes datos:</p>	
<p>Identitate datuak / Datos de identidad <input type="checkbox"/> BAI / SI <input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta</p> <p>Aurrekari penalen gabezia / Carencia de antecedentes penales <input type="checkbox"/> BAI / SI <input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta</p> <p>Sexu-delitugileen erregistro zentralaren ziurtagiri negatiboa <input type="checkbox"/> BAI / SI <input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta</p> <p>Certificado negativo del registro central de delinquentes sexuales</p>	
Lekua eta data/ Lugar y fecha _____	SINADURA / FIRMA

**BIZIKIDEA 5 / CONVIVIENTE 5**

IZEN-ABIZENAK/ NOMBRE Y APELLIDOS	NAN/ DNI
<p>Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politiketako Departamentuari <b>berariak BAIMENA EMATEN DIOT</b> administrazio eskuduneari honako datu hauek egiaztatzeko:</p>	
<p><b>AUTORIZO expresamente</b> al Departamento de Políticas Sociales de la Diputación Foral de Gipuzkoa para que compruebe, constate o verifique en la Administración competente los siguientes datos:</p>	
<p>Identitate datuak / Datos de identidad <input type="checkbox"/> BAI / SI <input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta</p> <p>Aurrekari penalen gabezia / Carencia de antecedentes penales <input type="checkbox"/> BAI / SI <input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta</p> <p>Sexu-delitugileen erregistro zentralaren ziurtagiri negatiboa <input type="checkbox"/> BAI / SI <input type="checkbox"/> EZ/NO Aurkeztua / Se aporta</p> <p>Certificado negativo del registro central de delinquentes sexuales</p>	
Lekua eta data/ Lugar y fecha _____	SINADURA / FIRMA

## 5- ERANTZUKIZUNPEKO ADIERAZPENA / DECLARACIÓN RESPONSABLE

Izen-abizenak ESKATZAILEA 1 / Nombre y Apellidos SOLICITANTE 1	NAN/ DNI
Izen-abizenak ESKATZAILEA 2 / Nombre y Apellidos SOLICITANTE 2	NAN/ DNI

dekretu honi jarraituz: 179/2018 Dekretua, abenduaren 11koa, zeinaren bidez arautzen baita foru aldundiek euren tutoretzaren edo zaintzaren pean dauzkaten adingabeentzat familia-harrera arloan eskaintzen duten jarduketara prozedura

acogiéndose al Decreto 179/2018, de 11 de diciembre, por el que se regula el procedimiento de actuación que deberán seguir las Diputaciones Forales en materia de acogimiento familiar de personas menores de edad que se encuentren bajo su tutela o guarda

### ADIERAZTEN DUTE

### DECLARAN

Egokitasunaren azterketa eta balorazio psikosozialaren prozesua onartzen dutela, abenduaren 11ko 179/2018 Dekretuak jasotako xedapenen arabera, bai eta ezarritako familia-harrerako neurriak eta harrerapeko adingabearen egoerak izandako bilakaeraren jarraipen teknikoarekin ere.

Que aceptan el proceso de estudio y valoración psicosocial de la adecuación, conforme a las disposiciones previstas en el Decreto 179/2018, de 11 de diciembre, así como del seguimiento técnico de la evolución de la medida de acogimiento familiar adoptada y de la situación de la persona menor de edad acogida

\_\_\_\_\_ seme- alaba dituztela <sup>1</sup>

Que tienen \_\_\_\_\_ hijas o hijos <sup>1</sup>

Beraiek interesdun diren adopzio-prozeduraren bat – nazionala zein nazioartekoa – izapidetzen ari ez dela.

Que no existe un procedimiento de adopción – ya sea nacional o internacional– en tramitación en los que sean interesados.

Ez daudela haur baten jaiotzaren zain.

Que no están esperando un bebé.

Laguntza bidezko ugalketako prozesu batean ez daudela edo teknikarik ez direla erabiltzen ari.

Que no están sometiéndose a un proceso o técnicas de reproducción asistida.

Euren/bere azken semearen edo alabaren jaiotzatik edo adopzioetik, eskabidea aurkeztu arte, \_\_\_\_\_ hilabete/urte igaro direla.

Que desde el nacimiento o adopción de su último hijo o hija hasta la fecha de la presentación de la solicitud han pasado \_\_\_\_\_ meses/años

Jarduteko gaitasun osoan daudela eta judizialki ezgaituak ez daudela.

Que no han sido incapacitados judicialmente y tienen plena capacidad de obrar.

Ez dietela guraso-ahala edo tutoretza kendu edo eten, eta ez dizkietela zaintza- edo hezkuntza-eskubideak kendu, ez osorik ez partzialki, ebazpen judizial edo administratibo batez, eta ez daudela hura kentzeko edo eteteko kausaren batean.

Que no han sido privados o suspendidos en el ejercicio de la patria potestad o removidos de una tutela, o, total o parcialmente, de los derechos de guarda y educación, por resolución judicial o administrativa, o encontrarse incursas en causa de privación o suspensión de la misma.

Beren seme-alabak edo beren tutoretzapeko adingabeak babesteko betebeharrak bete ez izanaren edo behar bezala bete ez izanaren ondorioz, haurren babeserako espediente bat zabaldu ondoren, ez zaiela errudun aitortu.

Que no se les ha determinado su responsabilidad en el incumplimiento o inadecuado cumplimiento de los deberes de protección hacia sus hijos o hijas o hacia personas menores de edad que se hallasen bajo su tutela, tras la apertura de un expediente de protección infantil.

Lekua eta data/ Lugar y fecha \_\_\_\_\_

SINADURA ESKATZAILEA 1 / FIRMA SOLICITANTE 1

SINADURA ESKATZAILEA 2 / FIRMA SOLICITANTE 2

<sup>1</sup> Seme-alaba kopurua adierazi – 18.1 I) art: “... seme-alaben kopurua zehazten duena, bai harrera bideratzeko pertsonarekin dituzten seme-alabena, bai ezkontza edo ezkontzaren baliokidea den erlazio afektibo bat izan duten pertsonekin dituztenena; azken kasu horretan, seme-alaben gainean duten zaintza- eta jagoletza-araubidea adierazi beharko dute eta, hala badagokio, horri buruzko ebazpen judizialaren edo akordioaren kopia aurkeztu”

<sup>1</sup> Indicar el nº de hijos/as – art 18.1 I): “...número de hijos o de hijas, bien con la persona con quien se ofrecen para acoger, bien con otras personas con quienes hayan estado unidos o unidas mediante relación conyugal o con quienes hayan mantenido una relación afectiva de hecho análoga a la conyugal; en este último caso, deberá señalar el régimen de guarda y custodia existente sobre dichos hijos o hijas y, en su caso, aportar copia de la resolución judicial o acuerdo que se pronuncie sobre el mismo”

## 6 - DATUEN BABESA / PROTECCION DE DATOS

Datu Pertsonalak Babesteari eta Eskubide Digitalak Bermatzeari buruzko abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoan araututakoaren arabera, Haurren eta Nerabeen Babeseko Zerbitzuak jakinarazten dizu eman dituzun datuen helburua dela familia-harrerarako beren burua eskaintzen duten pertsonak edo familiak erregistratzea, bai eta eskabide horietatik eratorritako espedienteak kudeatzea ere. Datu horiek ez zaizkie hirugarrenei jakinaraziko, legez gaitutako kasuetatik kanpo.

Bildutako informazioa egokia eta beharrezkoa da eskaera izapidetzeko, eta datuak Gipuzkoako Foru Aldundiaren berezko eginkizunak betetzeko erabiliko dira, betiere Euskal Autonomia Erkidegoan familia-harrera arautzen duen abenduaren 11ko 179/2018 Dekretuan xedatutakoaren arabera.

Jakinarazten dizugu datuak eskuratzeko, zuzentzeko, haien aurka egiteko eta ezabatzeko eskubideak baliatu ahal izango dituzula, legeak horretarako ahalmena ematen baitizu. Horretarako, honako helbide honetara jo beharko duzu: [www.gfaegoitza.eus](http://www.gfaegoitza.eus); halaber, aurrez aurre ere egin ahal izango duzu, jakinarazpen bat bidaliz helbide honetara, zure NANaren kopia aurkeztearekin batera: Gizarte Politiketako Departamentuko Idazkaritza Teknikoa, Gipuzkoako Foru Aldundia. Zarategi pasealekua 99, 20015 Donostia.

Nire ardurapean, aitortzen dut eskaera honetan jasotako datuak eta horrekin batera doazen agiriak benetakoak direla, eta jakinarazi didatela aurrerantzean gerta daitekeen edozein aldaketaren berri eman behar diodala Gizarte Politiketako Departamentuari.

Inprimaki hau sinatuta, **BAIMENA EMATEN DUT** izaera pertsonaleko datuak jakinarazpen honetan xedatutakoaren arabera tratatzeko.

De conformidad con lo regulado en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Servicio de Protección a la Infancia y la Adolescencia le informa que los datos que ha facilitado tienen por objeto el registro de las personas o familias que se ofrecen para el acogimiento familiar, así como la gestión de los expedientes derivados de estas solicitudes, los cuales no serán comunicados a terceros fuera de los supuestos habilitados legalmente.

La información que se recaba es adecuada y necesaria para tramitar la solicitud y los datos se utilizarán para el ejercicio de las funciones propias de la Diputación Foral de Gipuzkoa derivadas del Decreto 179/2018, de 11 de diciembre por el que se regula el acogimiento familiar en la Comunidad Autónoma del País Vasco.

Le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición y supresión a los que la ley le faculta, remitiéndose para ello a la siguiente dirección: [www.gfaegoitza.eus](http://www.gfaegoitza.eus) así como de forma presencial dirigiendo una comunicación a la siguiente dirección, donde deberá presentar copia de su D.N.I.: Secretaría Técnica del Departamento de Políticas Sociales. Diputación Foral de Gipuzkoa. Paseo Zarategi, 99. 20015 - San Sebastián.

Declaro, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y los documentos que la acompañan, y que quedo informado/a de la obligación de comunicar al Departamento de Políticas Sociales, cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

AUTORIZO mediante la firma del presente formulario el tratamiento de los datos de carácter personal de acuerdo a lo dispuesto en la presente comunicación.

Lekua eta data/ Lugar y fecha \_\_\_\_\_

SINADURA ESKATZAILEA 1 / FIRMA SOLICITANTE 1

SINADURA ESKATZAILEA 2 / FIRMA SOLICITANTE 2

## **ESKABIDEA BETETZEKO JARRAIBIDEAK**

Eskabidearen izapidea onartu aurretik, **ezinbestekoa da** adingabeen familia-harrerari buruzko **informazio saio espezifiko batean parte hartzea** GFAn. Oraindik egin ez baduzu, data eta ordua hitzartu ditzakezu 943112522 telefonora deituta edo posta elektronikoz.: a [familiaharrera@gipuzkoa.eus](mailto:familiaharrera@gipuzkoa.eus).

Baldintza hori ez da alde aurretik eskatuko familia zabalaren/hurbilekoaren kasuan.

Idatzi aurretik, irakurri arretaz eskaeraren atalak.

Idatzi argi eta letra larriz.

Eskabidearekin batera, beharrezko agiri guztiak aurkeztu behar dira. Horrela, alferrikako atzerapenak saihestuko dira.

### **1. ESKATZAILEAREN DATUAK (1. orria)**

Atal honetan, eskaera aurkezten duen pertsonaren edo pertsonen identifikazio datuak jasoko dira. Aurkeztutako datuetan (helbidea, telefonoa...) edozein aldaketa egonez gero, jakinarazi iezaguzu lehenbailehen, zure espedientea arinago izapidetu ahal izateko.

NANaren atalean: Eskatzaileak espainiar herritartasuna duenean, bere NANaren zenbakia emango du. Espainian bizi diren atzerritarren kasuan:

- Europar Batasuneko herritarrak: Europar Batasuneko herritarra izatearen erregistro ziurtagiria, AIZarekin eta jatorrizko herrialdeko identifikazio agiriarekin batera, eta, halakorik ezean, pasaportea.
- Europar Batasunetik kanpoko herritarrak: Atzerritarren nortasun txartela (ANT), pasaportearekin batera.

Ordezkiaren datuak atalean, atal hau bete behar duzu soilik ordezki baten bidez jarduten baduzu.

Jakinarazpen bidearen atalean: Eskatzaileak aukeratutako jakinarazpen bideari dagokion aukera markatu beharko da. Jakinarazpen elektronikoaren aukeraz baliatzeko ezinbestekoa da eskaera hau aurkeztu aurretik Gipuzkoako Foru Aldundiaren Administrazio Elektronikoan eskuragarri dagoen jakinarazpen telematikoen sisteman alta emanda egotea.

Posta ziurtatu bidezko jakinarazpenen kasuan, nahitaezkoa izango da aukera horri dagozkion eremuak betetzea.

### **2. ESKAINITAKO FAMILIA-HARRERAREN DATUAK - HARRERA-MODALITATEA (2. orrialdea)**

Kode Zibilaren 173 bis artikuluan jasotako xedapenen arabera sailkatzen da familia-harrera, haren denborazkotasunaren eta harekin lortu nahi diren helburuen arabera, bai eta adingabeak familia harreragilearekin duen loturaren eta familia horrek dituen ezaugarrien arabera ere.

Atal honetan, eskatzen den eskaintzari dagokion atala soilik bete beharko da, dela besteren familia gisa, dela familia zabal/hurbileko gisa.

### **3. ESKATZAILEEI ESKATUTAKO DOKUMENTAZIOA (3. orria)**

Herri Administrazioen Administrazio Prozedura Erkideari buruzko 2015eko urriaren 1eko 39/2015 Legearen 28.2 artikulua arabera, Gipuzkoako Foru Aldundiko Haurren eta Nerabeen Babeseko Zerbitzuaren Familia Harrerako eta Adopzioko Atalak interesdunaren datuak KONTSULTATU EDO ESKATU ahal izango ditu, baldin eta Administrazioaren datuak egiaztatzeko sistemen bidez familia-harreraren eskaera ebazteko beharrezkoak badira, prozeduran AURKAKOTASUN ESPRESUA jaso ezean.

Eskatzaileak/ek berariazko baimena bete beharko du/dute eskatutako datuak egiaztatzeko

Baimenik ematen ez bada, dagokion laukitxo hautatu eta zehazten den dokumentazioa aurkeztu beharko da. Kasu horretan, aurkezten diren dokumentuek eskabidea aurkeztu baino hiru hilabete lehenago egindakoak izan beharko dute, gehienez ere.

### **4. ETXEBIZITZA HORRETAN ERROLDATUTA DAUDEN EDO BERTAN MODU IRAUNKORREAN BIZI DIREN 14 URTETIK GORAKOEI BURUZ ESKATZEN DEN DOKUMENTAZIOA (4-5 orrialdeak)**

Herri Administrazioen Administrazio Prozedura Erkideari buruzko 2015eko urriaren 1eko 39/2015 Legearen 28.2 artikulua arabera, Gipuzkoako Foru Aldundiko Haurren eta Nerabeen Babeseko Zerbitzuaren Familia Harrerako eta Adopzioko Atalak interesdunaren datuak KONTSULTATU EDO ESKATU ahal izango ditu, baldin eta Administrazioaren datuak egiaztatzeko sistemen bidez familia-harreraren eskaera ebazteko beharrezkoak badira, prozeduran AURKAKOTASUN ESPRESUA jaso ezean.

Etxebizitza horretan erroldatuta dauden edo bertan modu iraunkorrean bizi diren 14 urtetik gorakoek baimen espresua bete beharko dute, datu horiek egiaztatuta ahal izateko.

Baimenik ematen ez bada, dagokion laukitxo hautatu eta zehazten den dokumentazioa aurkeztu beharko da. Kasu horretan, aurkezten diren dokumentuek eskabidea aurkeztu baino hiru hilabete lehenago egindakoak izan beharko dute, gehienez ere.

### **5. ERANTZUKIZUNPEKO ADIERAZPENA (6. orrialdea)**

Eskatzaileek bete behar dute atal hau, eta haiek sinatu behar dute.

### **6. DATUEN BABESA (7. orrialdea)**

Eskatzaileek bete behar dute atal hau, eta haiek sinatu behar dute.



## **INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD**

Antes de aceptar a trámite la solicitud es **imprescindible haber asistido a una sesión informativa** específica sobre el acogimiento familiar de menores en la DFG. Si no lo ha hecho aún puede concertar la fecha y la hora llamando al 943112522 o por correo electrónico a [familiaharrera@gipuzkoa.eus](mailto:familiaharrera@gipuzkoa.eus).

Este requisito no será exigido con carácter previo en el caso de familia extensa/ allegada.

Antes de escribir, lea detenidamente los apartados de la solicitud.

Escriba con claridad y con letras mayúsculas.

Presente con la solicitud todos los documentos necesarios. Con ello evitará retrasos innecesarios

### **1. DATOS SOLICITANTES (página 1)**

En este apartado se consignarán los datos identificativos de la persona o personas que presenten la solicitud. Cualquier variación en los datos aportados (dirección, teléfono, ...) rogamos sea comunicada a la mayor brevedad posible, a efectos de agilizar la tramitación de su expediente.

En el apartado DNI: Cuando la persona solicitante tenga ciudadanía española, aportará el número de su DNI. En el caso de extranjeros o extranjeras residentes en España:

- Nacionales de la Unión Europea: Certificado de registro de ciudadano/ciudadana de la Unión Europea en el que conste el NIE junto con el documento identificativo en su país de origen, y en su defecto, el pasaporte.
- No nacionales de la Unión Europea: Tarjeta de Identidad de Extranjero/a (TIE) junto con el pasaporte.

En el apartado Datos del representante, sólo debe completar este apartado si actúa por medio de un representante

En el apartado Medio de Notificación: Habrá de marcarse la opción correspondiente al medio de notificación elegido por la persona solicitante. La opción de notificación electrónica requiere estar dado de alta, de forma previa a la presentación de esta solicitud, en el Sistema de notificaciones Telemáticas disponible en Administración Electrónica de la Diputación Foral de Gipuzkoa.

En caso de notificación por correo certificado, será obligatorio cumplimentar los campos correspondientes de esta opción.

### **2. DATOS DEL ACOGIMIENTO FAMILIAR PARA EL QUE SE OFRECEN - MODALIDAD del ACOGIMIENTO (página 2)**

El acogimiento familiar se clasifica, de acuerdo con las disposiciones contenidas el artículo 173 bis del Código Civil, en función de su temporalidad y de los objetivos que se persiguen con el mismo, así como en función de la vinculación de la persona menor de edad con la familia acogedora y las características que presente la misma

En este apartado se deberá rellenar únicamente el apartado correspondiente al ofrecimiento que se solicita ya sea como familia ajena o como familia extensa / allegada

### **3. DOCUMENTACION REQUERIDA DE LOS SOLICITANTES (página 3)**

Según el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Sección de Acogimiento Familiar y Adopción del Servicio de Protección a la Infancia y la Adolescencia de la Diputación Foral de Gipuzkoa PODRÁ CONSULTAR O RECABAR los datos del interesado que sean necesarios para la resolución de su solicitud de acogimiento familiar a través de los correspondientes Sistemas de Verificación de Datos de la Administración, SALVO que conste en el procedimiento su OPOSICIÓN EXPRESA.

La persona/s solicitante/s deberán cumplimentar la autorización expresa para verificar los datos requeridos

En caso de no otorgar el consentimiento, deberá seleccionarse la casilla correspondiente y aportar la documentación que se detalla. En este caso, los documentos que se presenten deben haber sido expedidos con una antelación no superior a tres meses a la fecha de presentación de la solicitud.

### **4. DOCUMENTACION REQUERIDA DE LAS PERSONAS MAYORES DE 14 AÑOS DE EDAD EMPADRONADAS EN DICHO DOMICILIO O QUE CONVIVAN DE FORMA PERMANENTE EN EL MISMO (páginas 4 - 5)**

Según el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Sección de Acogimiento Familiar y Adopción del Servicio de Protección a la Infancia y la Adolescencia de la Diputación Foral de Gipuzkoa PODRÁ CONSULTAR O RECABAR los datos del interesado que sean necesarios para la resolución de su solicitud de acogimiento familiar a través de los correspondientes Sistemas de Verificación de Datos de la Administración, SALVO que conste en el procedimiento su OPOSICIÓN EXPRESA.

La persona/s mayores de 14 años de edad empadronadas en dicho domicilio o que convivan de forma permanente en el mismo deberán cumplimentar la autorización expresa para verificar los datos requeridos

En caso de no otorgar el consentimiento, deberá seleccionarse la casilla correspondiente y aportar la documentación que se detalla. En este caso, los documentos que se presenten deben haber sido expedidos con una antelación no superior a tres meses a la fecha de presentación de la solicitud.

### **5. DECLARACIÓN RESPONSABLE (página 6)**

Este apartado deberá cumplimentarse por la/s persona/s solicitantes y ser firmada por los mismos

### **6. PROTECCION DE DATOS (página 7)**

En este apartado deberá recoger la firma de la persona/s solicitantes.