ZERBITZUARI LOTUTAKO PRESTAZIO EKONOMIKOAREN ESKAERA

SOLICITUD DE PRESTACIÓN ECONÓMICA VINCULADA AL SERVICIO

EB/RU:		**Espediente kodea**/Código expediente:	

ESKATZAILEAREN DATUAK / DATOS DEL SOLICITANTE

Abizenak/Apellidos:		**Izena**/Nombre:	
NAN-AIZ/DNI-NIE:		**Herritartasuna**/Nacionalidad:	
Jaiotze data/Fecha nacimiento:		**Jaiolekua**/Lugar nacimiento:	
Sexua/Sexo:		**Egoera zibila**/Estado Civil:	
Helbidea/Domicilio:			
Herria/Localidad:		**Posta kodea**/Código Postal:	
Telefonoak/Teléfonos:			
E-posta/E-mail:			
Ahozko komunikazioa/Comunicación oral:	☐ **Euskaraz**/Euskara	☐ **Gaztelaniaz**/Castellano	
Idatzizko komunikazioa/Comunicación escrita:	☐ **Euskaraz**/Euskara	☐ **Elebiduna**/Bilingüe	
Kontaktuko pertsona/Persona de contacto:			

ORDEZKARIAREN DATUAK/DATOS DEL REPRESENTANTE

☐ **Ordezkaritzarik gabe**/Sin representación
☐ **Borondatezko ordezkaria**/Representante
☐ **Legezko ordezkaria**/Representante legal
☐ **Egitatezko zaintzailea**/Guardador de hecho

Abizenak/Apellidos:		**Izena**/ Nombre:	
NAN-AIZ/DNI-NIE:		**Harremana**/Relación:	
Helbidea/Domicilio:			
Herria/Localidad:		**Posta kodea**/Código Postal:	
Telefonoak/Teléfonos:			
E-posta/E-mail:			
Ahozko komunikazioa/Comunicación oral:	☐ **Euskaraz**/Euskara	☐ **Gaztelaniaz**/Castellano	
Idatzizko komunikazioa/Comunicación escrita:	☐ **Euskaraz**/Euskara	☐ **Elebiduna**/Bilingüe	

KORRESPONDENTZIARAKO HELBIDEA/DOMICILIO DE CORRESPONDENCIA

Posta-hartzailea/Destinatario:			
Probintzia/Provincia:		**Herria**/Localidad:	
Helbidea/Domicilio:		**Posta kodea**/Código Postal:	

ABONUA EGITEKO KONTUA/CUENTA DE ABONO

Kontu zenbakia/Número de cuenta:	
Titularra/Titular: ☐ **Onuraduna /**Beneficiario ☐ **Adintxikikoaren guraso edo tutorea**/Progenitor o tutor del menor	
Titularraren izen-abizenak/Nombre y Apellidos titular:	
NAN-AIZ/DNI-NIE:	

ERREFERENTZIAZKO PROFESIONALAREN DATUAK/DATOS DEL PROFESIONAL DE REFERENCIA

Izena/Nombre:		**Telefonoa**/Teléfono:	
E-posta/E-mail:			
C.S.S:		**U.T.S:**	

LEGEZKO EGOITZAREN DATUAK/DATOS DE RESIDENCIA LEGAL

Espainian (edo Europar batasunean) legezko egoitza 5 urtez Residencia legal en España (o en la Unión Europea) en 5 años:	☐ **Bai**/Sí	☐ **Ez** /No
Legezko egoitza, azken 2 urteak/ Residencia legal 2 últimos años:	☐ **Bai**/Sí	☐ **Ez**/No

EGOITZA DENBORALDIAK/PERÍODOS DE RESIDENCIA

Denboraldia/Período		**Probintzia/Herrialdea** Provincia/País	**Herria** Localidad
Hasiera/Inicio	**Amaiera**/Fin		

Itzulitako emigratzailea/Emigrante retornado: ☐ **Ez** /No ☐ **Bai**/Sí

Itzulerako data/Fecha de retorno:

JASOTZEN DITUEN HELBURU BEREKO PRESTAZIOAK/PRESTACIONES DE IGUAL FINALIDAD QUE PERCIBE

	Eskatzailea/Solicitante		
Prestazioak/Prestaciones	**Bai** Si	**Ez** No	**Osagarriaren hileko kopurua** Cuantía mensual del complemento
Ezintasun handiko pentsioa (osagarria bakarrik) Pensión de Gran Invalidez (solo complemento)	☐	☐	
Gizarte Segurantzaren kargupeko semealabarengatiko prestazioaren hirugarren pertsona baten laguntza osagarria Complemento por ayuda de tercera persona de la prestación por hijo a cargo de la seguridad social	☐	☐	
Elbarritasuneko KGParen osagarria beste pertsona baten laguntzagatik (osagarria bakarrik) Complemento por necesidad de otra persona de la PNC de Invalidez (solo complemento)	☐	☐	
Ezinduak Gizarteratzeko Legeak beste pertsona baten laguntzagatik ezarritako diru-laguntza Subsidio por ayuda de tercera persona de la LISMI	☐	☐	

ESKATZAILEARI EMATEN ZAIZKION ZERBITZUAK/SERVICIOS PRESTADOS AL SOLICITANTE

	Eskatzailea/Solicitante			
Zerbitzuak/Servicios	**Bai** Si	**Ez** No	**Zerbitzua** Servicio	**Zentroa** Centro
Eguneko Zentroa Centro de Día	☐	☐		
Egoitza edo etxearen ordezko bizilekua Centro residencial o alojamiento alternativo al hogar	☐	☐		

FAMILIA 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).

Cónyuge o pareja de hecho, hijos/as (<30 años, o mayores con 65% discapacidad). Si menor de edad, padres y hermanos/as (<30 años, o mayores con 65% discapacidad).

Izen-abizenak Nombre y Apellidos	**NAN-AIZ** DNI-NIE	**Sexua** Sexo	**Jaioteguna** Fecha nacimiento	**Ahaidetasuna** Parentesco

Zerbitzu mota eta kostua/Tipo y coste del servicio		
Eskatutako zerbitzua/Servicio solicitado: ☐ **Egoitza /** Residencia	☐ **Eguneko zentroa/** Centro de día	
Zerbitzuaren hileko kostua/Coste mensual del servicio:		

Zentroaren informazioa/Información del Centro	
Zentroaren izena/Denominacion del centro:	
Entitate titularra/Entidad Titular:	
Entitate titularraren IFZ/NIF Entidad Titular:	
Herria/Localidad:	

BAIMENTZEAK / AUTORIZACIONES

Gizarte Politikaren ardura duen Gipuzkoako Foru Aldundiko 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. **Ondorio horietarako, adierazten du adinez nagusi diren bere familia-unitateko kideei jakinarazi diela Gizarte Politikaren ardura duen Departamentuak Pertsona Fisikoen Errentaren gaineko Zergaren aitorpenetan aitortutako datuak kontsultatuko dituela, eta haiek horretarako baimena eman dutela.**

Autoriza al Departamento **competente en** Política Social de la Diputación Foral de Gipuzkoa para que verifique los datos aportados por la persona solicitante que se hallen en ficheros de otros Departamentos o de otras Administraciones Públicas, así como a realizar cuantas consultas sean necesarias para la comprobación del cumplimiento de los requisitos de acceso y, posteriormente, del mantenimiento del derecho a la prestación, así como de las necesarias para el correcto cálculo de la misma. **A estos efectos, declara que ha informado a los miembros de su unidad familiar mayores de edad de que se van a consultar, por parte del Departamento competente en Política Social, los datos declarados en sus declaraciones del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, y que cuenta con su consentimiento.**

BETEBEHARREN ONARTZEA / ASUNCIÓN DE OBLIGACIONES

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

Comunicar a la Diputación Foral de Gipuzkoa, bien directamente o bien a través de los servicios sociales municipales correspondientes, y en el plazo de un mes desde la fecha en que se produjera, cualquier variación que pudiera dar lugar a la modificación, suspensión o extinción de la prestación, así como cualquier cambio de domicilio o de centro.

Mendeko pertsonak Baliaezintasun handiaren osagarria (edo Baliaezintasun handiaren pentsioa) jasotzen hastea ere komunikatu egin behar da, eta baita Gizarte Segurantzako Seme-alabaren baten ardura dutenentzako laguntza ekonomikoaren osagarria jasotzeko eskubidearen kausantea bihurtzean ere, % 75eko desgaitasuna edo handiagoa duen 18 urtetik gorako seme-alaba izateagatik, nahiz eta laguntza ekonomikoa familia unitateko beste kide baten izenean egon. Bi osagarri hauek mendekotasun prestazioa murrizten dute.

Dicha obligación incluye la de comunicar que la persona dependiente perciba el complemento de Gran Invalidez (Pensión de Gran Invalidez) o sea causante del complemento de la asignación económica por hijo a cargo mayor de 18 años con un grado de discapacidad igual o superior al 75% (ayuda de la Seguridad Social), aunque dicha asignación figure a nombre de otro miembro de la unidad familiar. Dichos complementos se descuentan en la prestación de dependencia.

Egindako gastua justifikatzea. Horretarako Foru Aldundiak, urtero, aurreko urtean izandako benetako gastuaren justifikazioa eskatuko du (fakturak) urteko lehen hiruhilekoa amaitu aurretik. Foru Aldundiak gastuaren justifikazioa zuzenean eska diezaioke egoitza edo eguneko zentroko zerbitzu pribatua eman duen enpresari.

Justificar el gasto realizado. Para ello la Diputación Foral requerirá, todos los años, la justificación del gasto realizado en el año inmediatamente anterior (facturas) antes de finalizar el primer trimestre del año. Diputación podrá solicitar dicha justificación directamente a la enpresa que prestó el servicio privado de residencia o de centro de dia.

Lekua eta data/Lugar y fecha:

Onuraduna edo ordezkariaren sinadura/Firma del beneficiario/a o su representante:

ORDEZKARIA/REPRESENTANTE

ONURADUNA/BENEFICIARIO/A

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).*

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. **Ez da beharrezkoa Gipuzkoan erroldatuta egondako epealdietako errolda agiriak aurkeztea.**

4.- Ezkonduak edo izatezko bikoteak, edo 30 urte azpiko semealabak daudenean etxean: Familia liburuaren fotokopia edo Izatezko Bikoteen Erregistroko ziurtagiria.

5.- Bananduak edo dibortziatuak: Banantze epaiaren fotokopia, eta, halakorik balego, hitzarmen arauemailearena.

6.- Azken ekitaldiko errenta aitorpena Gipuzkoatik kanpo egin bada: Azken errenta aitorpenaren fotokopia, bizikidetza unitate kide guztiena.

7.- Zerbitzu pribatua kontratatzeko sinatu den kontratua (egoitza zerbitzua edo eguneko zentroa).

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

1.- Solicitud normalizada firmada por la persona solicitante o su representante inscrito como tal en el registro unificado.

2.- Justificante bancario o fotocopia de la libreta de la cuenta donde se desea percibir la prestación *(la cuenta debe estar a nombre de la persona solicitante).*

3.- Certificados de padrón. Se deben acreditar 5 años de empadronamiento en el territorio español o en UE, de los cuales 2 deberán ser inmediatamente anteriores a la solicitud. No es necesario aportar los certificados de padrón de períodos de residencia en Gipuzkoa.

4.- Casados o parejas de hecho, o hijos/as menores de 30 años en el domicilio: Fotocopia del libro de familia **o del certificado del Registro de Parejas de Hecho.**

5.- Personas separadas o divorciadas: Fotocopia de la sentencia de separación, y en su caso, del convenio regulador.

6.- Cuando la declaración de la renta del último ejercicio se ha realizado fuera de Gipuzkoa: Fotocopia de la última declaración de la renta, de todos los miembros de la unidad de convivencia.

7.- El contrato suscrito por la contratación del servicio privado (servicio residencial o de centro de día).