

I - ARABAKO BILTZAR NAGUSIAK ETA ARABAKO LURRALDE HISTORIKOAREN FORU ADMINISTRAZIOA

Arabako Foru Aldundia

GIZARTE ZERBITZUEN SAILA

Hutsen zuzenketa 4162/2014 iragarkian, hain zuzen, abuztuaren 1eko Diputatuen Kontseiluaren 39/2014 Foru Dekretuari buruzkoa, arautzen dituen autonomiaaren aldeko eta mendekotasunari arreta eskaintzeko sistemako prestazio ekonomikoak Araban: mendekoak familia barruan zaintzeko eta zaintzaile ez profesionalei laguntzeko prestazio ekonomikoa, laguntza pertsonalaren prestazio ekonomikoa eta zerbitzuari lotutako prestazio ekonomikoa

Ez dira 4162/2014 iragarkiaren eranskinak argitaratu (2014ko irailaren 1eko ALHAO, 98 zk.), abuztuaren 1eko Diputatuen Kontseiluaren 39/2014 Foru Dekretuari buruzkoak, arautzen dituen autonomiaaren aldeko eta mendekotasunari arreta eskaintzeko sistemako prestazio ekonomikoak Araban: mendekoak familia barruan zaintzeko eta zaintzaile ez profesionalei laguntzeko prestazio ekonomikoa, laguntza pertsonalaren prestazio ekonomikoa eta zerbitzuari lotutako prestazio ekonomikoa.



Vitoria-Gasteiz, 2014ko irailaren 3a

Gizarte Zerbitzuen Saileko foru diputatua
MARTA ALAÑA ALONSO

I. ERANSKINA

Prestazio ekonomiko guztientzako imprimakiak



<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.alava.net/ifbs/</p>	<p>AAMASeko zerbitzuak eta prestazio ekonomikoak eskuratzeko datu osagarriak</p>	<p>004</p>
		<p>GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEKO KUDEAKETAKO ZUZENDARITZARI</p>

Eskatzailearen datuak

Lehen abizena	Bigarren abizena	Izena
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jaiotza data (eguna, hilabetea eta urtea)	Sexua	Nazionalitatea
<input type="text"/>	G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Egoera zibila	<input type="text"/>	
Helbidea (Kalea/ Plaza)	Zenbakia	Blokea
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PK.	Udalerrria	Herria
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono finkoa	Sakelako telefonoa	Helbide elektronikoa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADIERAZTEN DU eskatutako baldintzak betetzen dituela, hau eskatzeko:

Bere ezkontidea edo izatezko bikotea hau dela:

<input type="text" value="jauna/andrea"/>	NAN/IFZ • AIZ • Beste bat
---	---------------------------

Alarguna bada, ezkontidearen edo izatezko bikotearen heriotzaren data:

FAMILIA UNITATEAREN ORAINGO DIRU SARRERA ETA ONDASUNEI BURUZKO ZINPEKO AITORPENA**Lan etekinak eta jarduera etekinak**

Deskripzioa	Urteko zenbatekoa	Jasotzailea
	€	
	€	
	€	

Pentsioak, sorospenak eta prestazioak

Deskripzioa	Urteko zenbatekoa	Jasotzailea
Alargun pentsioa	€	
Erretiro pentsioa	€	
KGP/GOF/MGL	€	
Beste batzuk (zehaztu)	€	

FAMILIA UNITATEAREN ORAINGO DIRU SARRERA ETA ONDASUNEI BURUZKO ZINPEKO AITORPENA

Balio higikorrek

Deskripzioa	Hauek ditu jabetzan	Zenbatekoa/Saldoa	Etekina	Titularra
Aurrezki libretak/ Kontu korronteak		€	€	
Bonoak, zor publikoa, letrak ...		€	€	
Inbertsio funtsak...		€	€	
Akzioak/obligazioak...		€	€	
Beste batzuk (zehaztu)		€	€	

Balio higiezinak (ohiko etxebizitza, etxeak, hiri edo landa-finkak, gozamenak...)

Mota	Deskripzioa	Katastroko balioa	Etekina	Titularra
		€	€	
		€	€	
		€	€	

Adierazten dut ez dudala beste balio higiezinik Euskal Autonomia Erkidegoan, ez eta Espainiako beste autonomi -erkidego batzuetan ere.

Eskualdaketak, Dohaintzak

Deskripzioa	Data	Balioa	Hartzailea
		€	
		€	
		€	

NIRE ARDURAPEAN ADIERAZTEN DITUT HONAKOAK:

Eskabide honetan adierazitako datuak benetakoak direla.
Beharrezko egiaztatpenak eta fitxategi publikoari kontsultak egiteko baimena ematen dudala, aitortutako datuak Administrazio Publiko eskudunen eskuetan daudenekin bat datozela ziurtatzeko.
Badakidala aurrerantzean gerta daitezkeen eta 1. eskaera honi eragin diezaizketen aldaketen berri Gizarte Ongizatearen Foru Erakundeari ematera behartuta nagoela, 15 egutegi-egunen epean aldaketa gertatzen den egunetik hasita.

-(n), 20 -(e)ko -ren -(e)an

Eskatzailearen sinadura

Legezko ordezkariaren sinadura*



Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitezkeen letraz

Egitatezko zainzailearen sinadura*

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitezkeen letraz

* Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoiak.....

Dokumentu hau sinatuz, goian sinatzen duenak adierazten du informatuta dagoela eta **DBLO Lege Oharrean** (012. eranskina) aipatutako baimena ematen duela, bere datu pertsonalak erabil ditzan Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak.

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.alava.net/ifbs/</p>	<p style="text-align: center;">Ordez kariaren edo erreferentzi azko pertsonaren datuak</p> <div style="text-align: right; font-size: 24px; font-weight: bold;">008</div>  <p style="text-align: right; font-size: 10px;">GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEKO KUDEAKETAKO ZUZENDARITZARI</p>
--	--

Mendeko pertsonaren izena, abizenak eta NAN/IFZ • AIZ • Beste bat

1. Ordez kariaren datuak

Lehen abizena	Bigarren abizena	Izena
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Helbidea (Kalea/ Plaza)	Zenbakia	Blokea	Eskailera	Solairua	Atea
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>

PK.	Udalerrria	Herria	Probintzia /L.H. NAN/IFZ • AIZ • Beste bat
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>

Telefono finkoa	Sakelako telefonoa	Helbide elektronikoa
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Pertsona interesdunarekin zer harreman duen

Legezko ordez karia <input type="checkbox"/>	Egitatezko zainzailea <input type="checkbox"/>
--	--

2. Erreferentzi azko pertsonaren datuak (Eranskin honen 1 atalean, legezko ordez kari edota egitatezko zainzailek izendatu ez bada bakarrik bete)

Lehen abizena	Bigarren abizena	Izena
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Helbidea (Kalea/ Plaza)	Zenbakia	Blokea	Eskailera	Solairua	Atea
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>

PK.	Udalerrria	Herria	Probintzia /L.H. NAN/IFZ • AIZ • Beste bat
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>	<input style="width: 60px;" type="text"/>

Telefono finkoa	Sakelako telefonoa	Helbide elektronikoa
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Jakinarazpenetarako helbidea: Propioa Ordez kariaren pertsona Erreferentzi azko pertsona

NIRE ARDURAPEAN ADIERAZTEN DITUT HONAKOAK:

Eskabide honetan adierazitako datuak benetakoak direla. Beharrezko egiaztapenak eta fitxategi publikoei kontsultak egiteko baimena ematen dudala, aitortutako datuak Administrazio Publiko eskudunen eskuetan daudenean bat datozela ziurtatzeko. Badakidala aurrerantzean gerta daitezkeen eta 1. eskaera honi eragin diezaioketen aldaketen berri Gizarte Ongizatearen Foru Erakundeari ematera behartuta nagoela, 15 egutegi-egunen epean aldaketa gertatzen den egunetik hasita.

-(n), 20 -(e)ko -ren -(e)an

Legezko ordez kariaren sinadura	Erreferentzi azko pertsonaren sinadura	Egitatezko zainzailearen sinadura
---------------------------------	--	-----------------------------------

DBLO Lege Oharra: Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak jakinarazten dizu orri honen bidez emango dituzun datu pertsonalak Laguntza, Programak eta Zerbitzuak eta Zentroak fitxategietan sartuko direla, laguntza, programa, zerbitzu eta Gizarte Ongizaterako Foru Erakunde dagozkion eremu funtzionaltako (Esku hartze soziala, Pertsona ezinduek, Adinekoak edo Adingabeak eta Familia) zentro horiek kudeatzeko. Zu eskatutako zerbitzuaren edo baliabide ekonomikoaren edo laguntzaren pertsona onguradunaren legezko ordez karia, egitatezko zainzailea edo erreferentzi azko pertsona zara. Datuak Babesteko Euskal Bulegoko erregistroan daude fitxategi horiek, eta beharrezko segurtasun neurriak dituzte.

Halaber, Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak jakinarazten dizu beste administrazio publiko, erakunde eta organismo batzuei zure datu pertsonalen berri eman dakiokela, GOFeren antzeko eskumenak, eta legez egokiak direnak, betearazteko, eskatutako prestazio, laguntza eta/edo gizarte zerbitzuak aitortzeko eta mantentzeko (pertsona interesduna onuradun dutenak). Era berean, legez gaituztako kasuetan hirugarrenok pertsonari transmititu beharreko datu pertsonalak jakinarazi egingo dira.

Edozein zalantza izanez gero edo datuetan sartzeko, datuak zuzentzeko, datuak ezerezteko edo datuen aurka egiteko eskubideen erabilerari buruzko ohar pertsonalen bat egin nahi baduzu, jo Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeko jendearen harrerarako bulegoetara (Alava Jeneralaren kalea 10, 5. solairua, Vitoria-Gasteiz). Bulegoetan zure NANaren kopia aurkeztu beharko duzu.

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.alava.net/ifbs/</p>	<h2>Egitatezko zaintzailearen 009 zinpeko deklarazioa</h2>  <p>GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEKO KUDEAKETAKO ZUZENDARITZARI</p>
--	---

Lehen abizena Bigarren abizena Izena

Helbidea (Kalea/ Plaza) Zenbakia Blokea Eskailera Solairua Atea

PK. Udalerria Herria Probintzia /L.H. NAN/IFZ •AIZ • Beste bat

Arabako Foru Aldundiko Gizarte Ongizaterako Foru Erakundearen aurrean ordezkatu ahal izateko:
Izena eta abizenak NAN/IFZ •AIZ • Beste bat

Onuradunaren (pertsona titularrekin zer harreman duen) denez,

Bere ardurapean, **ADIERAZTEN DU:**

1. Lehen aipatutako pertsona berez aintzapean eta ardurapean duela, arrazoi hauengatik:

2. Pertsona horrek familiako hauek dituela:

Abizenak eta izena	Jaioteguna	NAN	Ahaidetasuna	Helbidea

3. Agintzen duela interesdunaren alde egindako eskaerak aurrera egiten badu, pertsona horri aitortzeko prestazioak arreta emateko eta zaintzeko erabiliko dituela.

4. Gizarte Ongizaterako Foru Erakundearen kudeaketako zuzendaritzari segituan jakinaraziko diola pertsonaren zaintza-
ren inguruan gerta daitekeen edozein aldaketa.

<input type="text"/>	-(n), 20	<input type="text"/>	-(e)ko	Egitatezko zaintzailearen sinadura
<input type="text"/>	-ren	<input type="text"/>	-(e)an	

DBLO Lege Oharra

Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak jakinarazten dizu orri honen bidez emango dituzun datu pertsonalak Laguntza, Programak eta Zerbitzuak eta Zentroak fitxategietan sartuko direla, laguntza, programa, zerbitzu eta Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeko dagozkion eremu funtzionalak (Esku hartze soziala, Pertsona ezinduek, Adinekoak edo Adingabeak eta Familia) zentro horiek kudeatzeko. Zu eskatutako zerbitzuaren edo baliabide ekonomikoaren edo laguntza pertsona onuradunaren egitatezko zaintzailea pertsona zara. Datuak Babesteko Euskal Bulegoko erregistroan daude fitxategi horiek, eta beharrezko segurtasun neurriak dituzte. Halaber, Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak jakinarazten dizu beste administrazio publiko, erakunde eta organismo batzuei zure datu pertsonalen berri eman dakiokeela, GOFeren antzeko eskumenak, eta legez egokiak direnak, betearazteko, eskatutako prestazio, laguntza eta/edo gizarte zerbitzuak aitortzeko eta mantentzeko (pertsona interesduna onuradun dutenak). Era berean, legez gaitutako kasuetan hirugarrenok pertsonari transmititu beharreko datu pertsonalak jakinarazi egingo dira. Edozein zalantza izanez gero edo datuetan sartzeko, datuak zuzentzeko, datuak ezerezteko edo datuen aurka egiteko eskubideen erabilerari buruzko ohar pertsonalen bat egin nahi baduzu, jo Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeko jendearen harrerarako bulegoetara (Alava Jeneralaren kalea 10, 5. solairua, Vitoria-Gasteiz). Bulegoetan zure NANaren kopia aurkeztu beharko duzu.

▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA

Gizarte Ongizaterako
Foru Erakundea
Instituto Foral
De Bienestar Social▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA
www.alava.net/ifbs/**Baimena
emateko orria****010**GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEKO
KUDEAKETAKO ZUZENDARITZARI

jauna/andrea.....

NAN/IFZ •AIZ • Beste bat..... neure sen eta eskubide osotik, askatasunez eta borondatez adierazten dut behar bezala informatua izan naizela, eta horren ondorioz, nire baimena ematen dut:

-(n), 20 -(e)ko -ren -(e)an

Eskatzailearen sinadura

Legezko ordezkariaren sinadura*

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

Egitatezko zaintzailearen sinadura*

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

* Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoia.....

DBLO Lege Oharra

Gogorarazten dizugu zure espedientearen sartuko direla eranskin honetako datuak eta zuk adierazi duzula informatuta zeundela eta zure datu pertsonalak tratatzeko baimena eman duzula, "Gizarte Ongizatearen Foru Erakundeari baimena" izeneko orria sinatuz (012. eranskina).

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.alava.net/ifbs/</p>	<h2>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeari baimena</h2> <h1>012</h1> <p>datu pertsonalak bildu erabili edo transmititzeko</p> 
---	--

- Behean sinatzen duenak/dutenek baimena ematen dio(te) Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeari berezko pertsona eskatzaileak emandako datuak erabiltzera eta beste administrazio publiko batzuetan dauden fitxategietatik jasotako datu pertsonalak eskatu eta erabiltzeko, mendekotasun egoeraren aitortpena izapidetzeko xedez, bai eta/edo ezintasuna kalifikatzeko eta/edo garapenaren nahasmendua izatea edo izateko arriskua dagoela aitortzeko xedez ere, baldin eta eskatu egin badira eta baimen honen A) atalean agertzen den pertsona bada haien onuraduna edo onuradungai.
- Behean sinatzen duenak/dutenek baimena ematen diote Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeari beste administrazio publikoetan dauden fitxategietatik jasotako datu pertsonalak eskatu eta erabiltzeko; bereziki Arabako Foru Aldundiaren Ogasun Sailari eskatzeko legez eska daitekeen zerga informazioa, eskatu diren eta baimen honen A) atalean agertzen diren onuradunek edo onuradungaietik dituzten gizarte prestazioak, laguntzak eta/edo zerbitzuak aitortu eta mantentzeko behar dena.
- Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeari baimena ematen zaio, eta eragin berberetarako, era horretako informazioa eskatzeko halakorik daukan estatuaren administrazioiko, autonomia administrazioiko edo toki administrazioiko beste edozein erakunderi. Bereziki Gizarte Segurantzaren Diruzaintzari informazioa eskatzeko, laguntzaile pertsonal gisa jarduten den pertsonaren Gizarte Segurantzako afiliazio, alta eta kotizazio betebeharrak betetzeari buruz.
- Halaber, Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak jakinarazten dizu beste administrazio publiko, erakunde eta organismo batzuei zure datu pertsonalen berri eman dakiokela, GOFEn antzeko eskumenak, eta legez egokiak direnak, betearazteko, eskatu diren eta pertsona interesduna onuradun edo onuradungai duten prestazio, laguntza eta/edo gizarte zerbitzuak aitortzeko eta mantentzeko. Era berean, legez gaitutako kasuetan hirugarrenko pertsonari transmititu beharreko datu pertsonalak jakinarazi egingo dira.
- Zuk Foru Erakunde honi baimena ematen diozu –dokumentu hau sinatuz- zure legezko ordezkari edo egitateko zainzaile izendatutako pertsonarekin behar-beharrezko informazioa trukatzeko, baita osasun datuak eta historia klinikoa ere hala dagokionean, eskatutako gizarte baliabidea edo ekonomikoa ondo emateko, foru erakundeak azterketa egin ondoren.
- Jakinarazten dizugu eskaera honetako datu pertsonalak Laguntzak, Programa eta Zerbitzuak eta Zentroak eta Egoitzak fitxategietan sartuko direla, laguntza, programa, zerbitzu eta Pertsona Ezindua, Esku hartze Soziala eta Pertsona Adindunen eremuko zentro horiek kudeatzeko. Ezin izango dira beste xede batzuetarako erabili datu horiek, 15/1999 Lege Organikoa ezarritako izaera pertsonaleko datuak babesteko printzipioekin bat (15/1999 Lege Organikoa, abenduaren 13koa, Izaera Pertsonaleko Datuak Babesteari buruzkoa). Datuak Babesteko Euskal Bulegoko erregistroan daude fitxategi horiek, eta beharrezko segurtasun neurriak dituzte.
- Edozein zalantza izanez gero edo datuetan sartzeko, datuak zuzentzeko, datuak ezerezteko edo datuen aurka egiteko eskubideen erabilerari buruzko ohar pertsonalen bat egin nahi baduzu, jo Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeko jendearen harrerarako bulegoetara (Alava Jeneralaren kalea, 10-5. solairua, Vitoria-Gasteiz). Bulegoetan zure NANaren kopia aurkeztu beharko duzu.

A. Eskatzailearen/onuradunaren datuak espedientea izapidetzeko, eta/edo baimen honek ematen dituen prestazioak, laguntzak eta gizarte zerbitzuak aitortzeko eta/edo mantentzeko.

Abizenak eta izena

NAN/IFZ •AIZ • Beste bat

B. Baimena ematen duten eskatzailearen familia unitateko gainerako pertsonen datuak, prestazioak, laguntzak eta gizarte zerbitzuak aitortzeko eta/edo mantentzeko (18 urtetik gorakoak edo errentak jasotzen dituzten adingabeak soilik).

NAN/IFZ •AIZ • Beste bat	Abizenak eta izena	Lotura eskatzailearekin edo onuradunarekin	Sinadura

-(n), 20

-(e)ko

-ren

-(e)an

Eskatzailearen sinadura

Legezko ordezkariaren sinadura*

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

Egitatezko zaintzailearen sinadura*

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

* Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoiak.....

Baimenari buruzko informazio oharra

Baimena eman behar duten pertsonak, eskatzaileaz gain, familia unitateko kideak dira, eta eskaerarekin batera datorren zinpeko aitortzean jasota dauden pertsona berak izan behar dute.

Baimena baliozkoa izango da "A" atalean adierazitako pertsona eskatutako prestazio, laguntza eta/edo gizarte zerbitzuen onuraduna den artean; sinatzaileek edozein unetan ezezta dezakete emandako baimena, Gizarte Ongizaterako Foru Erakundera idazki bat bidaliz. Familia unitatean aldatetako izaten badira (18 urtetik gorako kide berri bat sartzea, baimenik eman ez zuenen batek 18 urte betetzea, edo 18 urte bete gabe irabaziak izaten hastea), hauek ere baimen emaileen zerrendan sartu behar dira aurreikusita dauden eraginetarako; horretarako, aldatetaren berri eman behar zaio Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeari.

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.alava.net/ifbs/</p>	<h1>Banku kontuaren identifikazio fitxa</h1>	013
		<p>GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEKO KUDEAKETAKO ZUZENDARITZARI</p>

1. Pertsona hartzailearen datuak

Lehen abizena	Bigarren abizena	Izena
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Helbidea (Kalea/ Plaza)	Zenbakia	Blokea
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PK.	Udalerrria	Herria
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono finkoa	Sakelako telefonoa	Helbide elektronikoa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eskatutako prestazioa ematen bazaio, BAIMENA ematen du bere jabetzakoa den behean adierazitako kontu zenbakian dagozkion ordainagiriak zorduntzeko edo laguntza ekonomikoa ordaintzeko.

<p>Legezko ordezkariaren sinadura*</p> <p>Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz</p> <input type="text"/>	<p>Pertsona hartzailearen sinadura</p> <p>Egitatezko zainzailearen sinadura*</p> <p>Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz</p> <input type="text"/>
---	--

* Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoiak.....



2. Banketxeak bete beharreko datuak

Goian aipatutako pertsona ondoko kontuaren titularrak dela ziurtatzen dugu:

Banketxea	Agentzia
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN (24 digitu)	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="text"/>	-(n), 20 <input type="text"/> -(e)ko
<input type="text"/>	-ren <input type="text"/> -(e)an
<p>Banku erakundearen sinadura eta zigilua</p>	

DBLO Lege Oharra

Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak jakinarazten dizu orri honetan emandako datuak "Hirugarrenengoak" izeneko fitxategi batean sartuko direla, Gizarte Ongizaterako Foru Erakundearen aurrekontua eta aurrekontutik kanpokoak gauzatzeko eragiketak, bai gastuak bai diru sarrerak, izapidetzeko. Datuak Babesteko Euskal Bulegoko erregistroan daude fitxategi horiek, eta 15/1999 Lege Organikoan eta lege hori garatzen duen erregelamenduan ezarritako segurtasun neurriak dituzte (15/1999 Lege Organikoa, abenduaren 13koa, Izaera Pertsonaleko Datuak Babestekoari buruzkoa). Halaber, Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak jakinarazten dizu beste administrazio publiko, erakunde eta organismo batzuei zure datu pertsonalen berri eman dakiokeela, GOFeren antzeko eskumenak, eta legez egokiak direnak, betearazteko, eskatutako prestazio, laguntza eta/edo gizarte zerbitzuak aitortzeko eta mantentzeko (pertsona interesduna onradun dutenak). Era berean, legez gaitutako kasuetan hirugarrenengo pertsonari transmititu beharreko datu pertsonalak jakinarazi egingo dira. Kasu horietako bat da Arabako Foru Ogasunari datu horiek jakinarazi behar izatea, zergei buruzko foru arauan aurreikusitako xedeetarako. Edozein zalantza izanez gero edo datuetan sartzeko, datuak zuzentzeko, datuak ezerezteko edo datuen aurka egiteko eskubiden erabilerari buruzko ohar pertsonalen bat egin nahi baduzu, jo Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeko jendearen harrerarako bulegoetara (Alava Jeneralaren kalea 10, 5. solairua, Vitoria-Gasteiz). Bulegoetan zure NANaren kopia aurkeztu beharko duzu.

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.alava.net/ifbs/</p>	<p>Espedientea beste Lurralde Historiko batera edo beste autonomia-erkidego batera lekualdatzeko eskaera</p>	<h1>016</h1>
		<p>GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEKO KUDEAKETAKO ZUZENDARITZARI</p>

Eskatzailearen datuak

Izena eta abizenak NAN/IFZ •AIZ • Beste bat

Eskatzen dut **-ren nire espedientea lekualdatzeko**

Arabako Lurralde Historikotik **-ra**

egunetik aurrera Etxebizitza lekuz aldatuko dudalako

Helbidea (Kalea/ Plaza) Zenbakia Blokea Eskailera Solairua Atea

PK. Udalerria Herria L.H. / A.E. Telefonoa

NIRE ARDURAPEAN ADIERAZTEN DITUT HONAKOAK:

Eskabide honetan adierazitako datuak benetakoak direla.
Beharrezko egiaztapenak eta fitxategi publikoei kontsultak egiteko baimena ematen dudala, aitortutako datuak Administrazio Publiko eskudunen eskuetan daudenean bat datozela ziurtatzeko.

-(n), 20 -(e)ko -ren -(e)an

Eskatzailearen sinadura

Legezko ordezkariaren sinadura*

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

Egitatezko zaintzailearen sinadura*

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

* Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoiak.....

DBLO Lege Oharra

Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak jakinarazten dizu eskaera honen bidez ematen dizkiguzun datu pertsonalak, zure espedientea beste Lurralde Historiko batera edo beste autonomia-erkidego batera lekualdatzeko eskatzeko direnak, zure espedientean sartuko direla. Halaber, jakinarazten dizu zuk adierazi duzula informatuta zeundela eta zure datu pertsonalak tratatzeko baimena eman duzula. "Gizarte Ongizatearen Foru Erakundeari baimena" izeneko orria sinatuz (012. eranskina).

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.alava.net/ifbs/</p>	<p>Babes maila gehigarria eskuratzeko eskaera</p> <p style="text-align: right;">017</p>
	<p>GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEKO KUDEAKETAKO ZUZENDARITZARI</p>

Eskatzailearen datuak

Lehen abizena Bigarren abizena Izena

NAN/IFZ •AIZ • Beste bat

Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak ematen duen babes maila gehigarria eskuratzea **ESKATZEN DUT**, jarrian hiru urtez Arabako Lurralde Historikoan erroldatuta nagoela eta bertan bizi naizela egiaztatzeagatik. Baldintza hori honako egunean bete nuen:

NIRE ARDURAPEAN ADIERAZTEN DITUT HONAKOAK:

Eskabide honetan adierazitako datuak benetakoak direla. Beharrezko egiaztapenak eta fitxategi publikoei kontsultak egiteko baimena ematen dudala, aitortutako datuak Administrazio Publiko eskudunen eskuetan daudenean bat datozela ziurtatzeko.

-(n), 20 -(e)ko -ren -(e)an

Eskatzailearen sinadura

Legezko ordezkariaren sinadura *

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

Egitatezko zaintzailearen sinadura *



Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

* Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoia.....

Dokumentu hau sinatuz, goian sinatzen duenak adierazten du informatuta dagoela eta **DBLO Lege Oharrean** (012. eranskina) aipatutako baimena ematen duela, bere data pertsonalak erabil ditzan Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak. Emandako datuak gezurrezkoak izatekotan, edo prestazioak iruzurrez eskuratu edo gozatzekotan, zigorrak ezar litezke (abenduaren 14ko 39/2006 Legearen III. titulua).

II. ERANSKINA

Familiakoak Zaintzeko Prestazio Ekonomikoa eta Zaintzale
Ez-Profesionalentzako Laguntzen berariazko imprimakiak

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.alava.net/ifbs/</p>	<p>Datu osagarri espezifikokoak Familiakoak Zaintzeko Prestazio Ekonomikoa eta Zaintzaile Ez-Profesionalentzako laguntzei buruzkoa</p> <p style="font-size: 24pt; font-weight: bold;">018</p>  <p>GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEKO KUDEAKETAKO ZUZENDARITZARI</p>
---	--

1. Eskatzailearen datuak

Lehen abizena Bigarren abizena Izena

NAN/IFZ •AIZ • Beste bat

2. Egoera ekonomikoa, kenkariari begira

- | | |
|---|--|
| 2.1. Baliaezintasun handiko pentsioa | Bai <input type="checkbox"/> Ez <input type="checkbox"/> |
| 2.2. Laguntzako baliaezintasun pentsioa, beste pertsona baten beharra izateagatiko osagarriarekin | Bai <input type="checkbox"/> Ez <input type="checkbox"/> |
| 2.3. Hirugarren baten laguntzagatiko MGLko sorospena | Bai <input type="checkbox"/> Ez <input type="checkbox"/> |
| 2.4. Seme-alabaren bat norbere karguan izateagatiko esleipen ekonomikoa, beste pertsona baten beharra izateagatiko osagarriarekin | Bai <input type="checkbox"/> Ez <input type="checkbox"/> |
- Baiezkoan:
- Urteroko sarrera gordinak kontzeptu horrengatik

3. Zaintzaile ez-profesionalaren datuak

Lehen abizena Bigarren abizena Izena

Jaiotza data (eguna, hilabetea eta urtea) Sexua G E Nazionalitatea Egoera zibila

Helbidea (Kalea/ Plaza) Zenbakia Blokea Eskailera Solairua Atea

P.K. Udalerria Herria Probintzia / L.H. NAN/IFZ •AIZ • Beste bat

Telefono finkoa Sakelako telefonoa Helbide elektronikoa

Eskatzailearekiko ahaidetasuna edo lokarria Titulazioa / Prestakuntza

4. Beste datu batzuk

- | | |
|---|--|
| 4.1. Etxez etxeko laguntza zerbitzuaren onuraduna da | Bai <input type="checkbox"/> data <input type="text"/> Ez <input type="checkbox"/> |
| 4.2. Egoitza edo erakunde zentro batean dago | Bai <input type="checkbox"/> data <input type="text"/> Ez <input type="checkbox"/> |
| 4.3. Eguneko zentro, eguneko arretarako landa zentro edo lanerako zentro baten erabiltzailea da | Bai <input type="checkbox"/> data <input type="text"/> Ez <input type="checkbox"/> |

- 4.4. Autonomia pertsonala sustatzeko eta mendetasun egoeran dauden pertsonak zaintzeko Legearen ondoriozko beste prestazio ekonomikoren bat jasotzen dute bere etxeok Bai data Ez
- 4.5. Eskatzailea zaintzaile ez-profesionalarekin bizi da? Bai noiztik Ez
- 4.6. Bizileku berean erroldaturik daude? Bai noiztik Ez

5. Zinpeko aitortpena

Neure burua behartzen dut benetako egoitza Arabako Lurralde Historikoan gutxienez urtean 8 hilabetez izatera.

NIRE ARDURAPEAN ADIERAZTEN DITUT HONAKOAK:

Eskabide honetan adierazitako datuak benetakoak direla.
Beharrezko egiaztapenak eta fitxategi publikoei kontsultak egiteko baimena ematen dudala, aitortutako datuak Administrazio Publiko eskudunen eskuetan daudenean bat datozela ziurtatzeko.
Badakidala aurrerantzean gerta daitezkeen eta 1. eskaera honi eragin diezaioketen aldaketen berri Gizarte Ongizatearen Foru Erakundeari ematera behartuta nagoela, 15 egutegi-egunen epean aldaketa gertatzen den egunetik hasita.

-(n), 20 -(e)ko -ren -(e)an

Eskatzailearen sinadura

Legezko ordezkariaren sinadura *

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitezkeen letraz

Egitatezko zaintzailearen sinadura *

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitezkeen letraz

* Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoia.....

Dokumentu hau sinatuz, goian sinatzen duenak adierazten du informatuta dagoela eta **DBLO Lege Oharrean** (012. eranskina) aipatutako baimena ematen duela, bere datu pertsonalak erabil ditzan Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak.
Era berean, bizilekuan beharrezko esku-hartze teknikoak egiteko baimena ematen dio Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeari (Arabako Foru Aldundiaren Gizarte Zerbitzuen Sailari atxikitako erakunde autonomoa), baldintzak betetzen direnez egiaztatzeko eta prestazio honen egokitasunari buruzko jarraipen zehatza egiteko helburuz.
Emandako datuak gezurrezkoak izatekotan, edo prestazioak iruzurrez eskuratu edo gozatzekotan, zigorrak ezar litezke (abenduaren 14ko 39/2006 Legearen III. titulua).

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.alava.net/ifbs/</p>	<p>Mendeko pertsona zaintzeko konpromisoa</p> <p style="text-align: right;">019</p> <hr style="border: 2px solid black;"/>  <p>GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEKO KUDEAKETAKO ZUZENDARITZARI</p>
--	--

BILDU DIRA

Alde batetik, jauna/andrea,
 NAN/IFZ •AIZ • Beste bat Jaun/Andrearen zaintzaile gisa
 Familiakoak zaintzeko eta zaintzaile ez-profesionalei laguntzeko
 prestazio ekonomiko bat eskatu duen mendeko pertsona den jaunaren/andrearen zaintzaile moduan,
 Eta bestetik, jauna/andrea,
 Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea edo
 ko (Araba) Oinarrizko Gizarte Zerbitzua ordezkatzan duen tenikari moduan,

ADIERAZTEN DUTE

Familiakoak zaintzeko eta zaintzaile ez-profesionalei laguntzeko prestazio ekonomikoaren helburua mendeko pertsonak beren zuzeneko ahaideek edo beste pertsona batzuek etxean zaintzea errazago egitea dela, eta zaintzaile ez-profesionalak emandako arretaren ondorioz sortutako gastuetan laguntzera bideratzen dela. Prestazioa jasotzen duen pertsonak eta zaintzaileak adierazten dute ezagutzen eta onartzen dituztela abenduaren 14ko 39/2006 Legea garatuz Arabako Lurralde Historikoan familiakoak zaintzeko prestazio ekonomikoa arautzen duen foru dekretuan ageri diren baldintzak eta eginbeharrak.

Horregatik guztiagatik, askatasunez erabaki dutela **mendeko pertsona zaintzeko konpromiso** hau izenpetzea:

Konpromiso orokorrak

1. Zaintzaileak bere burua behartzen du mendeko pertsonari beren mendekotasun egoerarako arreta eta zainketa egokiak ematera.
2. Zaintzaileak bere burua behartzen du elkarrekin bizitzeko eta etxebizitza bizigarria izateko baldintza egokiak eskaintzera, mendeko pertsona behar bezala zaintzeko.
3. Zaintzaileak bere burua behartzen du mendeko pertsonaren egoeraren eta mendekotasuna aitortzeko kontuan izandako egoeraren edozein aldaketa eta prestazio hori mantentzean edo haren zenbatekoan eragina izan lezaketen gorabehera guztiak jakinaraztera gehienez ere hamabost egunen barruan, hori gertatzen den egunetik aurrera.
4. Zerbitzua ematen den etxean beharrezko egiaztaketak egiteko bidea ematea administrazioari, familiakoak zaintzeko prestazio ekonomikoa arautzen duen arauan ezarritakoa betetzen den egiaztatzeko.
5. Prestazio ekonomikoei buruzko foru araudi erregulatzailerak egotzen dizkion beste edozein.

Berariazko konpromisoak:

-(n), 20 -(e)ko -ren -(e)an

Mendeko pertsonaren sinadura

Legezko ordezkariaren sinadura *

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

Egitatezko zainzailearen sinadura *

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

Zaintzailearen sinadura



Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

GOFeko edo oinarrizko gizarte zerbitzuko teknikariaren sinadura

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

* Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoia.....

Dokumentu hau sinatuz, goian sinatzen duenak adierazten du informatuta dagoela eta **DBLO Lege Oharrean** (012. eranskina) aipatutako baimena ematen duela, bere datu pertsonalak erabil ditzan Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak.
Emandako datuak gezurrezkoak izatekotan, edo prestazioak iruzurrez eskuratu edo gozatzekotan, zigorrak ezar litezke (abenduaren 14ko 39/2006 Legearen III. titulua).

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.alava.net/ifbs/</p>	<p>Gainerako ahaideek zaintzaile nagusi baten izendapena onartzea 020</p>  <p style="text-align: right;">GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEKO KUDEAKETAKO ZUZENDARITZARI</p>
---	---

(Zaintzaile nagusia zein den zehazteko bete behar da, mendeko pertsonak zaintzaile bat baino gehiago edukitzekotan).

1. Mendeko pertsonaren datuak

Lehen abizena	Bigarren abizena	Izena
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NAN/IFZ • AIZ • Beste bat		
<input type="text"/>		

2. Zaintzaile nagusiaren datuak

Lehen abizena	Bigarren abizena	Izena
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NAN/IFZ • AIZ • Beste bat		
<input type="text"/>		

3. Zaintzaile nagusiaren izendapenarekiko adostasuna ematen duten pertsonen datuak

Abisenak eta izena	NAN	Ahaidetasuna	Sinadura

NIRE ARDURAPEAN ADIERAZTEN DITUT HONAKOAK:

Eskabide honetan adierazitako datuak benetakoak direla.
Beharrezko egiaztapenak eta fitxategi publikoei kontsultak egiteko baimena ematen dudala, aitortutako datuak Administrazio Publiko eskudunen eskuetan daudenean bat datozela ziurtatzeko.
Badakidala aurrerantzean gerta daitezkeen eta 1. eskaera honi eragin diezaioketen aldaketen berri Gizarte Ongizatearen Foru Erakundeari ematera behartuta nagoela, 15 egutegi-egunen epean aldaketa gertatzen den egunetik hasita.

-(n), 20 -(e)ko -ren -(e)an

Mendeko pertsonaren sinadura

Legezko ordezkariaren sinadura *



Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitezkeen letraz

Egitatezko zaintzailearen sinadura *

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitezkeen letraz

* Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoia.....

Dokumentu hau sinatuz, goian sinatzen duenak adierazten du informatuta dagoela eta **DBLO Lege Oharrean** (012. eranskina) aipatutako baimena ematen duela, bere datu pertsonalak erabil ditzan Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak.
Era berean, bizilekuan beharrezko esku-hartze teknikoak egiteko baimena ematen dio Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeari (Arabako Foru Aldundiaren Gizarte Zerbitzuen Sailari atxikitako erakunde autonomoa), baldintzak betetzen direnez egiaztatze eta prestazio honen egokitasunari buruzko jarraipen zehatza egiteko helburuaz.

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.alava.net/ifbs/</p>	<p>Zaintzaile ez profesionala aldatzeko jakinarazpena</p> <p style="text-align: right; font-size: 24pt;">021</p>  <p>GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEKO KUDEAKETAKO ZUZENDARITZARI</p>
--	--

1. Onuradunaren datuak

Lehen abizena	Bigarren abizena	Izena
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NAN/IFZ • AIZ • Beste bat

Zaintzailearen aldaketa eskatzeko arrazoiak

2. Zaintzaile ez-profesional berriaren datuak

Lehen abizena	Bigarren abizena	Izena
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Jaiotza data (eguna, hilabetea eta urtea)	Sexua	Nazionalitatea	Egoera zibila
<input type="text"/>	G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Helbidea (Kalea/ Plaza)	Zenbakia	Blokea	Eskailera	Solairua	Atea
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

P.K.	Udalerrria	Herria	Probintzia / L.H.	NAN/IFZ • AIZ • Beste bat
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefono finkoa	Sakelako telefonoa	Helbide elektronikoa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eskatzailearekiko ahaidetasuna edo lokarria	Titulazioa / Prestakuntza
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zaintzailearen aldaketa **jakinarazten dut** eta jasotzen dudun prestazio ekonomikoa mantentzea **eskatzen dut**

-(n), 20 -(e)ko -ren -(e)an

Eskatzailearen sinadura

Legezko ordezkariaren sinadura *

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

Egitatezko zaintzailearen sinadura *


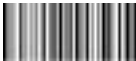
Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

* Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoia.....

Dokumentu hau sinatuz, goian sinatzen duenak adierazten du informatuta dagoela eta **DBLO Lege Oharrean** (012. eranskina) aipatutako baimena ematen duela, bere datu personalak erabil ditzan Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak.

III. ERANSKINA

Laguntza Pertsonalerako prestazio ekonomikoaren
berriazko imprimakiak

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.alava.net/ifbs/</p>	<p>Asistentzia Pertsonalerako Prestazio Ekonomikoari buruzko datu osagarri espezifikoak</p> <p style="text-align: right; font-size: 24pt;">022</p>  <p style="text-align: right;">GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEKO KUDEAKETAKO ZUZENDARITZARI</p>
---	--

1. Eskatzailearen datuak

Lehen abizena	Bigarren abizena	Izena
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NAN/IFZ • AIZ • Beste bat		
<input type="text"/>		

2. Zein jardueratarako eskatzen den zaintzaile profesional bat edukitzea (kontratuaren xedea):

Hezkuntza jarduera (zehaztu)	Lan jarduera (zehaztu)	Beste jarduera batzuk (zehaztu)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Egoera ekonomikoa, kenkariari begira

- 3.1. Baliaezintasun handiko pentsioa Bai Ez
- 3.2. Laguntzako baliaezintasun pentsioa, beste pertsona baten beharra izateagatik osagarriarekin Bai Ez
- 3.3. Hirugarren baten laguntzagatik MGLko sorospena Bai Ez
- 3.4. Seme-alabaren bat norbere karguan izateagatik esleipen ekonomikoa, beste pertsona baten beharra izateagatik osagarriarekin Bai Ez
- Baiezkoan: Urteroko sarrera gordinak kontzeptu horrengatik

4. Laguntzaile pertsonalaren datuak

Pertsona fisikoa edo enpresa den zehaztu	Enpresaren izena eta IFZ		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Lehen abizena	Bigarren abizena	Izena	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Jaiotza data (eguna, hilabetea eta urtea)	Sexua	Nazionalitatea	NAN/IFZ • AIZ • Beste bat
<input type="text"/>	G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prestakuntza maila (zehaztu mota)	Laguntzaile pertsonalaren Gizarte Segurantzako zenbakia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

5. Kontratu modalitatea (markatu dagokiona)

- Erakunde pribatu batekiko lan kontratua
- Prestazio ekonomikoaren titularrarekiko lan kontratua
- Prestazio ekonomikoaren titularrarekiko zerbitzugintza kontratua

6. Kontratu mota:

Lanaldi osokoa	Lanaldi partzialekoa	Ordu kopurua astean	Kontratuaren hasiera eguna	Hileko soldata (eurotan)	Ordainsari kop. urtean
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. ESKATZAILEAREN KONPROMISOAK:

- Aitortzen dut ahalmena dudala eskatzen ditudan zerbitzuak zehazteko, horiek kontrolatzeko eta nik neuk laguntzaile pertsonalari jarraibideak emateko haiek burutu behar diren moduari buruz edo jardutea, ondorio hauetarako, legezko ordezkari edota egitazko zaintzaile moduan.
- Aitortzen dut jarduerak egiten ari naizela hezkuntza eta/edo lan eremuaren barruan eta horietarako laguntza eskatzen dudala, eta/edo laguntza eskatzen dut eguneroko bizitzako oinarritzko eta/edo tresnazko jarduerak egiteko.
- Neure burua behartzen dut prestazio ekonomikoa arautegi honetan aurreikusitako baldintzak betetzen dituen laguntzaile pertsonal bat kontratatzeraz.
- Egiaztatzen du kontratatutako pertsonak betetzen dituela Gizarte Segurantzako afiliazio, alta eta kotizazio aldetik dagozkion baldintzak.
- Erantzukizuna hartzen dut hirugarren ahaidetasun mailara arteko ahaiderik ez kontratatzear laguntzaile pertsonal bezala.

NIRE ARDURAPEAN ADIERAZTEN DITUT HONAKOAK:

Eskabide honetan adierazitako datuak benetakoak direla.
Beharrezko egiaztapenak eta fitxategi publikoari kontsultak egiteko baimena ematen dudala, aitortutako datuak Administrazio Publiko eskudunen eskuetan daudenean bat datozela ziurtatzeko.
Badakidala aurrerantzean gerta daitezkeen eta 1. eskaera honi eragin diezaioketen aldaketen berri Gizarte Ongizatearen Foru Erakundeari ematera behartuta nagoela, 15 egutegi-egunen epean aldaketa gertatzen den egunetik hasita.

-(n), 20 -(e)ko -ren -(e)an

Eskatzailearen sinadura

Legezko ordezkariaren sinadura *



Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitezkeen letraz

Egitatezko zaintzailearen sinadura *

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitezkeen letraz

* Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoia.....

Dokumentu hau sinatuz, goian sinatzen duenak adierazten du informatuta dagoela eta **DBLO Lege Oharrean** (012. eranskina) aipatutako baimena ematen duela, bere datu pertsonalak erabil ditzan Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak. Era berean, bizilekuan beharrezko esku-hartze teknikoak egiteko baimena ematen dio Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeari (Arabako Foru Aldundiaren Gizarte Zerbitzuen Sailari atxikitako erakunde autonomoa), baldintzak betetzen direnez egiaztatzeko eta prestazio honen egokitasunari buruzko jarraipen zehatza egiteko helburuaz.
Emandako datuak gezurrezkoak izatekotan, edo prestazioak iruzurrez eskuratu edo gozatzekotan, zigorrak ezar litezke (abenduaren 14ko 39/2006 Legearen III. titulua).

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.alava.net/ifbs/</p>	<p>Laguntzaile pertsonalaren aldaketa edo behin-behineko ordezkapenaren jakinarazpena</p> <p>023</p>  <p>GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEKO KUDEAKETAKO ZUZENDARITZARI</p>
--	--

1. Onuradunaren datuak

Lehen abizena	Bigarren abizena	Izena
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NAN/IFZ • AIZ • Beste bat		
<input type="text"/>		

2. Ohiko laguntzaile pertsonalaren datuak

Lehen abizena	Bigarren abizena	Izena
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NAN/IFZ • AIZ • Beste bat		
<input type="text"/>		
Bajako data kontratu amaieragatik		
<input type="text"/>		
Bajako data aldi baterako ezintasunagatik		
<input type="text"/>		

3. Laguntzaile pertsonal berriaren datuak

Pertsona fisikoa edo enpresa den zehaztu	Enpresaren izena eta IFZ		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Lehen abizena	Bigarren abizena	Izena	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Jaiotza data (eguna, hilabetea eta urtea)	Sexua	Nazionalitatea	NAN/IFZ • AIZ • Beste bat
<input type="text"/>	G <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prestakuntza maila (zehaztu mota)	Laguntzaile pertsonalaren Gizarte Segurantzako zenbakia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

- Laguntzaile pertsonalaren aldaketa **jakinarazten dut** eta jasotzen dudana prestazio ekonomikoa mantentzea **eskatzten dut**
- Laguntzaile pertsonalaren behin-behineko ordezkapena **jakinarazten dut** eta jasotzen dudana prestazio ekonomikoa mantentzea **eskatzten dut**

-(n), 20 -(e)ko -ren -(e)an

Eskatzailearen sinadura

Legezko ordezkariaren sinadura *

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

Egitatezko zaintzailearen sinadura *

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz



* Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoia.....

Dokumentu hau sinatuz, goian sinatzen duenak adierazten du informatuta dagoela eta **DBLO Lege Oharrean** (012. eranskina) aipatutako baimena ematen duela, bere datu pertsonalak erabil ditzan Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak.
Emandako datuak gezurrezkoak izatekotan, edo prestazioak iruzurrez eskuratu edo gozatzekotan, zigorrak ezar litezke (abenduaren 14ko 39/2006 Legearen III. titulua).

IV. ERANSKINA

Zerbitzuari Lotutako Prestazio Ekonomikoaren
berriazko imprimakiak



<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.alava.net/ifbs/</p>	<p>Zerbitzuarekin Loturiko Prestazio Ekonomikoari buruzko datu osagarri espezifikoak (Modalitate arrunta)</p> <p style="text-align: right; font-size: 24pt;">024</p>  <p>GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEKO KUDEAKETAKO ZUZENDARITZARI</p>
---	---

1. Eskatzailearen datuak

Lehen abizena	Bigarren abizena	Izena	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NAN/IFZ • AIZ • Beste bat			
<input type="text"/>			
Arabaren erroldatu zen data	Mendekotasun egoeraren aitortpena eskatu den data	ZLPE eskatu den data	Zentroan sartu zen data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Egonaldiaren amaiera data			
<input type="text"/>			

2. Egoera ekonomikoa, kenkariari begira

2.1. Baliaezintasun handiko pentsioa			
Bai	<input type="checkbox"/>	Ez	<input type="checkbox"/>
2.2. Laguntzako baliaezintasun pentsioa, beste pertsona baten beharra izateagatik osagarriarekin			
Bai	<input type="checkbox"/>	Ez	<input type="checkbox"/>
2.3. Hirugarren baten laguntzagatik MGLko sorospena			
Bai	<input type="checkbox"/>	Ez	<input type="checkbox"/>
2.4. Seme-alabaren bat norbere karguan izateagatik esleipen ekonomikoa, beste pertsona baten beharra izateagatik osagarriarekin			
Bai	<input type="checkbox"/>	Ez	<input type="checkbox"/>
Baiezkoan: Urteroko sarrera gordinak kontzeptu horrengatik		<input type="text"/>	

3. Zentroaren datuak

Zentroaren izena (egoitza, etxebizitza komunitarioa, eguneko zentroa)			
<input type="text"/>			
Sozietate izena	Zentroaren helbidea	Zentroaren telefona	Prezioa hileko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arreta mota:	egoitzako arreta	<input type="checkbox"/>	eguneko arreta
			<input type="checkbox"/>
		Beste arreta mota bat	<input type="checkbox"/>

NIRE ARDURAPEAN ADIERAZTEN DITUT HONAKOAK:

Eskabide honetan adierazitako datuak benetakoak direla.
 Beharrezko egiaztapenak eta fitxategi publikoeki kontsultak egiteko baimena ematen dudala, aitortutako datuak Administrazio Publiko eskudunen eskuetan daudenekin bat datozela ziurtatzeko.
 Badakidala aurrerantzean gerta daitezkeen eta 1. eskaera honi eragin diezaioketen aldaketan berri Gizarte Ongizatearen Foru Erakundeari ematera behartuta nagoela, 15 egutegi-egunen epean aldaketa gertatzen den egunetik hasita.

-(n), 20 -(e)ko -ren -(e)an

Eskatzailearen sinadura

Legezko ordezkariaren sinadura *



Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitezkeen letraz

Egitatezko zainatzailearen sinadura *

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitezkeen letraz

*Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoia.....

Dokumentu hau sinatuz, goian sinatzen duenak adierazten du informatuta dagoela eta **DBLO Lege Oharrean** (012. eranskina) aipatutako baimena ematen duela, bere datu pertsonalak erabil ditzan Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak.
 Emandako datuak gezurrezkoak izatekotan, edo prestazioak iruzurrez eskuratu edo gozatzekotan, zigorrak ezar litezke (abenduaren 14ko 39/2006 Legearen III. titulua).

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.alava.net/ifbs/</p>	<p>Zerbitzuarekin Loturiko Prestazio Ekonomikoari buruzko datu osagarri espezifikoak (Atsedeen modalitatea)</p> <p style="text-align: right; font-size: 2em;">025</p>  <p style="text-align: right;">GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEKO KUDEAKETAKO ZUZENDARITZARI</p>
---	---

1. Eskatzailearen datuak

Lehen abizena	Bigarren abizena	Izena
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NAN/IFZ • AIZ • Beste bat	Arabaren erroldatu zen data	Mendekotasun egoeraren aitortpena eskatu den eguna
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		ZLPE eskatu den eguna
		<input type="text"/>

2. Eskatutako zerbitzua

Arreta mota:

Egoitzako arreta	<input type="checkbox"/>	Eguneko arreta	<input type="checkbox"/>	Beste arreta mota bat	<input type="checkbox"/>
Gau kopurua	<input type="checkbox"/>	Egun kopurua	<input type="checkbox"/>	Eskatu den urtea	<input type="checkbox"/>

NIRE ARDURAPEAN ADIERAZTEN DITUT HONAKOAK:

Eskabide honetan adierazitako datuak benetakoak direla.
Beharrezko egiaztatpenak eta fitxategi publikoek kontsultak egiteko baimena ematen dudala, aitortutako datuak Administrazio Publiko eskudunen eskuetan daudenean bat datozela ziurtatzeko.
Badakidala aurrerantzean gerta daitezkeen eta 1. eskaera honi eragin diezaioketen aldaketen berri Gizarte Ongizatearen Foru Erakundeari ematera behartuta nagoela, 15 egutegi-egunen epean aldaketa gertatzen den egunetik hasita.

-(n), 20 -(e)ko -ren -(e)an

Eskatzailearen sinadura

Legezko ordezkariaren sinadura *



Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitezkeen letraz

Egitatezko zainzailearen sinadura *

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitezkeen letraz

*Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoia.....

Dokumentu hau sinatuz, goian sinatzen duenak adierazten du informatuta dagoela eta **DBLO Lege Oharrean** (012. eranskina) aipatutako baimena ematen duela, bere datu pertsonalak erabil ditzan Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak.
Emandako datuak gezurrezkoak izatekotan, edo prestazioak iruzurrez eskuratu edo gozatzekotan, zigorrak ezar litezke (abenduaren 14ko 39/2006 Legearen III. titulua).

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.alava.net/ifbs/</p>	<p>ZLPE ordaintzeko baimena onuraduna ez den beste pertsona fisiko edo juridiko bati</p> <p style="text-align: right; font-size: 24pt;">026</p>  <p style="text-align: right;">GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEKO KUDEAKETAKO ZUZENDARITZARI</p>
--	---

1. Onuraduna

Lehen abizena Bigarren abizena Izena

NAN/IFZ • AIZ • Beste bat

Uste dut bidezko arrazoiak daudela 39/2006 Legean aurreikusitako eta nik eskatutako zerbitzuarekin loturiko prestazio ekonomikoaren ordainketa (ematen baldin badidate) zuzenean hura zuzentzeko egonaldi-kontzeptuan sortzen den factu-
raren zuzeneko ordainketa asmoz zentroam (egoitza, etxebizitza komunitarioa, eguneko zentroa) egiteko:

Zentroaren izena

Horren ondorioz, **BAIMENA** ematen dut dagokion ordainketa entitate honi egiteko edo bere ordezkari lan egingo duen pertsona fisikoari:

IFK/NAN Helbidea

Banketxea Agentzia

IBAN (24 digitu)

-(n), 20 -(e)ko -ren -(e)an

Legezko ordezkariaren sinadura *	Eskatzailearen sinadura	Egitatezko zaintzailearen sinadura *
<p>Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz</p> <input type="text"/>	<p>Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz</p> <input type="text"/>	<p>Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz</p> <input type="text"/>



* Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoiak.....

2. ZLPE jasotzeko baimenduta dagoen pertsona fisikoa edo juridikoa

Hitz ematen dut Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeari jakinaraziko diodala zerbitzuari loturiko prestazio ekonomikoaren titularrak heriotzagatik, zentro aldaketagatik edo beste edozein arrazoiengatik izan duen baja edo aldaketa oro.

Entitatearen edo bere ordezkariaren jokatzeko duen pertsona fisikoaren sinadura

Dokumentu hau sinatuz, goian sinatzen duenak adierazten du informatuta dagoela eta **DBLO Lege Oharrean** (012. eranskina) aipatutako baimena ematen duela, bere datu pertsonalak erabil ditzan Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak.

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.alava.net/ifbs/</p>	<p>Zerbitzua edo zentroa aldatzeko baimen eskaera</p> <p style="text-align: right;">027</p> <hr style="border: 2px solid black;"/>  <p>GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEKO KUDEAKETAKO ZUZENDARITZARI</p>
--	---

1. Onuradunaren datuak

Lehen abizena Bigarren abizena Izena

NAN/IFZ • AIZ • Beste bat

Baimena **eskatzen dut** zentroa edo zerbitzua aldatzeko:

Zentro edo zerbitzuaren izena

Arreta mota: egoitzako arreta eguneko arreta

Zentro edo zerbitzu honetara:

Zentro edo zerbitzuaren izena Helburuko zentro edo zerbitzuko sarrera eguna

-(n), 20 -(e)ko -ren -(e)an

Eskatzailearen sinadura

Legezko ordezkariaren sinadura *

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

Egitatezko zaintzailearen sinadura *

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

* Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoa.....

Dokumentu hau sinatuz, goian sinatzen duenak adierazten du informatuta dagoela eta **DBLO Lege Oharrean** (012. eranskina) aipatutako baimena ematen duela, bere datu pertsonalak erabil ditzan Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak.