



## ESKATZAILEA

## 1. Azterketaren arrazoia (Adierazi X bidez aukera egokia)

 Hasierako azterketaAzterketa: Okerragotzeagatik  Hobekuntzagatik 

Azterketa honen xedeetarako, nahi al duzu Dekretu honen 20. eta 21.1.e) artikuluetan aipatutako gizarte faktoreak kontuan izatea?

Bai  Ez 

## 2. Interesdunaren datu pertsonalak

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

## 3. Interesdunaren datu akademikoak eta profesionalak:

Ikasketak:

Egun egiten ari den ikasketak:

Ezintasun mota:

Fisikoa  Psikikoa 

Egungo lan egoera

#### 4. Ezintasunaren datuak (espedientea lekualdatuz gero bete soilik)

Aitortutako ezintasun maila:

Berrikusketa data:

Ziurtagiria zer probintzian egin zuen:

Urtea:

#### Dagozkion txostenak aurkeztu eta izapideak egin ondoren, ESKATZEN DUT nire mendekotasun maila aztertzea

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 daudenekin 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 daitekeen letraz

Egitatezko zaintzailearen sinadura\*

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz

\* Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoiak.....