



1. Eskatzailearen datuak

Lehen abizena

Bigarren abizena

Izena

NAN/IFZ • AIZ • Beste bat

Arabaren erroldatu zen data

Mendekotasun egoeraren

aitorpena eskatu den eguna

ZLPE eskatu den eguna

2. Eskatutako zerbitzua

Arreta mota:

Egoitzako arreta

Eguneko arreta

Beste arreta mota bat

Gau kopurua

Egun kopurua

Eskatu den urtea

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 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 zaintzailearen sinadura *

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitezkeen letraz

*Eskatzaileak ez sinatzeko arrazoiak.....