

Eskatzailearen datuak / Datos de la persona solicitante					
1. abizena / Apellido 1			2. abizena / Apellido 2		
Izena / Nombre			NAN / DNI		
Jaioteguna / Fecha de nacimiento		Sexua / Sexo		Egoera zibila / Estado civil	
Helbidea (kalea edo plaza) / Domicilio (calle o plaza)					
Blokea / Bloque	Zk. / N°	Eskailera / Escalera	Solairua / Piso	Aldea / Mano	Atea / Puerta
Udalerrria / Municipio		PK / C.P.	Probintzia / Provincia		
1. telefonoa / Teléfono 1	2. telefonoa / Teléfono 2		E-maila / E-mail		
Zaintzailearen datuak / Datos de la persona cuidadora					
1. abizena / Apellido 1			2. abizena / Apellido 2		
Izena / Nombre	NAN / DNI		Sexua / Sexo	Jaioteguna / Fecha de nacimiento	
Eskatzailearekin daukazu harremana / Vínculo con la persona solicitante					
Komunikazio eta jakinarazpenetarako datuak / Datos para las comunicaciones y notificaciones					
(Aldatu nahi izanez gero soilik/Sólo si desea cambiarlos)					
Helbidea (kalea edo plaza) / Domicilio (calle o plaza)					
Blokea / Bloque	Zk. / N°	Eskailera / Escalera	Solairua / Piso	Aldea / Mano	Atea / Puerta
Udalerrria / Municipio		PK / C.P.	Probintzia / Provincia		
Ordezkararen datuak / Datos de la persona representante					
☐ Legezkoa / Legal		☐ Borondatezkoa / Voluntaria		☐ Egitatezko zaintza / Guarda de hecho	
1. abizena / Apellido 1			2. abizena / Apellido 2		
Izena / Nombre	NAN / DNI		Sexua / Sexo	Jaioteguna / Fecha de nacimiento	
1. telefonoa / Teléfono 1	2. telefonoa / Teléfono 2		E-maila / E-mail		
Eskatzailearekin daukan harremana / Vínculo con la persona solicitante					
Egonaldiaren zergatia / Motivo de la estancia					
☐	Oporraldiak edo atsedenaldia Descanso o vacaciones		☐	Zaintzailearen gaixotasun akutua edo ebakuntza kirurgikoa Enfermedad aguda o intervención quirúrgica de la persona cuidadora	
☐	Zaintzailearen heriotza Fallecimiento de la persona cuidadora		☐	Zaintzailearen senide baten heriotza Fallecimiento de familiar de la persona cuidadora	
☐	Bizilekuz aldatzea edo bertan obra handiak egitea Traslado u obras importantes en el domicilio		☐	Zaintzaileak beste senide bat zaindu behar izatea Necesidad de la persona cuidadora de atender a otro familiar	
☐	Beste batzuk. Adierazi arrazoia: Otros. Indicar el motivo:				

Bizikidetz-unitateko kideen datuak / Datos de los miembros de la unidad de convivencia

Izena-abizenak Nombre y apellidos	NAN DNI	Jaioteguna F. Nacimiento	Harremana Vínculo

Berresten dut mendetasunaren balorazioan datu pertsonalen tratamendurako emandako baimena.

Datu pertsonalen tratamenduari buruzko informazio zehatza web orri honetan kontsultatu ahal duzu, dagokion prozeduran: www.ebizkaia.eus/eu/izapideen-katalogoa

Ratifico el consentimiento otorgado en la valoración de la dependencia para el tratamiento de los datos personales.

Puede consultar la información detallada sobre el tratamiento de datos personales en <https://www.ebizkaia.eus/es/catalogo-de-tramites-y-servicios> en su correspondiente procedimiento.

20 (e)ko(a)ren(e)an

..... de de 20

Eskatzailearen sinadura / Firma de la persona solicitante

Ordezariaren sinadura / Firma de la persona representante

Sinatu ezin badu, horren zergatia / Causa por la que no puede firmar

ESKABIDEAREKIN AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK

Bizikidetz-unitateko kideen datu pertsonalen tratamendurako baimena (E931)

Banku-helbideratzearen fitxa (E299). Gizarte Ekintza Sailean jasota dagoen kontu zenbakia aldatu nahi bada.

Zaintzailearen osasun-egoerari buruzko txostena. Eskaera zaintzailearen gaixotasun akutuatik edo ebakuntza kirurgi-koagatik egiten bada.

Gizarte Ekintza Sailean jasota ez dagoen ordezariaren bidez jarduten denean edo ordezaria aldatu nahi denean

Legezko ordezkaritza, borondatezko ordezkaritza edo egitatezko zaintza duenaren NANaren fotokopia edo haren nortasuna egiaztatze beste agiri batena.

Judizialki gaitasuna aldatuta dutenen kasuan, lege-gaitasuna aldatzen duen eta tutoretza ezartzen duen epaiaren fotokopia.

Borondatezko ordezkaritzaren bidez jardunez gero, hura emateko erdua, ordezkaritza ematen duenak eta ordezariak sinatua (E790).

Egitatezko zaintzaile baten bitartez jardunez gero, egitatezko zaintzaren zinpeko deklarazioa, zaintzaile legez diharduenak sinatua (E745).

DOCUMENTOS A ADJUNTAR A LA SOLICITUD

- ☐ Autorización al tratamiento de datos personales de los miembros de la unidad de convivencia (E931)
- ☐ Ficha de domiciliación bancaria (E299). Sólo si desea cambiar la cuenta que consta en el Departamento de Acción Social.
- ☐ Informe de salud de la persona cuidadora. Sólo si el motivo de la solicitud es por enfermedad aguda o intervención quirúrgica de la persona cuidadora.

Sólo en caso de actuar mediante representación que no conste en el Departamento de Acción Social o desee cambiarla

- ☐ Fotocopia del D.N.I. u otro documento acreditativo de la identidad de la persona que ostente la representación legal, la representación voluntaria o la guarda de hecho.
- ☐ En caso de capacidad modificada judicialmente, fotocopia de la sentencia de modificación de la capacidad legal y de asignación de tutela.
- ☐ En caso de actuar mediante representación voluntaria, modelo de otorgamiento de representación voluntaria firmado por la persona otorgante y la persona representante (E790).
- ☐ En caso de actuar mediante persona guardadora de hecho, modelo de declaración jurada de guarda de hecho firmado por quien ejerza la misma (E745).

AURKEZTEKO LEKUAK

Bizkaiko Foru Aldundiaren egoitza elektronikoa edo erregistroetako jendaurreko bulegoetan, besteak beste, helbide hauetan:

Diputazioa 7, behe-solairua, 48009 Bilbo

Lersundi 14, behe-solairua, 48009 Bilbo

LUGAR DE PRESENTACIÓN

Diputación Foral de Bizkaia, en la Sede electrónica o en las oficinas de atención en materia de registros de las que le relacionamos las siguientes:

C/ Diputación nº 7, planta baja, 48009 Bilbao

C/Lersundi nº 14, planta baja, 48009 Bilbao

II. edo III. mendekotasun-gradua duten edo Zentroen Zerbitzuak egiaztatutako urgentziatzko egoeran dauden pertsonentzako eskabide-eredua / Modelo de solicitud para personas con grado de dependencia II ó III o situaciones de urgencia ratificada por el Servicio de Centros