

ESKABIDEA

Eskatzailea / Solicitante

Izen eta abizenak (2) / Nombre y apellidos (2)	NAN / DNI

Bere izenean / En nombre propio

Honakoaren izenean / En representación de

Ordezkatuaren datuak / Datos del representado/a

Izena eta abizenak (2) / Nombre y apellidos (2) – Razón social	NAN-IZF / DNI-/CIF

Helbidea jakinarazpena egiteko / Dirección a efectos de notificación

Helbidea / Dirección	K.P /C.P	Herria/ Municipio	email
Telefonoa / Teléfono			

Eskaera / Solicita

FAMILIA INGURUAN ZAINTZEKO prestazio ekonomikoa tramitatua izan dadila honako pertsonaren izenean:

Izena eta abizenak(2) Nombre y apellidos (2)	NAN/DNI	Mendekotasuna/ Dependencia
		Gradua <input type="checkbox"/> Maila/Puntuak <input type="checkbox"/>

Ondoren eransten dut dokumentazioa laguntzaren tramitaziorako:

- Familiako Zaintzailearen NAN (DNI) edo AIZ (Atzerritarren Identifikazio Zenbakia)-ren fotokopia (indarrean dagoena).
- Familiako zaintzailea lanean, langabeziaren prestazioa jasotzen, erretiro- edo elbarritasun-pentsioa jasotzen edo alarguntasun-pentsioa jasotzen baldin badago, egoera horren Gizarte Segurantzako ziurtagiria.
- Pertsona mendekoaren pentsio edo dirusarreraren agiria (Erreta aitortpena ez badu egiten).
- Familiako zaintzailearen Gizarte Segurantzako zenbakia.
- Pertsona mendekoa eta ezkondua badago, honen bikotearen, errenta aitortpena edo errenta aitortpena egitetik salbuetsita daudela egiaztatzen duen ziurtagiria.
- Aurrezki kutxako 20 digitoak (Aurrezki kutxako kartilaren 1go orriaren fotokopia edo aurrezki kutxaren ziurtagiria kontu zenbakia norena den ziurtatuz).
- Eskatzailarekiko zaintzailearen senitartekotasuna:
- Zaintzailearen egoera zibila:

Bergaran, 2013././...an

Sinadura.

SOLICITUD

Eskatzailea / Solicitante

Izen eta abizenak (2) / Nombre y apellidos (2)	NAN / DNI

Bere izenean / En nombre propio

Honakoaren izenean / En representación de

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Ordezkatuaren datuak / Datos del representado/a

Izena eta abizenak (2) / Nombre y apellidos (2) – Razón social	NAN-IZF / DNI-/CIF

Helbidea jakinarazpena egiteko / Dirección a efectos de notificación

Helbidea / Dirección	K.P /C.P	Herria/ Municipio	email
Telefonoa / Teléfono			

Eskaera / Solicita.

Le sea tramitada la Prestación Económica por CUIDADOS en el ENTORNO FAMILIAR a nombre de la siguiente persona:

Izena eta abizenak(2) Nombre y apellidos (2)	NAN/DNI	Mendekotasuna/ Dependencia
		Gradua <input type="checkbox"/> Maila/Puntuak <input type="checkbox"/>

Adjunto presento la siguiente documentación para la tramitación:

- Fotocopia del DNI o NIE (número de identificación de extranjeros) vigente de la persona cuidadora familiar.
- En caso de que la persona cuidadora familiar esté trabajando o percibiendo una prestación por desempleo, jubilación, invalidez o viudedad, el certificado de la Seguridad Social que acredite tal condición.
- Justificante de pensión o ingresos de la persona dependiente (Si no hace declaración de la renta)
- Nº de la seguridad Social del familiar cuidador
- Declaración de renta o certificado de hacienda en el que conste que la persona dependiente y su cónyuge(en el caso de que esté casado) están exentos de presentar la declaración de renta.
- Los 20 dígitos de la Cuenta (Fotocopia de la 1ª hoja de la libreta de ahorros o certificado de la entidad de ahorros en la que acredite la titularidad de la cuenta)
- Parentesco del cuidador respecto de la persona dependiente:
- Estado civil del cuidador :

Bergaran, 2013/ / .. an

Sinadura.