



Usurbilgo Udala

DIRULAGUNTZA ESKAERA

Dirulaguntza

DESGAITASUNA EDOTA MENDEKOTASUNA DUTEN ADIN TXIKIKOEN OSASUNA HOBETZEKO TRATAMENDUETARAKO DIRULAGUNTZA ESKAERA

1.- Eskatzailearen datuak

Izen-deiturak	NAN edo bestelako identifikazio agiria	Sexua*	Telefonoa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> B	<input type="text"/>
Helbidea	P.K.	Herria	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
e-posta	<input type="text"/>		
Tratamendua jasotzen duen adin txikikoarekin duen ahaidetasuna		<input type="text"/>	

2.- Ordezariaren datuak

Izen-deiturak	NAN edo bestelako identifikazio agiria	Sexua*	Telefonoa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> B	<input type="text"/>
Helbidea	P.K.	Herria	e-posta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* E: Emakumea G: Gizonezkoa B: Besterik

3.- Nola jakinarazi

<input type="checkbox"/> Jakinarazpen elektronikoa (ziurtagiriaz)*	<input type="checkbox"/> Posta arruntaz (soilik norbanakoak)	<input type="checkbox"/> Interesatuari	<input type="checkbox"/> Ordezariari
* e-posta (abisuetarako)			
<input type="text"/>			

5.- BANKUKO DATUAK (dirulaguntza sartzeko)

Kontu korrante zk. (IBAN 24 digitu)

6.- Eskaera mota

Gutxieneko dirulaguntza	<input type="checkbox"/>	Gutxieneko dirulaguntza + osagarria	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------



Usurbilgo Udala

7.- Tratamendua jasotzen duen adin txikikoaren datuak

Lehen abizena	Bigarren abizena	Izena	NAN-AIZ-PAS		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Jaioteguna	Sexua		Ezgaitasuna	Mendekotasuna	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Gizonezkoa	<input type="checkbox"/> Emakumezkoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Helbidea:	<input type="text"/>				
PK:	<input type="text"/>	Herria:	<input type="text"/>	Probintzia:	<input type="text"/>

8.- Jasotako tratamendua:

Fisioterapia	<input type="checkbox"/>
Terapia okupazionala	<input type="checkbox"/>
Osteopatia	<input type="checkbox"/>
Psikologia	<input type="checkbox"/>
Terapia bereziak	<input type="checkbox"/>
Optometria-terapia bisualak	<input type="checkbox"/>
Besteak	<input type="checkbox"/>

Tratamendua:

Tratamenduaren preskripzio data

9.- Besteak:

Ezgaitasunaren edo mendekotasunaren eremuan lanean ari diren elkarreak.

Ezagutzen ditugu	<input type="checkbox"/>	Zeintzuk?:	<input type="text"/>
Hartu-emana badugu	<input type="checkbox"/>	Ze elkarterekin?:	<input type="text"/>
Bazkidea naiz	<input type="checkbox"/>	Ze elkartekoa?:	<input type="text"/>
Besteak:	<input type="text"/>		

10.- DIRULAGUNTZA ESKATZEKO AGIRIAK :

BITARTEKOTZAKO PLATAFORMATIK ESKATUKO DIREN ZERBITZUAK (NISAE)

Eskatzaileari informatzen zaio, Usurbilgo Udalak baldintzen datuak zuzenean egiaztatuko dituela datuen arloko bitartekotzako plataformatik eta beste administrazioetatik. Hala ere, egiaztatze horri uko egiteko aukera izango du eskatzaileak. Kasu horretan, dagokion dokumentazioa aurkeztu beharko du.

Gutxieneko dirulaguntza eskatzen bada:

- **AGE:** Nortasun datuen kontsulta/egiaztapena



Usurbilgo Udala

- **AGE:** Ezkontza datuen kontsulta
- **AGE:** Jaiotza datuen kontsulta
- **AGE:** Gizarte Segurantzarekiko betebeharren ordainketa egunean izatearen kontsulta
- **GFA:** Zerga betebeharren ordainketa egunean izatearen kontsulta
- **FFAA:** Zerga betebeharren ordainketa egunean izatearen kontsulta

Dirulaguntza osagarria ere eskatzen bada:

- GFA: PFEZaren kontsulta
- FFAA: PFEZren kontsulta
- GFA: Kontu mailaren kontsulta
- GFA: Ondasun higiezinaren kontsulta
- GFA: Ondare mailaren kontsulta
- FFAA: Kontu mailaren kontsulta
- FFAA: Ondasun higiezinaren kontsulta
- FFAA: Ondare mailaren kontsulta

FAMILIA EDO BIZIKIDETZA UNITATEAREN DATUAK

Izen-abizenak

NAN-AIZ-Pas

Sinadura

Eskaera hau egiten duenak jakinarazi die bizitza unitatean sartuta dauden familiakideei dirulaguntza honetarako goian aipatutako beraien datuak begiratuko direla

Aurka nago eta eskatutako dokumentazioa aurkezten dut

Oinarrizko eskaera:

- Adin txikikoak tratamenduaren beharra duela adierazten duen ziurtagiria (profesionalak eginikoa).
- Aurreko urtean jasotako tratamenduan egindako gastuen fakturak/
- Dirulaguntza kobratzeko erabiliko duen kontuaren bankuko frogagiria edo libretaren fotokopia/

Dirulaguntza osagarria eskatzeko:

- Amaitutako azkeneko zergaldiaren urtean izandako diru-sarrereri dagozkien agiriak (nomina, pentsioak, dirulaguntzak, eta abar)



Usurbilgo Udala

11.- ZINPEAN HONAKO HAU AITORTZEN DUT

- Ez nagoela azaroaren 17ko 38/2003 Legearen 13. artikulua 2. eta 3. atalek dirulaguntzak jasotzeko ezartzen duen debeku kausaren batean ere sartuta.
- Emakumeen eta Gizonen Berdintasunerako eta emakumeen aurkako indarkeria matxistarik gabe bizitzeko, martxoaren 16ko 1/2023 Legegintzako Dekretuaren 23.2 artikulua dioenari jarraiki, ez nagoela lege debekuren batean edo desgaitasun kasuren batean sartuta.

Usurbilen, 20[]ko []ren [](e)an

Sinadura:

AITORTZEN DU sinatzaileak, bere ardurapean, adierazi dituen datuak egiazkoak, zehatzak, osoak eta eguneratuak direla.
DATUEN BABESA BAIMENTZEA. Datu Pertsonalak Babesteko apirilaren 27ko 2016/679 Europako Erregelamendua eta abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoa xedatutakoari jarraiki, sinatzaileak badaki eta baimentzen du: Usurbilgo Udalak inprimaki honen bitartez eskuratzen dituen datu pertsonalak Udalaren datu-fitxategietan tratatzea, bere eskuduntzen arabera udal kudeaketaren eginkizunak aurrera eramateko asmoz. Fitxategi hauek segurtasun osoa bermatzeko ezinbestekoak diren segurtasun neurriak dituzte eta lagapenak legeak aurreikusitako kasuetan bakarrik burutuko dira. Datuak zerbitzua egoki emateko ezinbestekoak dira. Sinatzaileak datuak atzitu, zuzendu, ezereztu, beraien aurka agertu, tratamendua mugatu eta datuen eramangarritasunari buruz dagozkion eskubideak baliatzeko aukera du, idatziz, Udalera zuzenduz: Joxe Martin Sagardia plaza z/g, 20170 Usurbil. Azkenik, sinatzaileak beste pertsona fisiko batzuen datuak helarazten baldin baditu aurreko guztiaren berri eman beharko dio.