



Usurbilgo Udala

DIRULAGUNTZA ESKAERA – SOLICITUD SUBVENCIÓN

Dirulaguntza / Subvención

DESGAITASUNA EDOTA MENDEKOTASUNA DUTEN ADIN TXIKIKOEN OSASUNA HOBETZEKO TRATAMENDUETARAKO DIRULAGUNTZA ESKAERA

SOLICITUD DE AYUDAS ECONÓMICAS DIRIGIDAS A MENORES CON DISCAPACIDAD Y/O
DEPENDENCIA QUE RECIBAN TRATAMIENTO PARA MEJORAR SU SALUD

1.- Eskatzailearen datuak / Datos del/de la solicitante

Izen-deiturak / Nombre y Apellidos <input type="text"/>	NAN edo bestelako identifikazio agiria / DNI / IFZ / NIF <input type="text"/>	Sexua* / Sexo* <input type="checkbox"/> E/M <input type="checkbox"/> G/H <input type="checkbox"/> B/O	Telefonoa / Teléfono <input type="text"/>
Helbidea / Domicilio <input type="text"/>	P.K. / C.P. <input type="text"/>	Herria / Municipio <input type="text"/>	
e-posta / e-mail <input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tratamendua jasotzen duen adin txikikoarekin duen ahaidetasuna Relación con la persona menor que recibe el tratamiento	<input type="text"/>		

2.- Ordez kariaren datuak / Datos del/de la representante

Izen-deiturak / Nombre y Apellidos <input type="text"/>	NAN edo bestelako identifikazio agiria / DNI <input type="text"/>	Sexua* / Sexo* <input type="checkbox"/> E/M <input type="checkbox"/> G/H <input type="checkbox"/> B/O	Telefonoa / Teléfono <input type="text"/>
Helbidea / Domicilio <input type="text"/>	P.K. / C.P. <input type="text"/>	Herria / Municipio <input type="text"/>	e-posta / e-mail <input type="text"/>

* E: Emakumea G: Gizonezkoa B: Besterik / M: Mujer H: Hombre O: Otro

3.- Nola jakinarazi / Cómo notificar

<input type="checkbox"/> Jakinarazpen elektronikoa (ziurtagiriaz)* / Notificación electrónica (con certificado)	<input type="checkbox"/> Posta arruntaz / Correo ordinario (soilik norbanakoak / sólo personas físicas)	<input type="checkbox"/> Interesatuari / Al/A la interesado/a	<input type="checkbox"/> Ordez kariari / Al/A la representante
* e-posta (abisuetarako) / e-mail (para avisos) <input type="text"/>			

5.- BANKUKO DATUAK (dirulaguntza sartzeko) / DATOS BANCARIOS (para el ingreso de la subvención)

Kontu korrante zk. (IBAN 24 digitu) / N° Cuenta Corriente (IBAN 24 dígitos)



Usurbilgo Udala

6.- Eskaera mota / Tipo de solicitud

Gutxieneko dirulaguntza / Ayuda mínima	<input type="checkbox"/>	Gutxieneko dirulaguntza + osagarria (Ayuda Mínima + complementaria)	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--	--------------------------

7.- Tratamendua jasotzen duen adin txikikoaren datuak/ Datos del/de la menor que recibe el tratamiento

Lehen abizena/Primer apellido	Bigarren abizena/Segundo apellido	Izena/Nombre	NAN-AIZ-PAS/DNI-NIE-PAS		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Jaioteguna/Fecha de nacimiento	Sexua/Sexo		Ezgaitasuna	Mendekotasuna	
<input type="text"/>	Gizonezkoa/Hombre <input type="checkbox"/>	Emakumezkoa/Mujer <input type="checkbox"/>	Minusvalía <input type="checkbox"/>	Dependencia <input type="checkbox"/>	
Helbidea/Dirección:	<input type="text"/>				
PK/CP:	<input type="text"/>	Herria/Municipio:	<input type="text"/>	Probintzia/Provincia:	<input type="text"/>

8.- Jasotako tratamendua / Tratamiento recibido:

Fisioterapia/Fisioterapia	<input type="checkbox"/>
Terapia okupazionala/Terapia ocupacional	<input type="checkbox"/>
Osteopatia/Osteopatia	<input type="checkbox"/>
Psikologia/Psicología	<input type="checkbox"/>
Terapia bereziak/Terapia especial	<input type="checkbox"/>
Optometria-terapia bisualak/Terapia visual optométrica	<input type="checkbox"/>
Besteak / Otros	<input type="checkbox"/>

Tratamendua/Tratamiento:

Tratamenduaren preskripzio data
Fecha de prescripción del tratamiento:

9.- Besteak / Otros:

Ezgaitasunaren edo mendekotasunaren eremuan lanean ari diren elkarteak/ Asociaciones que trabajan en el ámbito de la discapacidad o dependencia.

Ezagutzen ditugu/ Tenemos conocimiento de ellas	<input type="checkbox"/>	Zeintzuk?/ Cuáles?:	<input type="text"/>
Hartu-emanan badugu/ Tenemos relación con ella/s	<input type="checkbox"/>	Ze elkarterekin?/Con qué asociación/es?:	<input type="text"/>
Bazkidea naiz/ Somos socio/as	<input type="checkbox"/>	Ze elkartekoa?/De qué asociación/es?:	<input type="text"/>
Besteak/ Otros:	<input type="text"/>		



Usurbilgo Udala

10.- DIRULAGUNTZA ESKATZEKO AGIRIAK / DOCUMENTACIÓN PARA SOLICITAR LA AYUDA:

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.

SERVICIOS QUE SE SOLICITARÁN MEDIANTE LA PLATAFORMA DE INTERMEDIACIÓN DE DATOS (NISAE)

Se informa al solicitante, que el Ayuntamiento de Usurbil va a verificar los requisitos desde los servicios de la plataforma de intermediación de datos y otras administraciones. El solicitante tendrá opción a oponerse a esa verificación, en cuyo caso deberá presentar la documentación pertinente.

Gutxieneko dirulaguntza eskatzen bada:

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

Si se solicita subvención mínima:

- **AGE:** Consulta/verificación de datos de identidad
- **AGE:** Consulta de datos de Matrimonio
- **AGE:** Consulta datos de Nacimiento
- **AGE:** Consulta de estar al corriente de pago de las obligaciones con la Seguridad Social.
- **DFG:** Consulta de estar al corriente de pago de las obligaciones tributarias
- **DDFF:** Consulta de estar al corriente de pago de las obligaciones tributarias.

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

Si, además, se solicita también la ayuda complementaria:

- **DFG:** Consulta de IRPF
- **DDFF:** Consulta de IRPF
- **DFG:** Consulta de Nivel de Cuentas
- **DFG:** Consulta de Bienes Inmuebles
- **DFG:** Consulta de Patrimonio
- **DDFF:** Consulta de Nivel de Cuentas
- **DDFF:** Consulta de Bienes Inmuebles
- **DDFF:** Consulta de Patrimonio

FAMILIA EDO BIZIKIDETZA UNITATEAREN DATUAK
DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA o FAMILIAR

Izen-abizenak/Nombre y apellidos	NAN-AIZ-PAS/DNI-NIE-PAS.	Sinadura/Firma

Eskaera hau egiten duenak jakinarazi die bizitza unitatean sartuta dauden familiakideei dirulaguntza honetarako goian aipatutako beraien datuak begiratuko direla. / Quien realiza esta solicitud ha comunicado a los familiares que se encuentran en la unidad de vida que para esta ayuda se consultarán los datos arriba mencionados.



Usurbilgo Udala

Aurka nago eta eskatutako dokumentazioa aurkezten dut. / Me opongo, y apporto la documentación requerida.

Oinarrizko eskaera/Solicitud básica:

- Adin txikikoak tratamenduaren beharra duela adierazten duen ziurtagiria (profesionalak eginikoa).**
Certificado en el que conste la necesidad de tratamiento para el/la menor (realizado por un profesional)
- Aurreko urtean jasotako tratamenduan egindako gastuen fakturak/**
Facturas del gasto realizado en el tratamiento el año anterior
- Dirulaguntza kobratzeko erabiliko duen kontuaren bankuko frogagiria edo libretaren fotokopia/**
Justificante bancario o fotocopia de la libreta de la cuenta donde se quiere cobrar la ayuda.

Dirulaguntza osagarria eskatzeko/Para solicitar la ayuda complementaria:

- Amaitutako azkeneko zergaldiaren urtean izandako diru-sarrerei dagozkien agiriak (nomina, pentsioak, dirulaguntzak, eta abar)**
Documentación correspondiente a los ingresos habidos en el ejercicio impositivo vencido inmediatamente anterior a la fecha de solicitud (nóminas, pensiones, subvenciones, etc.)

11.- ZINPEAN HONAKO HAU AITORTZEN DUT / DECLARO BAJO JURAMENTO

- Ez nagoela azaroaren 17ko 38/2003 Legearen 13. artikulua 2. eta 3. atalek dirulaguntzak jasotzeko ezartzen duen debeku kausaren batean ere sartuta** / Que no me hallo incurso o incurso en ninguna de las causas de prohibición para la obtención de subvenciones señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre.
- Emakumeen eta Gizonen Berdintasunerako eta emakumeen aurkako indarkeria matxistarik gabe bizitzeko, martxoaren 16ko 1/2023 Legegintzako Dekretuaren 23.2 artikulua dionenari jarraiki, ez nagoela lege debekuren batean edo desgaitasun kasuren batean sartuta** / Que no me hallo incurso o incurso en prohibición legal o incapacidad de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23.2 del Decreto Legislativo 1/2023, de 16 de marzo, para la Igualdad de Mujeres y Hombres y Vidas Libres de Violencia Machista contra las Mujeres.

Usurbilen, 20 ko ren (e)an / Usurbil, a de de 20 .

Sinadura/ Firma:



Usurbilgo Udala

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 Erregelamenduak eta abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoak xedatutakoari jarraiki, sinatzaileak badaki eta baimentzen du: Usurbilgo Udalak inprimaki honen bitartez eskuratzen dituen datu pertsonalak Udalaren datu-fitxategietan tratatzea, bere eskuduntzen araberako 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, berauen 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.

DECLARA la persona firmante, bajo su responsabilidad, que todos y cada uno de los datos aportados son veraces, exactos, completos y actualizados. PROTECCIÓN DE DATOS, CONSENTIMIENTO. De conformidad con lo establecido en el Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril, relativo al tratamiento de los datos personales, y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, la persona firmante conoce y consiente que los datos personales obtenidos mediante el presente impreso van a ser incorporados en los ficheros automatizados titularidad del Ayuntamiento de Usurbil, para la realización de tareas propias de la gestión municipal en el ámbito de sus competencias. Estos ficheros cuentan con las medidas de seguridad necesarias y serán cedidos en los supuestos legales. Los datos son necesarios para prestar correctamente el servicio. La persona firmante puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación de tratamiento y portabilidad de datos mediante el oportuno escrito dirigido al Ayuntamiento, en Plaza Joxe Martin Sagardia s/n. 20170 Usurbil. Por último, si facilita datos de otras personas físicas deberá, previamente informarles de los anteriores extremos.