

E.A

TELEASISTENTZIA ZERBITZUA ESKAERA

SOLICITUD DE SERVICIO DE TELEASISTENCIA

ESKATZAILEA / Solicitante

Izen-abizenak: Nombre y apellidos		NAN Zkia Nº DNI	
Bizilekua: Domicilio		Telefonoa	

ORDEZKARIA / Representante

Izen-abizenak: Nombre y apellidos		NAN Zkia Nº DNI	
Bizilekua: Domicilio		Telefonoa	

ESKATZEN DUT

Begarako Udalak nere teleasistentzia eskaera Eusko Jaurlaritzara bideratzea

Bergaran, 2013/0 /

SOLICITO

La derivación por parte del Ayuntamiento de Bergara al Gobierno vasco la solicitud de mi servicio de teleasistencia

En Bergara, a...../...../ 2013....

Sin/Fir.

AURKEZTU BEHARREKO DOKUMENTAZIOA / DOCUMENTACION A PRESENTAR

<input type="checkbox"/>	Eskatzaileran NAN edo Identifikazio txartela DNI o documento de identificación del Solicitante	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Inkripzio ziurtagiria (Udaletxean eskatu). Bakarrik bizi ez bazara eta 75 urte baino gutxiago badituzu, Udaletxeko gizarte laguntzailearen txostena aurkeztu behar da Hartu hitzordua gizarte laguntzailearekin). Certificado de inscripción del solicitante (Solicitar en el Ayuntamiento). Si tienes menos de 75 años y no vives solo, el informe social emitido por el/la trabajador/a social del ayuntamiento (Tiene que coger cita con el trabajador social).	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Medikuaren txostena (Familia medikuak beteta) Informe médico (Solicitar al médico de cabecera)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Osasun txartelaren fotokopia Fotocópia de la tarjeta sanitaria	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Mendekotasun ziurtagiriaren fotokopia. Ez badaukazu, Udaletxeko gizarte laguntzailearen txostena (Hartu hitzordua gizarte laguntzailearekin). Fotocópia del certificado de dependencia. Si no lo tiene, Informe social emitido por el/la trabajador/a social del ayuntamiento (Tiene que coger cita con el /la trabajador/a social)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Aurrezki kutxako zenbakia - 20 digitoak – Kartilaren lehen orriaren fotokopia edo aurrezki kutxaren ziurtagiria zenbakiaren jabetza egiaztatuz) Número de cuenta de ahorros – 20 dígitos – Fotocopia de la primera hoja de la libreta o certificado de la entidad de ahorros acreditando la titularidad de la cuenta	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Harremanearako, gehinez, 4 pertsonen ondorengo datuak: Izen abizenak, NAN zenbakia, Helbidea eta telefono zenbakia. Los siguientes datos de cómo máximo 4 personas: Nombres y apellidos, nº DNI, dirección y números de teléfono.	<input type="checkbox"/>

Kuota ordaintzeko salbuespena(*) eduki nahi izanez gero, beheko agiriak ere aurkeztu behar dituzu

Si quiere que se le aplique la exención de cuota(*), también debe presentar la documentación siguiente.

<input type="checkbox"/>	Familia liburu (Baldin eta prezio publikoa ordaintzetik salbuetsita egotea eskatzen bada(*)) Libro de familia (Siempre que se solicite al exención del pago (*))	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Azkeneko errenta aitorenaren fotokopia edo bere ordeaz, ogasunaren ziurtagiria adieraziz ez duzula aurkeztu Ultima declaración de la renta o en su defecto, certificado de hacienda en el que haga constar que no ha presentado la ha presentado	<input type="checkbox"/>

(*) Kuota, 4 €/hileko, ordaintzetik salbuetsita egotea posible izango da, baldin eta eskatzailearen urteko sarrerak Ondorio Askotariko Errenta Adierazle Publikoaren (IPREM) berdina edo txikiagoa bada. (IPREM 2013. urtean = 6390,13 €/urteko).

Se podrá estar exento/a del pago de la cuota, 4 €/mes cuando los ingresos del solicitante así como los de su unidad familiar sean igual o inferiores al Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples (IPREM). (IPREM año 2013 = 6390,13 €/año)