|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AZKEN EGUNA: **IRAILAK 00, OSTIRALA**  ÚLTIMO DÍA: **VIERNES, 00 SEPTIEMBRE** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | UME KOPURUA | | | | | | |  | | |  | |
| ERROLDA | | | | | | |  | | |  | |
| DIRU-SARRERAK | | | | | | |  | | |  | |
| BESTERIK | | | | | | |  | | |  | |
| LAGUNTZA DAGOKIO | | | | | | |  | | |  | |
| **ESKOLAKO MATERIALA EROSTEKO DIRU-LAGUNTZAREN ESKABIDE-ORRIA**  **IMPRESO PARA LA SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA COMPRA DE MATERIAL ESCOLAR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Guraso edo tutorearen abizenak eta izena / Apellidos y nombre de madre, padre o tutor/a** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lehen ABIZENA / Primer APELLIDO | | | | | | | | | Bigarren ABIZENA / Segundo APELLIDO | | | | | | | | | | | | IZENA / NOMBRE | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | | | | **2** | | | | | | | | | | | | **3** | | | | | | | | | | | | |
| NAN  DNI | | **4** | | | | | | | Helbidea  Domicilio | | | | | **5** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🕿 | | **6** | | | | | | | Etxebizitzako bizikide kopurua, norbera barne:  Nº de personas que conviven en el domicilio, incluyendo a quien solicita: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **7** | | |
|  | | | | | Kontu korronteko 20 zenbakiak / Nº cuenta bancaria (20 dígitos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | |  | | |  |
| **E** | **S** | |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | |  | | | **8** |
| **IAZKO DIRU-SARRERAK (“Zerga-oinarri orokorra”): (\*)**  **INGRESOS DEL AÑO PASADO (“Base imponible general”): (\*)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **€ 9** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DEIALDI HONEN BARNEKO SEME-ALABAK / HIJOS/AS PARA QUIENES SE SOLICITA AYUDA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10** Abizenak, Izena / Apellidos, Nombre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Maila/Curso | | | | | Ikastetxea / Centro escolar | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |

Muskiz, 2018ko irailak  **11** de septiembre de 2018

**SINADURA / FIRMA**

**12**

**ESKAERA HONI ERANTSI BEHARREKO AGIRIAK:**

1. Eskaria egiten duen guraso edo tutorearen NAN edo baliokidearen kopia, ahal balitz, **orri osoan.**
2. Familia Liburua osoaren kopia.
3. Familiaren egoitzako bizilagunek egindako Errenta Aitorpen guztien kopia edo diru-sarreren ziurtagiriak.
4. Banantze edo dibortzio kasuan, berori egiaztatzen duen agiriaren kopia.

* ESKARIAREN ATZEALDEAN, FAMILI EGOITZAKO ADINEZ NAGUSI DIREN BIZILAGUN GUZTIEK SINATUTAKO BAIMENA BERE DATU EKONOMIKOAK ESKATZEKO, ESKATZAILEA BARNE.

(\*) Errenta Aitorpenaren “**Zerga-oinarri Orokorra**” ondorengo kopuruak baino txikiagoa izan beharko da:

***(Bi aitorpen edo gehiago baleude etxebizitzan, guztien batuketa.)***

**DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE A ESTA SOLICITUD:**

1. Fotocopia del DNI, o similar, de la persona adulta solicitante (madre o padre o tutor/a), a poder ser, **en hoja completa.**
2. Fotocopia del Libro de Familia completo.
3. Fotocopia de todas las Declaraciones de la Renta realizadas en el domicilio familiar o certificados de ingresos.
4. En caso de separación o divorcio, fotocopia del documento que lo acredite.

* EN LA PARTE POSTERIOR DE LA SOLICITUD, AUTORIZACIÓN FIRMADA DE TODAS LAS PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE CONVIVAN EN EL DOMICILIO FAMILIAR PARA CONSULTAR SUS DATOS ECONÓMICOS, INCLUYENDO A QUIEN SOLICITE.

(\*) Se aceptarán las solicitudes cuya “**Base imponible General**” de la Declaración de la Renta sea inferior a:

***(Si hubiese dos o más declaraciones en el domicilio, la suma de todas ellas.)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Familia-kide kopurua (seme/alabak barne)  Nº personas en la familia (incluido el niño/a) | 2 | 3 edo gehiago  3 o más |
| Beka jasotzeko gehienezko diru-sarrerak  Ingresos máximos para recibir beca |  |  |

**FAMILIAREN EGOITZAN BIZI DIREN ADINEZ NAGUSI GUZTIEK BETE BEHARREKO**

**DATU EKONOMIKOAK ESKATU AHAL IZATEKO BAIMENA,**

**AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR DATOS ECONÓMICOS**

**A RELLENAR POR TODAS LAS PERSONAS ADULTAS QUE CONVIVEN EN EL DOMICILIO FAMILIAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **BAIMENA EMATEN DIOT MUSKIZKO UDALARI:** | **AUTORIZO AL AYUNTAMIENTO DE MUSKIZ PARA:** |
| * Ogasun eta Finantzen Foru saileko fitxategietan eta zergen arloko beste agentzia batzuenetan, baita Gizarte Segurantzaren Institutu Nazionalean eta pentsioak ordaintzen dituzten gainerako erakundeetan ere, beharrezkoak diren kontsultak egin ditzan, eskatzailearen ekonomi eta ondare arloko egoera eta eskatzaileen baldintzak eta betebeharrak betetzen direla egiaztatzeko. | * realizar todas las consultas necesarias en los ficheros del Dpto. Foral de Hacienda y Finanzas y en los correspondientes a otras agencias tributarias, así como en el Instituto Nacional de la Seguridad Social y otras entidades pagadoras de pensiones y otros ingresos, al objeto de comprobar la situación económico-patrimonial de la persona solicitante y el cumplimiento de los requisitos y obligaciones de las personas solicitantes. |
| * aurrezki eta finantza erakundeei bertan gordeta edota nire jabetzakoak diren ondasun edo eskubideei buruzko datuak eskatzeko eta galdegiteko. | * solicitar datos y realizar consultas a entidades financieras y de ahorro sobre cualquier bien o derecho que pudiera tener depositado en ellas y que me perteneciera. |

**13**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESKATZAILEA / SOLICITANTE** | | | NAN  DNI |  |
| Lehen ABIZENA/Primer APELLIDO | Bigarren ABIZENA/Segundo APELLIDO | | IZENA/NOMBRE | |
|  |  | |  | |
| SINADURA:  FIRMA: | |  |  | |

**BESTE BIZILAGUN ADINEZ NAGUSIAK / OTRAS PERSONAS ADULTAS QUE CONVIVEN EN EL DOMICILIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eskatzailearekin harremana:  Relación con quien solicita: |  | | NAN  DNI |  |
| Lehen ABIZENA/Primer APELLIDO | Bigarren ABIZENA/Segundo APELLIDO | | IZENA/NOMBRE | |
|  |  | |  | |
| SINADURA:  FIRMA: | |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eskatzailearekin harremana:  Relación con quien solicita: |  | | NAN  DNI |  |
| Lehen ABIZENA/Primer APELLIDO | Bigarren ABIZENA/Segundo APELLIDO | | IZENA/NOMBRE | |
|  |  | |  | |
| SINADURA:  FIRMA: | |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eskatzailearekin harremana:  Relación con quien solicita: |  | | NAN  DNI |  |
| Lehen ABIZENA/Primer APELLIDO | Bigarren ABIZENA/Segundo APELLIDO | | IZENA/NOMBRE | |
|  |  | |  | |
| SINADURA:  FIRMA: | |  |  | |

**Información básica sobre protección de datos:**

**Responsable:** Ayuntamiento de Muskiz

**Finalidad:** Gestionar su solicitud de ayuda. No se realizaran análisis de perfiles.

**Legitimación:** Consentimiento del interesado

**Destinatarios:** Sus datos no se comunicaran a terceros, excepto obligaciones legales. No están previstas transferencias internacionales de datos.

**Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

**Información adicional:** Puede consultar y/o solicitar información detallada sobre Protección de Datos en www.muskiz.org/es-ES/Institucional/Paginas/politica-privacidad.aspx o rgpd@muskiz.com