



QR: 00092#13012

BIZIKIDETZA UNITATEAN ALDAKETA EGITEKO ESKAERA
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE UNIDAD CONVIVENCIAL

ESKATZAILEAK / SOLICITANTE

| | | | |
|--|----------------------|---|----------------------|
| Izena Nombre | <input type="text"/> | 1. deitura 1º Apellido | <input type="text"/> |
| 2. deitura 2º Apellido | <input type="text"/> | NAN/AIZ ¹ DNI/NIE ¹ | <input type="text"/> |
| Espedientea ² Expediente ² | <input type="text"/> | | |

GAINERAKO TITULARREN DATUAK / DATOS DEL RESTO DE TITULARES

| Izena / Nombre | 1. deitura / 1º apellido | 2. deitura / 2º apellido | NAN/AIZ ¹ / DNI/NIF ¹ |
|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

BIZIKIDETZA UNITATEAN HONAKO ALDAKETAK GERTATU DIRELA JAKINARAZTEN DU
COMUNICA QUE SE HAN PRODUCIDO LAS SIGUIENTES MODIFICACIONES EN LA UNIDAD CONVIVENCIAL

1.- BIZIKIDETZA UNITATEAN KIDEREN BAT GEHITZEA / INCORPORAR MIEMBROS A LA UNIDAD

| | | |
|--|--|--|
| (1) Izena / Nombre <input type="text"/> | Deiturak / Apellidos <input type="text"/> | Jaioteguna / Fecha de nacimiento / / |
| NAN/AIZ ¹ / DNI/NIE ¹ <input type="text"/> | Sexua / Sexo: G / H <input type="checkbox"/> E / M <input type="checkbox"/> | Egoera zibila / Estado civil <input type="text"/> |
| Desgaitasun psikikoa Discapacidad psíquica <input type="checkbox"/> Bai / Sí <input type="checkbox"/> Ez / No | Mugikortasuna murrizten duen desgaitasuna Discapacidad de movilidad reducida <input type="checkbox"/> Bai / Sí <input type="checkbox"/> Ez / No | Eskatzailearekin ahaidetasuna Parentesco con el/la solicitante <input type="text"/> |

| | | |
|--|--|--|
| (2) Izena / Nombre <input type="text"/> | Deiturak / Apellidos <input type="text"/> | Jaioteguna / Fecha de nacimiento / / |
| NAN/AIZ ¹ / DNI/NIE ¹ <input type="text"/> | Sexua / Sexo: G / H <input type="checkbox"/> E / M <input type="checkbox"/> | Egoera zibila / Estado civil <input type="text"/> |
| Desgaitasun psikikoa Discapacidad psíquica <input type="checkbox"/> Bai / Sí <input type="checkbox"/> Ez / No | Mugikortasuna murrizten duen desgaitasuna Discapacidad de movilidad reducida <input type="checkbox"/> Bai / Sí <input type="checkbox"/> Ez / No | Eskatzailearekin ahaidetasuna Parentesco con el/la solicitante <input type="text"/> |

ETXEBIZITZAREN TITULAR IZAN NAHI AL DUZU?³ / ¿QUIERE SER TITULAR DE VIVIENDA?³

| | |
|---|---|
| (1) Erroldatze udalerria / Municipio de empadronamiento <input type="text"/> | Noiztik? / ¿Desde qué fecha? / / |
| Zure erroldatze-udalerrian eta honi dagokion eskualde egituran egingo diren esleipen prozeduratan parte hartu nahi duzu? / ¿Quiere participar en los procedimientos de adjudicación que se realicen en su municipio de empadronamiento y área funcional? <input type="checkbox"/> Bai / Sí <input type="checkbox"/> Ez / No | |
| Zure lantokiko udalerrian eta honi dagokion eskualde egituran egingo diren esleipen prozeduratan parte hartu nahi baduzu, bete itzazu ondoko laukitxoak: / Si quiere participar en los procedimientos de adjudicación que se realicen en su municipio de trabajo y área funcional cumplimente las siguientes casillas: | |
| Lantokiko udalerria Municipio de trabajo <input type="text"/> | Noiztik? ¿Desde qué fecha? / / |
| Sinadura (ukitutako titularrarena) Firmas (del titular afectado) <input type="text"/> | |

| | | | |
|--|--|--|---|
| (2) Erroldatze udalerrria / Municipio de empadronamiento | | Noiztik? / ¿Desde qué fecha? | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Zure erroldatze-udalerrrian eta honi dagokion eskualde egituran egingo diren esleipen prozeduratan parte hartu nahi duzu? / ¿Quiere participar en los procedimientos de adjudicación que se realicen en su municipio de empadronamiento y área funcional? | | | <input type="checkbox"/> Bai / Sí <input type="checkbox"/> Ez / No |
| Zure lantokiko udalerrrian eta honi dagokion eskualde egituran egingo diren esleipen prozeduratan parte hartu nahi baduzu, bete itzazu ondoko laukitxoak: / Si quiere participar en los procedimientos de adjudicación que se realicen en su municipio de trabajo y área funcional cumplimente las siguientes casillas: | | | |
| Lantokiko udalerrria Municipio de trabajo | | Noiztik? ¿Desde qué fecha? | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| | | Sinadura (ukitutako titularrarena) Firmas (del titular afectado) | |
| | | <input type="text"/> | |

2.- BIZIKIDETZA UNITATEAN KIDEREN BAT KENTZEA / QUITAR MIEMBROS DE LA UNIDAD CONVIVENCIAL

| | | | |
|--|--|---|--|
| Izena / Nombre | Deiturak / Apellidos | Jaioteguna / Fecha de nacimiento | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| NAN/AIZ¹ / DNI/NIE¹ | Sexua / Sexo: | Egoera zibila / Estado civil | Sinadura (ukitutako titularrarena) Firmas (del titular afectado) |
| <input type="text"/> | G / H <input type="checkbox"/> E / M <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | |
|--|--|---|--|
| Izena / Nombre | Deiturak / Apellidos | Jaioteguna / Fecha de nacimiento | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| NAN/AIZ¹ / DNI/NIE¹ | Sexua / Sexo: | Egoera zibila / Estado civil | Sinadura (ukitutako titularrarena) Firmas (del titular afectado) |
| <input type="text"/> | G / H <input type="checkbox"/> E / M <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

3.- ESKAERA EGIN DUTEN KIDEETAKO BATEN BATEK EGOERA ZIBILA ALDATZEA / MODIFICACIÓN DEL ESTADO CIVIL DE ALGUNO DE LOS MIEMBROS DE LA SOLICITUD

| | | | |
|--|--|---|--|
| Izena / Nombre | Deiturak / Apellidos | Jaioteguna / Fecha de nacimiento | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| NAN/AIZ¹ / DNI/NIE¹ | Sexua / Sexo: | Egoera zibila / Estado civil | Sinadura (ukitutako titularrarena) Firmas (del titular afectado) |
| <input type="text"/> | G / H <input type="checkbox"/> E / M <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | |
|--|--|---|--|
| Izena / Nombre | Deiturak / Apellidos | Jaioteguna / Fecha de nacimiento | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| NAN/AIZ¹ / DNI/NIE¹ | Sexua / Sexo: | Egoera zibila / Estado civil | Sinadura (ukitutako titularrarena) Firmas (del titular afectado) |
| <input type="text"/> | G / H <input type="checkbox"/> E / M <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

4.- NORBERAREN DATUEI BURUZKO INFORMAZIO-KLAUSULA ETA ERANTZUKIZUNPEKO ADIERAZPENA / CLÁUSULA DE INFORMACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL Y DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATU PERTSONALEI BURUZKO INFORMAZIO KLAUSULA

Eskatzaileak/ek bere/euren erantzukizunaren pean adierazten du/ dute eskabide honetan jarritako datuak egiazkoak direla. 157/1999 Lege Organikoa betetzeko, jakinarazten dizugu zuk emandako datu pertsonalak Etxebideko Etxebizitza Eskatzaileen Erregistroan sartuko direla.

Baimena ematen du/dute, beste herri-administrazio baten esku dagoen beste edozein informazio biltzeko, baldin eta arauan ezarritako baldintzak betetzen dituztela egiaztatzeko xedea badu. Halaber, baimena espreski ematen du/dute haien datuak beste herri-administrazio batzuei, babestutako etxebizitza sustatzen duten erakundeei eta Eusko Jaurlaritzaren eragile laguntzaileei lagatzeko, betiere etxebizitza esleitzeko xedez.

Fitxategiaren arduraduna hauxe da: Eusko Jaurlaritzako Ingurumen, Lurralde Plangintza eta Etxebizitza Saileko Etxebizitza Sailburuordetzako Etxebizitzako Plangintzaren eta Prozesu Eragileen Zuzendaritza (Donostia kalean 1, Gasteiz). Aditza ematen zaizu/zaizue gainera, datuak ikusteko, zuzentzeko, ezabatzeko eta haien aurka egiteko eskubideak zuzendaritza horretan erabili ahalko duzula/duzuela.

CLÁUSULA DE INFORMACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

La(s) personas(s) solicitante(s) declara(n) bajo su responsabilidad que los datos son consignados en esta solicitud son ciertos. En cumplimiento de la Ley Orgánica 157/1999 le informamos de que los datos de carácter personal aportados formarán parte del Registro de Solicitantes de Vivienda Etxebide.

La(s) personas(s) solicitante(s) autoriza(n) a recabar cualquier otra información que obre en poder de otra Administración pública y que tenga por objeto acreditar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la norma. Asimismo, autoriza(n) a ceder sus datos a otras Administraciones públicas, a las entidades promotoras de vivienda protegida y los agentes colaboradores del Gobierno Vasco para la adjudicación de vivienda.

La responsable de este fichero es la Dirección de Planificación y Procesos Operativos de Vivienda de la Viceconsejería de Vivienda del Departamento de Medio Ambiente, Planificación Territorial y Vivienda del Gobierno Vasco, sito en c/ San Sebastián, 1 de Vitoria-Gasteiz. Asimismo, se le(s) informará de que en la mencionada dirección podrá(n) ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los mismos.

ETXEBIZITZA ESKATZAILEEN ERANTZUKIZUNPEKO ADIERAZPENA

Etxebizitza Eskatzaileen Erregistroan izena emateko eskabide hau izenpetzen duten adin nagusiko edo burujabetutako pertsona guztiek, bere izenean, edoeta etxebizitza eskaera honetara sartutako pertsona adingabeen eta babestuen izenean,

ADIERAZTEN DU(TE):

- 1.- Aukeratutako etxebizitza-erregimena eskuratzeko indarreko araudian ezarritako baldintzak betetzen dituztela.
- 2.- Horrela egiaztatzen duten agiriak dituztela.
- 3.- Jakin badakitela, adierazpena zehaztugabea edo faltsua bada, araudian xedatutakoarekin bat etorritz, inskripzioa ezeztatu egingo dela, horrek ekar ditzakeen beste erantzukizunak baztertu gabe.

Honako honen bitartez, behean sinatzen duten eskabide honen bizikidetzaren kide guztiek direnez, aditzera ematen dute eskabide-orri honetan, Etxebizitza eskatzaileen erantzukizunpeko adierazpena izenpetzen dutela eta Norberaren datuei buruzko informazio-klausula eta informazio orokorraren edukia onartzen dutela.

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LAS PERSONAS SOLICITANTES DE VIVIENDA

Todas las personas mayores de edad o emancipadas que suscriben esta solicitud de inscripción en el Registro de Solicitantes de Vivienda en su nombre, así como en nombre de las personas menores de edad y tuteladas que han sido incorporadas a esta solicitud de vivienda.

DECLARA(N):

- 1.- Que cumplen con los requisitos establecidos en la normativa vigente para acceder al régimen de vivienda seleccionado.
- 2.- Que disponen de la documentación que así lo acredita.
- 3.- Que conocen que la inexactitud o falsedad de esta declaración dará lugar a la revocación de esta inscripción de conformidad con lo previsto en la normativa, sin perjuicio de otras responsabilidades a las que hubiera lugar.

Los abajo firmantes y miembros de la unidad convivencial de esta solicitud, manifiestan colectivamente que suscriben la Declaración responsable de las personas solicitantes de vivienda y que aceptan el contenido de la Cláusula de información de datos de carácter personal.

Adin nagusiko edo burujabetutako pertsona guztien sinadurak / Firma de todas las personas mayores de edad o emancipadas.

Sin. / Fdo.:

Sin. / Fdo.:

Sin. / Fdo.:

Sin. / Fdo.:

.....(e)n, 201..... (e)koaren..... (e)an

En a de de 201

AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK

1.- KIDEAK GEHITZEKO

• IDENTIFIKAZIORAKO:

- Atzerritarren kasuan, bizikidetzaren unitateko 14 urtetik gorako kideen egoiliar-txartela, iraupen luzeakoa. Europar Erkidegoko atzerritarren kasuan, Atzerritarren Erregistro Zentralean izena ematearen egiaztapena, atzerritarren identitate zenbakia (AIZ) erakusten duena.

- Familia liburuaren fotokopia, seme edo alaba adingaberen bat badago.

- Banantze edo dibortzio kasuetan, hitzarmen arauemailea, eta, hala behar denean, seme-alaba adingabeen zaintza frogatzen duen epaia.

• EGOILIARTASUNA frogatzeko: Titulargairen bat atzerrian bizi diren euskal kolektiboetako kidea dela frogatzen duen agiria.

• LANTOKIKO UDALERRIA frogatzeko: Titularra izatekotan, enpresako egiaztapena, nomina, EJRn alta aurkezteko ereduak, edo antzeko dokumentua, lantokiaren udalerrira eta lanean hasitako data jasotzen duena. Eskararen aurkezpenaren aurreko bi hilabeteetan igorritako dokumentuak onartuko dira.

• MUGIKORTASUNA MURRIZTEN DUEN DESGAITASUNA frogatzeko: Mugikortasuna murrizten duen desgaitasunaren izazari buruzko ziurtagiria, Foru Aldundiak emana: gorpil-aulkian ibiltzea, makulu bi behar izatea, edo 7 puntu edo gehiago edukitzea..

• DESGAITASUN PSIKIKOA frogatzeko: Araban edo Bizkaian erroldatuta daudenentzat, Foru Aldundiak emandako ziurtagiria eta txostena, desgaitasun psikikoa frogatzen dutenak, abenduaren 23ko 1971/1999 Errege Dekretuaren I. eranskinen 15. edota 16. kapituluetan adierazitako moduan. Gipuzkoan erroldatuta daudenentzat, Foru Aldundiak emandako ebazpena, desgaitasun psikikoaren diagnostikoa jasotzen duena, abenduaren 23ko 1971/1999 Errege Dekretuaren I. eranskinen 15. edota 16. kapituluetan adierazitako moduan.

• DIRU- SARRERAK (eskabideko titular guztiak) frogatzeko: Ordainutakoaren arabera ez diren prestazioen edota antzekoen egiaztapenak (diru-laguntzak, beka...), jasotzen badira.

• ETXEBIZITZA PREMIA frogatzeko: 6. Etxebizitza premia atalean adierazten dena.

2.- BAJA EMATEKO

• Bizikidetzaren unitatean baja emango zaion pertsonaren sinadura.

3.- EGOERA ZIBILA ALDATZEKO

• Egoera zibil berria egiaztatzen duen dokumentua.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1.- INCORPORACIÓN

• IDENTIFICACIÓN:

- En el caso de personas extranjeras, Tarjeta de Residencia de larga duración de los miembros de la unidad convivencial mayores de 14 años. En el caso de personas extranjeras comunitarias, certificado de inscripción en el Registro Central de Extranjeros en el que conste su número de identidad de extranjero (NIE).

- Si se incorporan menores de edad, fotocopia del Libro de Familia.

- En caso de separación o divorcio, convenio regulador junto a la sentencia judicial que justifique, en su caso, la custodia de hijos o hijas menores.

• RESIDENCIA: En su caso, acreditación de que alguna de las personas solicitantes es miembro de colectividades vascas residentes en el extranjero.

• MUNICIPIO DE TRABAJO : En caso de ser titular, certificado de la empresa, nómina, modelo de presentación de alta en el IAE o documento similar en el que conste el municipio de ubicación del puesto de trabajo y fecha de incorporación al mismo. Se considerarán válidos los documentos emitidos en los dos meses anteriores a la presentación de la solicitud.

• DISCAPACIDAD DE MOVILIDAD REDUCIDA: Certificación acreditativa de la condición y carácter de la capacidad de movilidad reducida expedida por la Diputación Foral; silla de ruedas, dependencia de dos bastones o tener 7 puntos o más.

• DISCAPACIDAD PSÍQUICA: En el caso de empadronamiento en Álava o Bizkaia, certificación e informe expedidos por la Diputación Foral que acredite la discapacidad psíquica según los capítulos 15 y/o 16 del Anexo I del Real Decreto 1971/1999, de 23 de diciembre. En el caso de empadronamiento en Gipuzkoa resolución expedida por la Diputación Foral que recoge el diagnóstico de la discapacidad psíquica según los capítulos 15 y/o 16 del Anexo I del Real Decreto 1971/1999, de 23 de diciembre.

• INGRESOS ECONÓMICOS (de todas las personas titulares): Certificado de las prestaciones no contributivas o ingresos análogos (subsidios, becas...), en caso de que se perciban.

• TITULARIDAD DE VIVIENDA: La documentación indicada en el apartado 6. Necesidad de vivienda.

2.- DAR DE BAJA

• Firma de todas la(s) persona(s) que causa(n) baja en la unidad convivencial.

3.- MODIFICACIÓN DEL ESTADO CIVIL

• Documento acreditativo del nuevo estado civil.

OHARRAK / NOTAS:

1.- NAN: Zenbakia eta hizkia / AIZ: Hikzia/zenbakia/hizkia // DNI : Número y letra / NIE : Letra / número / letra.

2.- Espediente adibidea: SDX-12345/99. Espediente hainbat titular badaude haien datu pertsonalak eman behar dira eta guztiak sinatu behar dute eskabidea. / Si existen varias personas titulares en el expediente, es preciso facilitar sus datos personales y que todas firmen la solicitud. Ejemplo de expediente SDX-12345/99