

☐ Hasierako balorazioa Valoración inicial	☐ Berrikuspena Revisión (*)	☐ Lekualdatzea Traslado	☐ Lekualdatzea eta berrikuspena Traslado y revisión (*)
Bizkaira aldatuz gero, adierazi zein probintziaz lekualdatzen zaren En caso de traslado a Bizkaia, indique desde qué provincia se traslada			

Eskatzailearen datuak / Datos de la persona solicitante					
1. abizena / Apellido 1			2. abizena / Apellido 2		
Izena / Nombre			NAN edo AIZ/ DNI o NIE		
Jaioteguna / Fecha de nacimiento	Sexua / Sexo	Egoera zibila / Estado civil	Herritartasuna / Nacionalidad	OTI Zka. / N° TIS	
Eskuko telefonoa / Teléfono móvil	Telefono finkoa / Teléfono fijo		E-maila / E-mail		
Mendekotasun graduren bat aitortuta duzu? ¿Tiene reconocido grado de dependencia?			☐ Ez / No	☐ Bai / Sí	
Diagnostikatuta al duzu Alboko esklerosi amiotrofikoa AEA? ¿Tiene diagnosticada Esclerosis Lateral Amiotrófica ELA?			☐ Ez / No	☐ Bai / Sí	
Atzerriarren kasuan: legezko bizilekua al du Espainiako estatuan? En caso de personas extranjeras: ¿Tiene residencia legal en el estado español?			☐ Ez / No	☐ Bai / Sí	
Nahiago duzun hizkuntza / Idioma preferente			☐ Euskara	☐ Castellano	
Erroldako helbidea / Domicilio de empadronamiento					
Kalea edo plaza / Calle o plaza					
Blokea / Bloque	Zk. / N°	Eskailera / Escalera	Solairua / Piso	Aldea / Mano	Atea / Puerta
Udalerrria / Municipio		PK / C.P.	Probintzia / Provincia		
Jakinarazpenetarako helbidea / Domicilio para las notificaciones (Bete bakarrik erroldako helbidea ez denean / Rellenar sólo si es diferente al domicilio de empadronamiento)					
Kalea edo plaza / Calle o plaza					
Blokea / Bloque	Zk. / N°	Eskailera / Escalera	Solairua / Piso	Aldea / Mano	Atea / Puerta
Udalerrria / Municipio		PK / C.P.	Probintzia / Provincia		
Ordezkararen datuak / Datos de la persona representante (Bete bakarrik ordezkartza bidez jardunez gero / Rellenar sólo si actúa mediante representación)					
☐ Legezko tutorea (adingabeak) Tutor/a legal (menores de edad)		☐ Borondatezkoa Voluntaria		☐ Egitatezko zaintza Guarda de hecho	
☐ Sostengu-neurriak (epai judizialaren edo notario-agiria) / Medidas de apoyo (auto judicial o documento notarial)					
1. abizena / Apellido 1			2. abizena / Apellido 2		
Izena / Nombre		NAN edo AIZ/ DNI o NIE		Sexua / Sexo	Jaioteguna / Fecha de nacimiento
Eskuko telefonoa / Teléfono móvil	Telefono finkoa / Teléfono fijo		E-maila / E-mail		
Eskatzailearekin daukazu harremana / Vínculo con la persona solicitante					

Ebaluazioaren arrazoia / Motivo de la valoración	
☐ Gizarte-zerbitzuak (egoitzak, eguneko zentroak, Gizatek, familia ugariaren titulua...) Servicios sociales (residencias, centros de día, Gizatek, Título de Familia numerosa...)	☐ Pentsioak eta prestazioak (KGP, ardurapeko seme-alabagatiko prestazioa...) Pensiones y prestaciones (PNC, prestación por hijo a cargo...)
☐ Zerga-abantailak (PFEZ...) Ventajas fiscales (IRPF...)	☐ Aparkatzeko txartela Tarjeta de estacionamiento
☐ Ikasketak (bekak, probak egokitzea...) Estudios (Becas, adaptación de pruebas...)	☐ Lan-abantailak (LEP, erretiro aurreratua, kontratazioa) Ventajas laborales (OPE, jubilación anticipada, contratación)
☐ Beste batzuk: Adierazi arrazoia Otros: Indicar motivo	

DATUAK KONTSULTATU ETA EGIAZTATZEARI BURUZKO INFORMAZIOA	INFORMACIÓN RELATIVA A LA CONSULTA Y VERIFICACIÓN DE DATOS
Bizkaiko Foru Aldundiko Gizarte Ekintza Sailak Administrazioaren esku dauden datu hauek kontsultatu ahal izango ditu, espediente izapidetzen eta haren jarraipena egiten den edozein unetan, irekita dagoen bitartean, legezko betebeharrak betetzeko, Datuak Babesteko 2016/679 (EB) Erregelamenduaren 6.1.c artikulua arabera:	El Departamento de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia podrá consultar , en cualquier momento de la tramitación y seguimiento de su expediente mientras permanezca abierto, los siguientes datos que obren en poder de la Administración, para el cumplimiento de una obligación legal, de acuerdo con el artículo 6.1. c del Reglamento (UE) 2016/679 de protección de datos:
- Identifikazio-datuak. - Errolda indibidualaren eta errolda kolektiboaren datuak. - Heriotzaren erregistro zibila. - Legezko bizilekua Espainiako Estatuan. - Beste autonomia erkideko desgaitasun datuak. - Titulazio akademikoa eta hezkuntza-datuak.	- Datos identificativos. - Datos del padrón individual y padrón colectivo. - Registro civil de defunción. - Datos de residencia legal en el Estado español. - Datos de discapacidad en otras comunidades autónomas. - Títulos académicos y datos educativos.

DATUAK KONTSULTATZEKO BAIMENA	AUTORIZACIÓN A CONSULTA DE DATOS
Baimena ematen diot Bizkaiko Foru Aldundiko Gizarte Ekintza Sailari OTI zenbakia ziurtatzeko eta Osakidetza edo beste osasun-erakunde batzuei eskaera honekin batera aurkeztutakoen datu eta txosten osagarriak eskatzeko . (Behar izanez gero, txosten medikoak eskatu ahal izango zaizkizu).	☐ Autorizo al Departamento de Acción Social de Diputación Foral de Bizkaia a comprobar el Nº de TIS y recabar de Osakidetza u otros organismos de salud los datos e informes complementarios a los presentados con esta solicitud. (En cualquier caso, se le podrán requerir informes médicos si fuera necesario).

Nire gain hartzen dut Gizarte Ekintza Sailari erroldatze-helbideko edozein aldaketa jakinarazteko betebeharra edo desgaitasuna aitortzeko kontuan hartutako inguruabar pertsonaletan izandako edozein aldaketa.

Datu pertsonalen tratamenduari buruzko informazioa irakurri dudala **adierazten dut**.

Asumo la obligación de comunicar al Departamento de Acción Social cualquier variación del domicilio de empadronamiento o de las circunstancias personales tenidas en cuenta en el reconocimiento de la discapacidad.

Declaro que he leído la información sobre el tratamiento de datos personales.

DATA/FECHA:

Eskatzailearen sinadura / Firma de la persona solicitante	Ordezkararen edo egitatezko zaintzailearen sinadura Firma de la persona representante o guardadora de hecho
Sinatu ezin baduzu, horren zergatia / Causa por la que no puede firmar	

JARRAIBIDEAK	INSTRUCCIONES
Bete eskabidea LETRA LARRIZ. Eskabidea hauek sinatu behar dute: - Eskatzaile, edo ordezkaritza edo laguntza-neurriak betetzen dituen. - Aitak, amak edo tutoreak, eskatzaile adingabea bada. Nortasuna eta argazkia egiaztatzen dituen jatorrizko agiri batekin joan beharko duzu baloraziora.	Complete la solicitud en MAYÚSCULAS. La solicitud deberá firmarla: - La persona solicitante, o, quien ejerza la representación o las medidas de apoyo. - El padre, la madre o su tutor/a, si la persona solicitante es menor de edad. Deberá acudir a la valoración con un documento original acreditativo de identidad con fotografía.
AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK	DOCUMENTOS A ADJUNTAR A LA SOLICITUD
HASIERAKO ebaluazioa edo Bizkaira ALDATZEN bada: NANik ez badu, aurkeztu bizileku-baimenaren kopia, edo, halakorik ezean, AIZ, pasaporte edo eskatzailearen nortasuna egiaztatzen duen beste agiriren bat. Osasun txostenen fotokopiak (espezialisten edo psikologikoen txostenak) eta, hala badagokio, hezkuntza- eta gizarte-txostenenak, desgaitasunarekin lotutakoak. Bizkaira aldatuz gero, txosten hauek bakarrrik aurkeztu behar dituzu, ebaluazioa berrikusteko eskaera ere egiten baduzu. Eguneroko bizitzako ohiko jarduerak egiteko zailtasunei buruzko galdetegia (E543) - Borondatezko dokumentua 18 urtetik beherako adingabea izanez gero, Familia Liburu osoaren (gurasoen eta adingabeen orria) edo jaiotza-erregistroko ziurtagiri digitalaren fotokopia. 18 urtetik beherako adingabea izanez gero, eskaera aurkezteko adostasun-adierazpena (E504). Judizialki aldatutako gaitasuna izanez gero, edota laguntza neurriak baditu, epai judizialaren edo notario-agiriaren fotokopia. Ordezkaritza boluntarioaren bidez jardunez gero, hura emateko eredia, ordezkaritza ematen duenak eta ordezkariak sinatua (E790). Egitatezko zaintzaile baten bitartez jardunez gero, egitatezko zaintzaren zinpeko deklarazioa, zaintzaile legez diharduenak sinatua (E745). Ordezkaririk ez badu NAN edo AITik, nortasuna egiaztatzen duen beste agiri bat aurkeztu beharko da. Ezintasun iraunkor osoa, absolutua edo baliaezintasuna handia izanez gero, horren inguruko ebazpenaren kopia. (*) Ebaluazioaren BERRIKUSPENA bada: Balorazioa berrikusteko, ezinbestekoa da egoera aldatu dela egiaztatzen duen espezialista batek eginiko txostena. Gutxienez 2 urte igaro behar dira aurreko ebazpena eman zenetik, edo, salbuespen gisa, desgaitasun-gradua aitortpena eragin zuten inguruabarretan funtssezko aldaketak gertatu. Hori guztia agiri bidez egiaztatu behar da. Desgaitasun-gradua berrikusteko eskaera eragin duten espezialisten edo psikologoen txosten mediko berrien fotokopiak, eta, hala badagokio, hezkuntza- eta gizarte-txostenenak. Eguneroko bizitzako ohiko jarduerak egiteko zailtasunei buruzko galdetegia (E543) - Borondatezko dokumentua	En caso de valoración INICIAL o de TRASLADO a Bizkaia: ☐ En caso de no tener DNI, aportar copia del permiso de residencia, o en su defecto NIE, pasaporte u otro documento acreditativo de la identidad de la persona solicitante. ☐ Fotocopias de los informes de salud (de especialistas o psicológicos), y en su caso educativos y sociales relacionados con la discapacidad. En caso de traslado a Bizkaia, sólo presentar esos informes si además solicita la revisión de la valoración. ☐ Cuestionario sobre dificultades en el desempeño de actividades habituales de la vida diaria (E543) – Documento voluntario. ☐ En caso de menores de 18 años, fotocopia del Libro de Familia completo (hoja de progenitores y menor) o certificado del registro digital de nacimiento. ☐ En caso de menores de 18 años, declaración de conformidad para presentar la solicitud (E504) ☐ En caso de capacidad modificada judicialmente o de tener medidas de apoyo, fotocopia del auto judicial o documento notarial. ☐ En caso de actuar mediante representación voluntaria, modelo de otorgamiento de representación voluntaria firmado por la persona otorgante y la persona representante (E790). ☐ En caso de actuar mediante persona guardadora de hecho, modelo de declaración jurada de guarda de hecho firmado por quien ejerza la misma (E745). ☐ Si la persona representante no tiene DNI o TIE, deberá presentar documento acreditativo de su identidad. ☐ En caso de tener una Incapacidad Permanente Total, Absoluta o Gran Invalidez, copia de la resolución de la misma. (*) En caso de REVISIÓN de la valoración: Para la revisión es imprescindible un informe de especialista que acredite variación de la situación. Deben haber transcurrido al menos 2 años desde la resolución anterior o, excepcionalmente, haberse producido cambios sustanciales en las circunstancias que motivaron el reconocimiento del grado de discapacidad y se acredite documentalmente. ☐ Fotocopias de los nuevos informes médicos de especialistas o psicológicos, y en su caso, educativos y sociales que motivan la solicitud de revisión del grado de discapacidad. ☐ Cuestionario sobre dificultades en el desempeño de actividades habituales de la vida diaria (E543) – Documento voluntario.

ESKABIDEA AURKEZTEKO LEKUAK

- Bizkaiko Foru Aldundiaren [egoitza elektronikoa](#).
- Laguntza – Bizkaiko Foru Aldundiko Herritarrenganako Laguntza Bideratzeko Bulegoan (Diputazio kalea 7, beheko solairua, 48009 Bilbo).
- Gizarte Ekintza Sailaren erregistroan (Lersundi kalea 14, beheko solairua, 48009 Bilbo).
- Gainerako sail-erregistroetan eta eskualde-bulegoetan. (Helbideak hemen kontsulta ditzakezu: <https://web.bizkaia.eus/eu/erregistro-puntuak>).
- Edozein posta-bulegotan, Gizarte Ekintza Sailaren erregistrora zuzendua.
- Eskatzailea errolatuta dagoen udalerriko oinarrizko gizarte-zerbitzuan.
- Sektore publikoko edozein administrazioen erregistro-bulegoetan.

LUGARES DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

- La [Sede electrónica](#) de la Diputación Foral de Bizkaia.
- Laguntza – Oficina de Atención Ciudadana de la Diputación Foral de Bizkaia (C/ Diputación N.º 7, planta baja, 48009 Bilbao).
- Registro del Departamento de Acción Social (C/ Lersundi N.º 14, bajo, 48009 Bilbao).
- Resto de registros departamentales y Oficinas comarcales (Consulte las direcciones en: <http://web.bizkaia.eus/es/puntos-de-registro>).
- En cualquier oficina de correos, dirigida al registro de Departamento de Acción Social.
- En el Servicio Social de Base del municipio de empadronamiento de la persona solicitante.
- En las oficinas de registro de cualquier administración del sector público.

DATUEN BABESARI BURUZKO INFORMAZIOA		INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Arduraduna	Autonomia Pertsonala Sustatzeko Zuzendaritza Nagusia.	Responsable	Dirección General de Promoción de la Autonomía Personal
Helburuak	Autonomia pertsona sustatzea, mendekotasunari arreta, desgaitasuna, arreta goiztiarra eta arreta soziosanitarioa, baita ikerketa-ekintzak eta beharren profilak egitea ere arretaren ikuspegia eta GZESaren zerbitzu nahiz prestazioen kalitatea hobetzeko.	Finalidad	Promoción de la autonomía personal y atención a la dependencia, la discapacidad, la atención temprana y la atención sociosanitaria, así como acciones de investigación y elaboración de perfiles de necesidades para mejorar el enfoque de la atención y la calidad de los servicios y prestaciones del SVSS.
Eskubideak	Datuak eskuratzea, zuzentzea, ezabatzea eta tratamendua mugatu edo kontra egitea, idatzia bidalita banakako erabaki automatizatuen xede ez izatea. Idatzi bat bidaliko zaio Informazio Segurtasuna eta Datu Babesa Bideratzeko Atalari.	Derechos	Acceso, rectificación, supresión de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas mediante escrito dirigido a la Sección de Seguridad de la Información y Protección de Datos.
Jatorria	Interesduna edo bere ordezkaria, zaindari nagusia eta bestelako administrazio, erakunde, erregistro edo entitate publiko edo pribatu, legez xedatutako muga barruan.	Procedencia	La persona interesada o su representante, la persona cuidadora principal y otras administraciones, organismos, registros o entidades públicas o privadas, dentro de los límites legales establecidos.
Informazio xehatua	Bizkaia.eus webgunean Tratamendu Jardueren Erregistroaren atalean argitaratutako informazioa.	Información detallada	Información publicada en Bizkaia.eus en el apartado de Registro de Actividades de Tratamiento.