



Arabako Foru  
Aldundia  
Diputación  
Foral de Álava  
www.araba.eus

## Arabako Lurralde Historikoan jaiotza tasa sustatzeko emango diren 2019rako laguntzen eskaerak

### Solicitud de ayudas destinadas a incentivar la natalidad del Territorio Histórico de Álava para el ejercicio 2019

Ogasun, Finantza eta Aurrekontu Saila  
y Gizarte Politiken Saila

Departamento de Hacienda Finanzas y Presupuestos  
y Departamento de Políticas Sociales

#### 1. Laguntza jasotzeko eskubidea ematen duen ondorengoaren datuak

Datos de la persona descendiente que da derecho a la ayuda

Izen-abizenak ■ Nombre y apellidos	Jaioteguna ■ Fecha de nacimiento
------------------------------------	----------------------------------

#### 2. Familia unitatearen ordezkariaren datuak (1. GURASOA)

Datos de la persona representante de la unidad familiar (PROGENITOR/A 1)

Izen-abizenak ■ Nombre y apellidos	NAN-AIZ-pasaportea ■ DNI-NIE-Pasaporte
------------------------------------	--

#### 3. Egoitza, jakinarazpenetarako

Domicilio a efectos de notificación

Kalea ■ Calle	Zk. ■ N.º	Solairua ■ Piso	Letra ■ Letra
Udalerría ■ Población	P.K. ■ C.P.	Herria ■ Municipio	
E-maila ■ E-mail	Telefonoa ■ Teléfono	Hizkuntza ■ Idioma de comunicación: <input type="checkbox"/> Euskara ■ Euskera <input type="checkbox"/> Gaztelania ■ Castellano	

#### 4. Familia unitatea osatzen duten pertsonen datuak (laguntza jasotzeko eskubidea ematen duen pertsona ez beste guztiak)

Datos de las personas que componen la unidad familiar (excluida la persona que da derecho a la ayuda)

##### 2. GURASOA (behar denean) ■ PROGENITOR/A 2 (en su caso)

Izen-abizenak ■ Nombre y apellidos	NAN-AIZ-pasaportea ■ DNI-NIE-Pasaporte
------------------------------------	--

#### Familia unitateko kide diren ondorengoak

Personas descendientes que forman parte de la unidad familiar

Izen-abizenak ■ Nombre y apellidos	NAN-AIZ-pasaportea ■ DNI-NIE-Pasaporte	Jaioteguna ■ Fecha de nacimiento
Izen-abizenak ■ Nombre y apellidos	NAN-AIZ-pasaportea ■ DNI-NIE-Pasaporte	Jaioteguna ■ Fecha de nacimiento
Izen-abizenak ■ Nombre y apellidos	NAN-AIZ-pasaportea ■ DNI-NIE-Pasaporte	Jaioteguna ■ Fecha de nacimiento

#### 5. Bankuko datuak, laguntza ordaintzeko ■ Datos bancarios a efectos del pago

IBAN
Kontuaren titularra ■ Titular de la cuenta bancaria

GOFEK izapidea ebazteko beharrezkoak diren datuak kontsultatuko ditu, deialdiaren oinarrian jasotakoak. Errolda, ezkontza, izatezko bikoteen erregistroa, jaiotza, zerga betebeharrak eta PFEZ datuak kontsultatuko dira.

El IFBS consultará los datos pertinentes para la resolución del trámite, recogidos en la base de la convocatoria. Se consultarán los datos del padrón, matrimonio, registro de parejas de hecho, nacimiento, obligaciones tributarias e IRPF.

**Ez diot baimenduko beste administrazio publiko batzuei nire datuen kontsultarik egitea**

**No autorizo la consulta de mis datos a otras Administraciones públicas**

Aurka egonez gero, eskaerarekin batera honako dokumentu hauek aurkeztu behar dira:

1. Familia unitateko kideen errolda ziurtagiri historikoa.
2. Familia liburua, familia unitatea osatzen duten senar-emazteen —hala badagokio— eta ondorengoen datuak biltzen dituen (dirulaguntzarako eskubidea ematen duen pertsonarenak ere bai).
3. Behar den kasuetan, izatezko bikotea erregistratuta dagoelako ziurtagiria.
4. Familia unitateko kide guztien PFEZen 2018ko ekitaldiko aitopenak.
5. Behar denean, familia unitateko kideen eredia.
6. Zerga betebeharrak egunean daudela adierazten duen ziurtagiria.

En caso de oposición se deberá adjuntar junto con la solicitud la siguiente documentación:

1. Certificado histórico de padrón de las personas que componen la unidad familiar.
2. Libro de familia donde consten los datos del matrimonio, en su caso, y de los descendientes que forman parte de la unidad familiar incluida la persona que da derecho a la subvención.
3. Certificado del Registro de parejas de hecho, en su caso.
4. Declaración de IRPF correspondiente al ejercicio 2018 que incluya a todas las personas que componen la unidad familiar.
5. Modelo de composición de unidad familiar, en su caso.
6. Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias.

Nik, ..... (e)k,  
(izena eta bi abizen)

(NAN/AIZ/pasaporte: .....),

FAMILIA UNITATEAREN ordezkaria naizen aldetik, NEURE ERANTZUKIZUNPEAN ADIERAZTEN DUT bete egiten ditudala indarreko arautegiaren arabera laguntza hauen onuraduna izateko eskatzen diren baldintzak.

YO, ..... ,  
(nombre y dos apellidos)

con DNI/NIE/pasaporte .....

como persona representante de la UNIDAD FAMILIAR, DECLARO RESPONSABLEMENTE que la misma cumple los requisitos exigidos en la normativa vigente para ser beneficiaria de estas ayudas.

**Eskatzailearen sinadura** ■ Firma de la persona solicitante

**DATUAK BABESTEARI BURUZKO OHARRA**

Europako Parlamentuaren eta Kontseiluaren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 (EB) Erregelamenduan (Datuak Babesteko Erregelamendu Orokorra) ezarritakoa betetzeko, jakinarazten dizugu emango dizkiguzun datuak GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEAREN TITULARTASUNEN JAIOTZA-TASA SUSTATZEKO LAGUNTZAK izeneko tratamendu-jardueran sartuko direla, eta horiek LAGUNTZA HONEKIN LOTUTAKO ESPEDIENTEAK IZAPIDETZEKO ETA EBAZTEKO ERABILTZEN DIRELA.

Haien datuen konfidentzialtasuna bermatzen dugu, eta ez diegu hirugarren pertsonari jakinarazten legez gaitutako kasuetatik kanpo.

Aipatutako Erregelamenduak aitortzen dituen datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezabatzeko, aurka egiteko eta mugatzeko eskubideak erabili ahal izango dituzu. Gizarte Ongizaterako Foru Erakundearen egoitzara joz (San Prudentzio kalea 30, 01005 Vitoria-Gasteiz, Araba).

**AVISO LEGAL. PROTECCIÓN DE DATOS**

Con objeto de dar cumplimiento a lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos), le informamos que los datos que nos facilita van a ser incluidos en la actividad de tratamiento denominada AYUDAS PARA INCENTIVAR LA NATALIDAD titularidad del INSTITUTO FORAL DE BIENESTAR SOCIAL cuyos tratamientos se realizan para la TRAMITACIÓN Y RESOLUCIÓN DE LOS DIFERENTES EXPEDIENTES RELACIONADAS CON ESTA AYUDA.

Garantizamos la confidencialidad de sus datos, no siendo comunicados a terceras personas fuera de los supuestos habilitados legalmente.

Usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación que reconoce el citado Reglamento dirigiéndose a la sede del Instituto Foral de Bienestar Social (C/ San Prudentio 30, 01005, Vitoria-Gasteiz, Álava).