

SEÑALE EL TIPO DE BONIFICACIÓN / HOBARI MOTA ADIERAZI:

L.G.S / S.M.I. RENTA FAMILIAR ESTANDARIZADA / FAMILIA-ERRENTA ESTANDARIZATUA

ESKATZAILEA / SOLICITANTE			
Izen-abizenak Nombre y apellidos		NAN DNI	
Helbidea Dirección		Udalerría Municipio	
P.K. C.P.	Probintzia Provincia	Egoera zibila Estado civil	
Jaiotza-data Fecha de nacimiento		1 📞	2 📞
@		Abonatuaren zenb. N.º de abonado	

Familiaren eskaerak aurkeztu nahi izanez gero, bete ezazu, mesedez, hurrengo informazioa:
Para solicitudes familiares, rellene por favor la siguiente información:

ESKATZAILEAREN BIZIKIDEAK / CONVIVIENTES DE LA PERSONA SOLICITANTE		
Izen-abizenak / Nombre y apellidos	Ahaidetasuna / Parentesco	Adina / Edad

AITORPENA / DECLARACIÓN	
<p>- Nire erantzukizunpean aitortzen dut emandako datuak egiazkoak direla eta egiaztagiriak eskatuz gero, aurkeztuko ditudala.</p> <p>- Jakin badakit eskaera atzera botako dela dagokion erakundeak aitorten honetan jasotako datuak benetakoak ez direla egiaztatuko balitu, edo eskatutako hobaria jasotzeko prozeduran garrantzitsuak izan daitezkeen bestelako datuak aipatuko ez banitu.</p> <p>Hori guztia, aipatutako egintzen ondorioz sortutako gainerako erantzukizunei kalte gin gabe.</p>	<p>- Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos y la documentación entregada son veraces, comprometiéndome a probar documentalmente los mismos, cuando se me requiera para ello.</p> <p>- Que soy conocedora de que en el supuesto de que se comprobara por la entidad correspondiente, que no son ciertos los datos consignados en esta declaración, o hubiera ocultado otros que puedan calificarse de esenciales en el procedimiento de las prestaciones solicitadas, se procederá a desestimar la petición.</p> <p>Todo ello, sin perjuicio de las demás responsabilidades de todo orden a que hubiera lugar como consecuencia de dichas actuaciones.</p>

Getxo(n), _____

Eskatzailearen sinadura / Firma de la persona solicitante



