

Bideratzearen jatorria / Servicio Social derivante	Kasuaren erreferentziako profesionala / Profesional de referencia del caso
Telefonoa / Teléfono	e-mail

## I. ERANSKINA / ANEXO I

### Gizarte-bazterkeriaren ebaluazioa egiteko eskabidea

### Solicitud de valoración de exclusión social

Hasierako balorazioa / Valoración inicial <input type="checkbox"/>	Berrikuspena / Revisión <input type="checkbox"/>
Expediente zk. / N° Expediente: PEFI SS VE	

#### 1. Eskatzailearen Datuak / Datos de la persona solicitante

1. Deitura / Apellido 1		2. Deitura/ Apellido 2			
Izena / Nombre		NAN / D.N.I.			
Jaioteguna / Fecha de nacimiento		Sexua / Sexo	Egoera zibila / Estado civil		
Kalea / Calle					
Blokea / Bloque	Zk. / N.º	Eskailera / Escalera	Solairua / Piso	Eskua / Mano	Atea / Puerta
Udalerría / Municipio			PK / C.P.	Probintzia / Provincia	
Telefonoak / Teléfonos					
Baduzu gizarte asegurantzarik? / ¿Dispone de seguridad social?		Bai / Si <input type="checkbox"/>	Ez / No <input type="checkbox"/>		
Afiliazio zk. / N.º afiliación		Titularra / Titular <input type="checkbox"/>	Onuraduna / Beneficiaria/o <input type="checkbox"/>		
Gizarteratze Zerbitzuarekiko harremanetan erabili nahi den hizkuntza Idioma que se desea utilizar en sus relaciones con el Servicio para la Inclusión Social				Euskara: <input type="checkbox"/>	Castellano: <input type="checkbox"/>

#### 2. Legezko ordezkaria/Representante legal Borondatezko ordezkaria /Representante voluntaria/o

1. Deitura / Apellido 1		2. Deitura/ Apellido 2			
Izena / Nombre		NAN / D.N.I.		Jaioteguna / Fecha de nacimiento	Sexua / Sexo
Eskatzailearekin duen lotura / Vínculo con la persona solicitante					
Kalea / Calle					
Blokea / Bloque	Zk. / N.º	Eskailera / Escalera	Solairua / Piso	Eskua / Mano	Atea / Puerta
Udalerría / Municipio			PK / C.P.	Probintzia / Provincia	
Telefonoak / Teléfonos					

#### 3. Jakinarazpenetarako helbidea / Domicilio a efectos de notificaciones

Domicilio del/la Solicitante       Domicilio del/la Representante       Otro domicilio (RELLENAR)

Kalea / Calle					
Blokea / Bloque	Zk. / N.º	Eskailera / Escalera	Solairua / Piso	Eskua / Mano	Atea / Puerta
Udalerría / Municipio			PK / C.P.	Probintzia / Provincia	
Telefonoak / Teléfonos					

Izaera Pertsonaleko Datuen Babesari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan ezarritakoaren arabera, JAKITERA EMATEN DIZUGU eskabide honetan nahiz eskatutakoaren ebazpenerako prozeduran jasotako datuak harako datuak tratatzeko, baita eskabide honek sortarazten dituen zerbitzu, programa eta prestazioei sarrera ematen dieten prozedurak, izaera pertsonaleko fitxategi informatiko batean sartuko direla; beronen arduraduna Bizkaiko Foru Aldundiko Gizarte Ekintza Saileko Gizarteratzearen Zuzendaritza Nagusia da, eta zuk zure datu pertsonaletara heltzeko, harakoak aldatzeko, kentzeko edota haien aurka egiteko eskubidea izango duzu, hurrengo helbide honetara komunikazioa bidaliz: Ugasko bidea, 3 bis, 48014 –Bilbo.

Hau guztia behar bezala azaldu ondoren eta Izaera Pertsonaleko Datuak Babesteari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan xedatutakoaren arabera **BAIMENA EMATEN DIOT** Bizkaiko Foru Aldundiko Gizarte Ekintza Sailari:

Beharrezkoak izan daitezten kontsulta guztiak egiteko Ogasun eta Finantza Sailari eta bestelako zerga-agnetziei, nahiz Gizarte Segurantzako Institutu Nazionalari eta pentsioak edo bestelako sarrerak ordaintzen dituzten erakundeei, nire ekonomia eta ondareari dagokien egoera egiaztatzeko, bazterkeria dela-eta eskatu den ebaluazioa egin ahal izateko.

Kontsulta guztiak egiteko Osakidetza - Osasunerako Euskal Zerbitzuari nahiz edozein herri administrazioen menpekoak edo haiei atxikitakoak diren bestelako osasun alorreko nahiz gizarte partaidetzako erakunde, elkarte edo unitateei, eta nire osasunari eta gizarte-egoerari dagokienez beharrezkoak izan daitezten datu eta txostenak eskatzeko eta eskuratzeko, unean izan dezakedan gizarte-bazterkeriari dagokion egoeraren ebaluazioa egokia egitea, eta halakoaren arabera eskura dezakedan laguntza zerbitzuen prestaziorik hoberena izatea bermatzeko.

Nire egonaldia dela-eta nahiz zentroan edo zerbitzuan dudan parte hartzea dela-eta beharrezkoak liratekeen datuak eta txostenak eskatzea eta ematea—komunikatzea Sailak zerbitzuen prestaziorako kontratatutako edo hitzarmendutako egoitza-zentroei zein egoitza ez diren zentroei, eguneko arretako zentroei, tailer okupazionaleri eta gizarte-inklusioa sustatzeko zerbitzuei —publiko zein pribatuei—, bermatzeko, horrela, nik izan nezakeen beharrei hoberen egokitutako eginkizunak hartzeko egindako balorazioaren arabera jaso nitzakeen arreta-zerbitzuak hobeto ematen direla.

Beharrezkoak izan daitezten kontsulta guztiak egiteko nire bizilekua dagoen udaletxeko errolda bulegoari, eta nire bizilekuari eta ohiko etxebizitzari dagokienez

Según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, LE INFORMAMOS que los datos recogidos en esta solicitud, así como los que se deriven del procedimiento para la resolución de lo solicitado, y de los procedimientos de acceso a los servicios, programas y prestaciones de atención a los que dé lugar la presente solicitud, se integrarán en un fichero informatizado de carácter personal para el tratamiento de dichos datos, cuyo responsable es la Dirección General de Inserción Social del Departamento de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia, teniendo usted el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales dirigiendo una comunicación a la siguiente dirección: c/ Camino de Ugasko, nº 3 bis, 48014- Bilbao.

Habiendo sido debidamente informada/o de todo ello y de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, **AUTORIZO** al Departamento de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia para:

Realizar todas las consultas que fueran necesarias en el Departamento Foral de Hacienda y Finanzas y en otras agencias tributarias, así como en el Instituto Nacional de la Seguridad Social y otras entidades pagadoras de pensiones u otros ingresos, al objeto de comprobar mi situación económico-patrimonial que posibilite realizar la valoración de exclusión solicitada.

Realizar todas las consultas, así como solicitar y facilitar, al Servicio Vasco de Salud - Osakidetza y a otras instituciones, entidades o unidades sanitarias y de intervención social dependientes o adscritas a cualquiera de las Administraciones Públicas, los datos e informes que fueran necesarios con relación a mi situación sanitaria y social con la finalidad de garantizar la adecuada valoración de la situación de exclusión en que pudiera encontrarme y la mejor prestación de los servicios de atención a los que pudiera acceder en función de la misma.

Solicitar y comunicar, a los centros residenciales o no residenciales, centros de atención diurna, talleres ocupacionales y servicios para la inclusión social, públicos o privados, con los que el Departamento tenga convenida o contratada la prestación de servicios, los datos e informes que fueran necesarios con relación a mi estancia o participación en el centro o servicio con la finalidad de facilitar la intervención más idónea a mis necesidades en función de la valoración realizada.

Realizar todas las consultas necesarias en la Oficina del Padrón Municipal del Ayuntamiento de residencia, y obtener cuantos datos e informes fueran necesarios en

beharrezkoak diren datuak eta txostenak eskuratzeko, gizarte-bazterkeriari buruzko ebaluazioa lortzeko eskatzen diren baldintza guztiak betetzen ditudala bermatzeko.

Estatistikak egiteko eta zientzia- ikerketarako nahiz Gizarte Ekintza Sailarenak diren zereginetarako nire egoeraren datuak –nire izaera pertsonaleko datuengandik bereiztuta- erabil ditzan, izaera pertsonaleko datuen babeserako legerian aurreikusitakoaren arabera.

Nire balorazioaren datuak Eusko Jaurlaritzari, Euskal Enplegu Zerbitzuari, eta oinarritzko gizarte zerbitzuei, gizarte barnerapenarako daukaten eskumenen eginkizunetarako komunikatzea.

NIRE ERANTZUKIZUNPEAN ADIERAZTEN DUT:

Eskabide honetan jarritako datuak egiazkoak direla.

Jakitun nagoela aurrerantzean gerta daitekeen edozein aldaketaren berri Gizarte Ekintza Sailari eman beharraz.

relación a mi residencia y domicilio habitual con la finalidad de garantizar el cumplimiento de los requisitos exigidos para el acceso a la valoración de la situación de exclusión social.

Que los datos de mi situación, disociados de mis datos de carácter personal, puedan ser utilizados con fines de producción de estadísticas e investigación científica y para las funciones propias del Departamento de Acción Social en los términos previstos por la legislación de protección de datos de carácter personal.

Comunicar los datos de mi valoración al Gobierno Vasco, al Servicio Vasco de Empleo, y Servicios Sociales de Base para el ejercicio de sus respectivas competencias en materia de inclusión social.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

Que quedo enterado/a de la obligación de comunicar al Departamento de Acción Social cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

(lekua)  
(eguna)

(urtea)

(hilabetea)

, 20 .(e)ko

K

*Eskatzailearen sinadura / Firma de la persona*  
solicitante

Legezko edo borondatezko ordezkariaren  
sinadura / Firma del/la representante legal o  
voluntario/a.

*Sinatu ezin badu, horren zergatia*  
Causa por la que no puede firmar

(Adierazi izena eta deiturak letra ulergarria  
erabiliz, eta NANaren zk.) / (Indicar nombre y  
apellidos, con letra legible, y N° de DNI)

**ESKABIDEARI ERANTSI BEHAR ZAIKION AGIRIEN ZERRENDIA:**

- a) Eskatzailearen NAN/AIZ, edo bere nortasuna egiaztatzen duen beste edozein agiriren fotokopia.
- b) Eskatzailearen Legezko edo borondatezko ordezkariaren NAN, edo bere nortasuna egiaztatzen duen beste edozein agiriren fotokopia.
- c) Borondatezko ordezkariaren kasuan, horri dagokion eredia (II. Eranskina) ordezkariaren ematen duen pertsonak eta ordezkariak sinatuta.
- d) Eskatzaileak ezgaitasuna badu, ezintasuna duen pertsonaren izenean eskabidea aurkeztzen duen pertsonak legezko ordezkariak duela egiaztatzen duen agiria.
- e) Eskatzailearen errolda ziurtagiria edo ziurtagiriak, bizi den udalerrian alta noiz hartu zuen egiaztatzen duena eta, baita ere, bizi den udalerrian nahiz Bizkaiko Lurralde Historikoko beste udalerririk batzuetan izandako altak eta bajak aldiak.
- f) Diru-sarreraren aitortpena, III. eranskineko ereduaren arabera
- g) Osasun txostena IV. eranskineko ereduaren arabera
- h) Bere kasuan, 9.1 artikuluaaren arabera, egonkortasun klinikoaren txostena
- i) Eskabidea lehen mailako arretako gizarte zerbitzuetatik datorrenean, dauden txosten eta aurrekari mediko, psikologiko eta sozialak aurkeztu beharko dira, eta, bereziki, maiatzaren 28ko 353/2013 Dekretuan araututako gizarte-diagnostiko sakona. Dekretu hori Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistemaren Fitxa Sozialari eta Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistemaren gizarte-diagnostikoa egiteko tresnari buruzkoa da. Aipatutako diagnostikoan, erabilitako adierazle bakoitzari emandako balioak azaldu beharko dira.
- j) Eskabidea bigarren mailako arretako zerbitzuetatik datorrenean, dauden txosten eta aurrekari mediko, psikologiko eta sozialak aurkeztu beharko dira, baita V. eranskin gisa erantsi den gidaren edukiaren eta egituraren arabera gizarte-txostena ere

**RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE HAN DE ADJUNTARSE A LA SOLICITUD:**

- a) Fotocopia del DNI/NIE, u otro documento acreditativo, de la identidad de la persona solicitante.
- b) En su caso, fotocopia del DNI, u otro documento acreditativo, de la identidad de la persona que ostente la representación legal o voluntaria de la persona solicitante.
- c) Modelo de representación voluntaria (Anexo II) en caso de otorgarse dicha representación, firmado por la persona otorgante y la persona representante.
- d) En caso de encontrarse la persona incapacitada, documentación acreditativa de la representación legal que tenga atribuida la persona que presente la solicitud en nombre de la persona incapaz.
- e) Certificado o certificados de empadronamiento de la persona solicitante donde se acredite la fecha de alta en el municipio de residencia, así como, los periodos de altas y bajas producidos tanto en el municipio de residencia como en otros municipios del Territorio Histórico de Bizkaia.
- f) Declaración de ingresos según modelo incluido como Anexo III.
- g) Informe de salud según Anexo IV.
- h) En su caso, informe de estabilidad clínica al que se refiere el artículo 9.1.
- i) Cuando la solicitud venga de los servicios de atención primaria, informes y antecedentes médicos, psicológicos y sociales de que se disponga y, en particular, el diagnóstico social en profundidad regulado por el Decreto 353/2013, de 28 de mayo, de ficha Social del Sistema Vasco de Servicios Sociales y del instrumento de diagnóstico social del Sistema Vasco de Servicio Sociales, con explicación de los valores otorgados a cada uno de los indicadores utilizados.
- j) Cuando la solicitud venga de los servicios de atención secundaria, informes y antecedentes médicos, psicológicos y sociales de que se disponga así como informe social que responda, en lo que sea posible, al contenido y estructura de la guía que se incluye como Anexo V