



SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA POR NACIMIENTO, ADOPCIÓN, ACOGIMIENTO FAMILIAR PREADOPTIVO O TUTELA DE HIJOS E HIJAS

PLAZO DE PRESENTACIÓN: 3 meses a partir del nacimiento, adopción, acogimiento familiar o tutela

LEA DETENIDAMENTE LAS INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD

1.- TIPO DE SOLICITUD

- 1 Nacimiento / nº de hijo/a
- 2 Parto múltiple
- 3 Adopción nacional
- 4 Adopción internacional
- 5 Acogimiento familiar preadoptivo
- 6 Tutela

Fecha de adopción, acogimiento o tutela:

0.- ESPACIO A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN

Expediente:

AÑO

T.H.

NÚMERO

REGISTRO DE ENTRADA

2.- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Los apellidos y nombre deberán coincidir EXACTAMENTE con los que figuran en su DNI, NIE o pasaporte.

1º Apellido: _____

2º Apellido: _____

Nombre: _____

DNI/NIE/Pasaporte: _____

Nacimiento: Fecha: _____

País: _____

Sexo: hombre mujer

Estado Civil: soltero/a casado/a pareja de hecho separado/a - divorciado/a viudo/a

Relación con el niño/a: padre madre tutor/a acogedor/a

Discapacidad igual o superior al 33% o dependencia

Víctima de violencia de género

RELACIÓN ACTUAL DE LOS PADRES

- 1.- Pareja actual conviviente en el mismo hogar
- 2.- Pareja actual no conviviente
- 3.- No forman pareja actualmente

Domicilio (a efectos de notificación): Calle: _____ nº: _____ Piso: _____ Letra: _____

CP: _____ Municipio: _____ Territorio Histórico: _____

Móvil: _____ Teléfono: _____ E-mail: _____

Antigüedad del empadronamiento (marque con una X la casilla correspondiente): SI

Estoy y he estado empadronado/a en la Comunidad Autónoma de Euskadi de forma continuada durante los últimos 12 meses. NO

PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES: ZUZENEAN

3.- DATOS DE LA PERSONA NO SOLICITANTE (padre/madre, acogedor/acogedora, tutor/tutora, o en su caso, pareja actual)

Los apellidos y nombre deberán coincidir EXACTAMENTE con los que figuran en su DNI, NIE o pasaporte.

1º Apellido: _____	2º Apellido: _____
Nombre: _____	DNI/NIE/Pasaporte: _____
Nacimiento: Fecha: _____	País: _____
Sexo: <input type="checkbox"/> hombre <input type="checkbox"/> mujer	
<input type="checkbox"/> Discapacidad igual o superior al 33% o dependencia	
Domicilio en: <input type="checkbox"/> Araba/Álava	
<input type="checkbox"/> Bizkaia	
<input type="checkbox"/> Gipuzkoa	
<input type="checkbox"/> Fuera de la Comunidad Autónoma del País Vasco	

4.- DATOS DE LOS HIJOS/AS QUE CONVIVEN EN LA UNIDAD FAMILIAR

ORDEN	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO		APELLIDOS Y NOMBRE	Discapacidad igual o superior al 33% o dependencia	Custodia	Tutela
		H	M				
1º		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2º		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3º		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4º		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5º		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6º		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7º		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8º		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9º		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.- DATOS DE NOTIFICACIÓN

Idioma de comunicación: <input type="checkbox"/> Euskera <input type="checkbox"/> Castellano	
Canal de notificación: <input type="checkbox"/> Correo postal	<input type="checkbox"/> Telemático
<p>Si elige canal de notificación telemático, es imprescindible que disponga de DNI electrónico, tarjeta ONA u otro certificado electrónico reconocido.</p> <p>Cuando su expediente esté resuelto, le llegará un e-mail o SMS (dependiendo del canal de aviso de notificación elegido), en el que se le indicará que debe acceder a la página www.euskadi.eus/familia, insertar la tarjeta de identificación y entrar al apartado "mis gestiones" donde podrá ver la resolución al completo.</p>	
Canal de aviso o notificación: <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> E-mail	

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA SOLICITANTE

Yo, : _____ (nombre y dos apellidos),
con el DNI/NIE/Pasaporte _____

DECLARO RESPONSABLEMENTE

Primero

- SI tengo abierto procedimiento de reintegro o sancionador que, habiéndose iniciado en el marco de ayudas o subvenciones de la misma naturaleza concedidas por la Administración General de la Comunidad Autónoma de Euskadi y de sus organismos autónomos, se halle aún en tramitación.
- NO

Segundo

Que no estoy sancionada/o ni penal ni administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni estoy incurso/a en prohibición legal alguna que me inhabilite para ello, con expresa referencia a las que se hayan producido por discriminación de sexo de conformidad con lo dispuesto en la Disposición final sexta de la ley 4/2005, de 18 de febrero, para la Igualdad de Mujeres y Hombres.

Tercero

Que he leído las instrucciones de cumplimentación y anexos de documentación a presentar y que son ciertos los datos contenidos en la solicitud y documentación que le acompaña.

Cuarto

Que cumpla con los requisitos exigidos en la norma vigente para ser beneficiario/a de estas ayudas, así mismo que dispongo de la documentación que lo acredita y que me comprometo a mantener su cumplimiento durante el tiempo de disfrute de la ayuda.

SOLICITO

Que me sea concedida la ayuda prevista en la normativa vigente sobre ayudas económicas a las familias con hijos e hijas.

En _____, a _____

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE SU CÓNYUGE O PAREJA

SOLICITANTE

Yo, : _____ (nombre y dos apellidos),
con el DNI/NIE _____

CÓNYUGE O PAREJA

Yo, : _____ (nombre y dos apellidos),
con el DNI/NIE _____

AUTORIZO AL ÓRGANO GESTOR DE LA AYUDA

	SOLICITANTE	CÓNYUGE O PAREJA
A la comprobación, constancia o verificación del <u>Documento Nacional de Identidad o Número de Identificación de Extranjeros</u> , por medios electrónicos en la Administración competente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A la comprobación, constancia o verificación del <u>Registro de Parejas de Hecho de la Comunidad Autónoma Vasca</u> , por medios electrónicos en la Administración competente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firmado
PERSONA SOLICITANTE

Firmado
CÓNYUGE/PAREJA

AUTORIZACIÓN DE PETICIÓN DE DATOS ECONÓMICOS A LAS HACIENDAS FORALES VASCAS

LOS DATOS ECONÓMICOS SON LOS REFERIDOS A DOS AÑOS ANTES DE LA FECHA DE NACIMIENTO, ADOPCIÓN, ACOGIMIENTO FAMILIAR PREADOPTIVO O TUTELA

ESTE APARTADO **DEBERÁ SER RELLENADO OBLIGATORIAMENTE EN TODAS LAS SOLICITUDES** excepto en los siguientes casos:

- 1) Si presentó, o le hubiera correspondido presentar, fuera de la CAE, la declaración del IRPF correspondiente al periodo impositivo referido a dos años antes a la fecha de nacimiento, adopción, acogimiento familiar preadoptivo o tutela.
- 2) Si en los tres últimos años se ha producido alguna modificación en su documento de identificación (cambio de NIE a DNI, grafía u orden en los apellidos u otras...)
- 3) Si se identifica con pasaporte, o documento de identidad equivalente en su país, cuando se trate de nacionales de otro estado miembro de Unión Europea o de un Estado parte en el Acuerdo sobre el Espacio Económico Europeo.

En estos casos, el solicitante deberá presentar obligatoriamente copia de la declaración de la renta correspondiente al periodo impositivo referente a dos años antes a la fecha de nacimiento, adopción, acogimiento familiar preadoptivo o tutela, o en su defecto, certificado de ingresos imputables al IRPF emitido por la Administración correspondiente.

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

1º Apellido: _____	2º Apellido: _____
Nombre: _____	DNI/NIE: _____ <small style="text-align: right;">LETRA</small>

DATOS DE SU CÓNYUGE / PAREJA:

1º Apellido: _____	2º Apellido: _____
Nombre: _____	DNI/NIE: _____ <small style="text-align: right;">LETRA</small>

A.- ¿AUTORIZA LA SOLICITUD DE DATOS A LA HACIENDA FORAL?	SOLICITANTE	CÓNYUGE O PAREJA
No la autorizo y me acojo a la ayuda mínima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No la autorizo y presento declaración de IRPF correspondiente al periodo impositivo referido a dos años antes a la fecha de nacimiento, adopción, acogimiento familiar o tutela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sí autorizo la solicitud de datos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.- ¿PRESENTÓ LA DECLARACIÓN DE LA RENTA?		
No presenté declaración de la renta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sí presenté declaración de renta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C.- ¿QUÉ TIPO DE DECLARACIÓN DE RENTA PRESENTÓ?		
Declaración individual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaración conjunta con cónyuge o pareja actual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaración conjunta con cónyuge o pareja anterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaración individual y conjunta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D.- ¿EN QUÉ TERRITORIO PRESENTÓ O LE HUBIERA CORRESPONDIDO PRESENTAR LA DECLARACIÓN?		
Araba/Álava	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bizkaia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gipuzkoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En _____ a, _____

FIRMADO: PERSONA SOLICITANTE

FIRMADO: CÓNYUGE O PAREJA

La FALTA DE ACREDITACIÓN DE INGRESOS dará lugar a la percepción de la AYUDA MÍNIMA