



lanbide

ERE-DBE-040

## DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA BENEFICIARIA MAYOR DE EDAD

Rev.06  
Fecha entrada en vigor:  
05/03/2025

**PERSONA BENEFICIARIA**

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre		DNI - NIE - Pasaporte			Teléfono	
Domicilio actual: calle o plaza			Nº	Bis	Bloque	Escalera	Piso	Mano
Código postal	Localidad	Territorio Histórico (Provincia)				Estado civil		
<b>IMV:</b> ¿Tiene reconocida una discapacidad igual o superior al 65 % o una calificación de dependencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <b>RGI:</b> ¿Tiene reconocida una discapacidad igual o superior al 33 % o una calificación de dependencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Percibe pensión por este motivo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cursa estudios reglados? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No								

**INGRESOS NO INTEROPERABLES (no pueden ser recabados por medios electrónicos a través de sistemas de intercambio de datos con otras Administraciones).**

Declaro,

 Recibir pensiones de alimentos, compensatorias y asimilables (*Indicar concepto y cuantía*):
 Haber recibido ingresos atípicos (indemnizaciones, atrasos pensiones de alimentos y compensatorias, herencias, legados y donaciones, rendimientos por venta de patrimonio) (*Indicar concepto y cuantía*):
 Recibir otro tipo de ingresos no interoperables (*Indicar concepto y cuantía*):
**BIENES EN EL EXTRANJERO NO INTEROPERABLES (no pueden ser recabados por medios electrónicos a través de sistemas de intercambio de datos con otras Administraciones).**

- Bienes muebles (vehículos, participaciones en sociedades, acciones, ...)
- Bienes inmuebles (viviendas, garajes, trasteros, lonjas, fincas, ...)

Declaro,

 Que no somos titulares de bienes muebles ni inmuebles en el extranjero. Que somos titulares (en propiedad única o compartida) de los siguientes bienes muebles y/o inmuebles (indicar el valor catastral o, en su caso, descripción y lugar) en el extranjero:

Fecha:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Firma persona titular

Firma persona beneficiaria

**DECLARO, bajo mi responsabilidad, que:**

- Son ciertos los datos que figuran en la presente declaración responsable.
- Cumplio los requisitos para el reconocimiento y mantenimiento de las prestaciones y dispongo de la documentación que así lo acredita, y la pondré a disposición de Lanbide-Servicio Vasco de Empleo cuando me sea requerida. Igualmente, me comprometo a cumplir las obligaciones durante el tiempo de percepción de la prestación.
- **En relación con la RGI, que conozco que la inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial conlleva la extinción de la prestación y la imposibilidad de solicitarla en el plazo de dos años contados desde la fecha en que sea firme la resolución, sin perjuicio de la responsabilidad sancionadora a que pudiera haber lugar.**



lanbide

## DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA BENEFICIARIA MAYOR DE EDAD

ERE-DBE-040

Rev.06  
Fecha entrada en vigor:  
05/03/2025

**Derecho a no aportar documentos:**

En virtud de lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y salvo que usted se oponga expresamente a ello, le informamos que Lanbide-Servicio Vasco de Empleo en el ejercicio de sus competencias, recabará por medios electrónicos los documentos que se indican a continuación.

**Si no está de acuerdo,** deberá marcar la casilla habilitada “me opongo” en cada caso y aportar la documentación que se indica junto con el presente formulario.

**LA OPOSICIÓN DE UNA SOLA PERSONA MIEMBRO DE LA UC AFECTA A TODAS LAS INTEGRANTES DE LA MISMA, DEBIENDO APORTAR TODAS ELLAS LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA. ESTE DOCUMENTO DEBERÁ SER FIRMADO POR LA PERSONA TITULAR Y POR LA PERSONA QUE SE OPONE.**

DOCUMENTOS	Me opongo
<b>Certificado de empadronamiento histórico y colectivo:</b> Donde conste los domicilios en los que haya residido la persona solicitante y que acredite la residencia de todos los miembros en el domicilio actual. (Únicamente en caso de que Lanbide no disponga de acceso por Interoperabilidad al Padrón correspondiente. El listado de municipios a los que Lanbide puede consultar está actualizado en la página <a href="#">NISAE - Catálogo de servicios de interoperabilidad (izenpe.eus)</a> )	<input type="checkbox"/>
<b>Domiciliación de la prestación:</b> Modelo <a href="#">ERE-DBE-030</a> de Lanbide firmado y sellado por el banco.	<input type="checkbox"/>
<b>Documentos bancarios:</b> Certificado donde consten el estado de todas las cuentas de las que sea titular. Modelo <a href="#">ERE-DBE-003</a> de Lanbide cumplimentado por la entidad financiera. (Comprobable en Hacienda).	<input type="checkbox"/>
<b>Temas familiares: matrimonios, parejas, menores o personas discapacitadas a cargo:</b>	
Registro de parejas de hecho de la CAE.	<input type="checkbox"/>
<b>Certificado de defunción.</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Certificado de discapacidad o situación de dependencia:</b> <b>RGI:</b> Alguno de los miembros de la unidad de convivencia tiene un grado de discapacidad igual o superior al 33 % o calificación de dependencia. <b>IMV:</b> Alguno de los miembros de la unidad de convivencia tiene un grado de discapacidad reconocida igual o superior al 65% o calificación de dependencia.	<input type="checkbox"/>
<b>Recursos económicos y rendimientos:</b>	
<b>Trabajadores por cuenta ajena:</b> Para los procedimientos de actualización de la cuantía trimestral, será necesario aportar las nóminas mensuales.	<input type="checkbox"/>
<b>Haciendas:</b>	
-Ingresos: Declaración del IRPF <b>IMV:</b> del año anterior de las personas beneficiarias de la UC. <b>RGI:</b> del año en curso de las personas que trabajan por cuenta propia o autónomas.	<input type="checkbox"/>
-Domicilio Fiscal: certificado tributario	<input type="checkbox"/>
-Patrimonio: certificado de patrimonio	<input type="checkbox"/>
-Bienes inmuebles: certificado de patrimonio	<input type="checkbox"/>
-Datos Catastrales: certificado catastral	<input type="checkbox"/>
<b>Tesorería General de la Seguridad social:</b>	
-Estar dado de alta en fecha en la Seguridad Social	<input type="checkbox"/>
-Vida Laboral	<input type="checkbox"/>
<b>Pensiones, prestaciones públicas y ayudas de cualquier administración públicas:</b> Justificante de cobro.	<input type="checkbox"/>
-Datos de desempleo: certificado	<input type="checkbox"/>
-Situación actual de desempleo: certificado	<input type="checkbox"/>
-Importes actuales de desempleo: certificado	<input type="checkbox"/>
-Importes por periodo de desempleo: certificado	<input type="checkbox"/>
<b>DGT:</b> listado y datos de los vehículos.	<input type="checkbox"/>
<b>Matrícula Universitaria (solo en RGI):</b> justificante	<input type="checkbox"/>
<b>Estar inscrito en Etxebide.</b> Excepción: personas mayores de 65 años que acrediten más de 10 años en el mismo domicilio.	<input type="checkbox"/>

Todo ello, en los términos previstos en las siguientes leyes:

Ley 14/2022, de 22 de diciembre, del Sistema Vasco de Garantía de Ingresos y para la Inclusión, con relación a la prestación de la Renta de Garantía de Ingresos.  
Ley 19/2021, de 20 de diciembre, por la que se establece el Ingreso Mínimo Vital, con relación a la prestación del Ingresos Mínimo Vital.