



Lanbide

**EREDUA / MODELO**

**ERE-DBE-046**

EAE-RA/ESTATURA ITZULTZEAREN  
BERRI EMATEA  
(DSBE edo/eta BGDS jasotzen dutenentzat)

Berrik. 01  
Indarrean sartu den eguna:  
**2025/09/05**

**EAEra itzultzen d(ir)en pertson(ar)en datuak**

| Lehenengo abizena | Bigarren abizena | Izena | NAN - AIZ - Pasaportea | Telefonoa | Sinadura<br>(18 urtetik gorakoak) |
|-------------------|------------------|-------|------------------------|-----------|-----------------------------------|
|                   |                  |       |                        |           |                                   |
|                   |                  |       |                        |           |                                   |
|                   |                  |       |                        |           |                                   |
|                   |                  |       |                        |           |                                   |

|   |                         |
|---|-------------------------|
|   | Bulegoan aurkezpen data |
| EAEra itzulera <input type="checkbox"/> |                         |

**Lanbideren bulegoan aurkezten den eguna itzulera egiaztatzeko hartuko da kontuan. Ez da onartuko etxera itzuli dela eta EAEn edo Estatuan bizi dela jakinarazteko beste modurik.**

**ADIERAZTEN DUT**, nire erantzukizunpean (adierazpen horiek eskatzaileari eta nire bizikidetzaren unitatea osatzen duten eta EAetik edo Estatutik ateratzen diren gainerako pertsonen dagozkie)

- ULERTZEN DUT** Lanbideko nire bulegora aurkezten naizen egunak EAEra itzuli naizela frogatzeko balioko duela, EAEn eta Estatuan bizilekua egiaztatuko duela.
- AITORTZEN DUT** jakinarazi zaidala, DBSE prestazioaren kasuan:
  - Nire egonaldia EAetik kanpo 30 egunetik gorakoa bada eta 90 egunetik gorakoa ez bada (jarraituak edo ez, urte natural berean), etenaldiak irten den pertsonaren banakako osagarriari bakarrik eragingo dio. Absentziak bizikidetzaren unitate osoari eragiten badiot, etenaldia erabatekoa izango da.
  - Nire egonaldia EAetik kanpo hiru hilabetetik gorakoa bada, DBSE prestazioa azkentzea ekarriko du.
- ADIERAZTEN DUT** jakinarazi zaidala, BAG prestazioaren kasuan:
  - Estatutik kanpoko egonaldia hiru hilabetetik baino gorakoa bada, BAG prestazioa azkendu egingo zait.
- AITORTZEN DUT** DBSE eta/edo BAG prestazioaren titularraren edo onuradunaren izanik, urte natural honetan ez naizela EAetik edo Estatutik atera Lanbideri alde aurretik jakinarazi gabe.
- DBSEri dagokionez, badakit funtsezko zehaztasunik ezak, faltsutasunak edo ez-egiteak prestazioa azkentzea dakarrela, eta ezin dela eskatu bi urteko epean, ebazpena irmoa den egunetik zenbatzen hasita, hargatik eragotzi gabe egon litekeen zehapen-erantzukizuna.**

\_\_\_\_\_ (e)n, 20 \_\_\_\_ (e)ko \_\_\_\_\_ aren \_\_\_\_\_ (e)(a)n Sin.: \_\_\_\_\_

**Datu pertsonalen babesari buruzko informazioa:**

Datuak Babesteko 2016/679 Erregelamendu Orokorrean (EB) eta Datu Pertsonalak Babesteari eta eskubide digitalak bermatzeari buruzko abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoan xedatutakoa betetzeko, jakinarazten dizugu zure datu pertsonalak, Lanbide arduraduna den DBE/EPO eta BGDS prestazioak izeneko tratamendu-jardueran erabili eta sartuko direla. Tratamenduaren helburua DSBE/EPO eta BGDS prestazioak kudeatzea da. Tratamendua beharrezkoa da Lanbideri aplikatu dakizkikeen legezko betebeharrak betetzeko eta Lanbideri emandako botere publikoak baliatzeko. Datuak eman ahal izango zaizkie gai honen gainean eskumenak dituzten administrazio publikoetara, betiere Lanbideri aplikatzen dizkieten legezko betebeharrak betetzeko. Datuak eskuratzeko, zuzentzeko eta ezabatze eskubidea duzu, bai eta informazio gehigarrian jasotzen diren beste eskubide batzuk ere: <https://www.euskadi.eus/informazio-klausulak/web01-sedepd/eu/gardentasuna/074800-capa2-eu.shtml>

Inprimaki hau Lanbideko zure erreferentziako bulegoan tramitatu behar duzu. / Este impreso lo tiene que tramitar en su oficina Lanbide de referencia.



Lanbide

**EREDUA / MODELO**

**ERE-DBE-046**

**COMUNICACIÓN DE REGRESO A LA CAPV/ESTADO**  
*(Personas perceptoras de RGI y/o IMV)*

Berrik. / Rev. **01**  
Fecha entrada en vigor:  
**05/09/2025**

**Datos de la(s) persona(s) que vuelven a la CAPV**

| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre | DNI - NIE - Pasaporte | Teléfono | Firma<br>(mayores de 18) |
|-----------------|------------------|--------|-----------------------|----------|--------------------------|
|                 |                  |        |                       |          |                          |
|                 |                  |        |                       |          |                          |
|                 |                  |        |                       |          |                          |
|                 |                  |        |                       |          |                          |

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
|  | Fecha de presentación en oficina |
| Regreso a la CAPV <input type="checkbox"/> |                                  |

**La fecha de presentación en la Oficina de Lanbide será la que se tenga en cuenta a efectos de acreditar su regreso. No se aceptarán otras formas de comunicación del regreso a su domicilio y de su residencia en la CAPV o en el Estado.**

**DECLARO**, bajo mi responsabilidad (estas declaraciones corresponden a la persona solicitante y a las demás personas que forman parte de mi UC y salen de la CAPV o del territorio nacional)

- ENTIENDO** que la fecha en que me presente en mi oficina de Lanbide servirá para demostrar mi regreso a mi domicilio en la CAPV y acreditará mi residencia efectiva tanto en la CAPV como en el Estado.
- DECLARO** haber sido informado/a de que, en el caso de la prestación de RGI:
  - Si mi estancia fuera de la CAPV supera los 30 días y no excede los 90 días (continuados o no, dentro del mismo año natural), la suspensión afectará únicamente al complemento individual de la persona ausente. Si la ausencia afecta a la totalidad de la unidad de convivencia, la suspensión será total.
  - Si mi estancia fuera de la CAPV es superior a tres meses, esto implicará la extinción de mi prestación de RGI.
- DECLARO** haber sido informado/a de que, en el caso de la prestación de IMV:
  - Si mi estancia fuera del Estado es superior a tres meses, esto implicará la extinción de mi prestación de IMV.
- DECLARO** que siendo titular o beneficiario/a de la prestación RGI y/o IMV no he salido de la CAPV o del Estado en el presente año natural sin la previa comunicación a Lanbide.
- 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.**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_

**Información básica sobre protección de datos:**

Con objeto de dar cumplimiento a lo establecido en el Reglamento UE 2016/679 General de Protección de Datos y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos de carácter personal serán tratados e incorporados a la actividad de tratamiento denominada Prestaciones RGI/PCV de la cual es responsable Lanbide. La finalidad del tratamiento es gestionar las prestaciones de RGI/PCV e IMV. El tratamiento es necesario para el cumplimiento de obligaciones legales aplicables a Lanbide, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos a Lanbide. Los datos serán comunicados a Administraciones Públicas con competencia en la materia siempre en cumplimiento de las obligaciones legales que aplican a Lanbide. Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos que se recogen en la información adicional: <https://www.euskadi.eus/clausulas-informativas/web01-sedepd/es/transparencia/074800-capa2-es.shtml>