



Sarrera Erregistroko zigilua

II. eranskina

2023

Barra-kodea

IZAPIDETZE
OHIKOAEUSKADIKO OSASUN SISTEMAKO LANGILEEK AGINDUTAKO TRATAMENDU MEDIKOAK,
FINANTZAKETA PUBLIKOAREN XEDE DIRENAK, BETETZEA ERRAZTEKO LAGUNTZEN
ESKABIDEA

ESKATZAILEA

Izena: _____

Lehenengo abizena: _____

Bigarren abizena: _____

NAN..... Telefonoa..... OTI kodea..... ESKATZAILEAREN ORDEZKARIA (*), TUTOREA (*), KURADOREA (*), LEGEZKO
ORDEZKARIA (*), AMA (**), EDO AITA (**)

Izena: _____

Lehenengo abizena: _____

Bigarren abizena: _____

NAN Telefonoa:

- (*) Ordezkaritza laguntzaren izapidetzea egiteko baino ez bada, nahikoa da titularrak eta ordezkariak eskabide hau sinatzea.
- (*) Laguntzaren eskatzailea legez ezgaitua izan bada, eskabidea tutoreak, kuradoreak edo legezko ordezkariak sinatuko du; epai judizialaren edo notario-ahalordearen bidez egiaztatuko du ordezkaritza, eta eskabideari gehituko dio. Era berean, ordezkariak erakunde baten izenean aurkeztuko balu eskabidea, dagokion notario-ahalordea gehitu beharko luke.
- (**) Laguntzaren eskatzailea emantzipatu gabeko adingabekoa bada, aitak edo amak sinatuko dute eskabidea, eta eskabideari familiako liburuaren kopia gehituko diote.

BANKUKO DATUAK (dagokion aukera jarri)

1.- Aldez aurretik onuraduna izanda, orduan eman nuen banku-kontuan ordaintzea eskatzen dut 2.- Laguntzako abonua egin dadila titularra naizen hurrengo banku-kontuan eskatzen dut :IBAN

(2. aukera markatu badu, IBAN datuak bete eta banku-kontuaren zenbakia eta pertsona titularra dagoen orriko kopia gehitu behar ditu)

**JAKINARAZPEN ETA KOMUNIKAZIORAKO DATUAK**

Helbidea: _____ Zk. _____ Esk. _____ Pisua _____ Letra _____

Posta-kodea: □□□□ Udalerria _____

Lurralde historikoa/Probintzia _____ Herrialdea _____

Posta elektronikoa _____

ESKABIDEAREKIN BATERA AURKEZTU BEHARREKO DOKUMENTUAK (hala bada, markatu)

- Ordezkarri-izaera egiaztatzen duen dokumentazioa, beharrezkoa bada.
- Titularra eta banku-kontu zenbakia agertzen diren orriaren kopia (bankuko datuak atalean 2. aukera hautatu bada).
- Osasun Zerbitzu Publikoaren errezetak edo tratamendu aktiboaren orria.
- Botikaren jatorrizko tiketak edo jatorrizko faktura.
- Klase pasibo-izaera egiaztatzen duen dokumentazioa eta MUFACE, MUGEJU edo ISFASeko afiliazioa, eta EAeko udalerriren batean erroldatuta dagoen ziurtagiria (**Klase pasiboak bakarrik, MUFACE, ISFAS eta MUGEJUkoak**).

DOKUMENTAZIOA KONTSULTATZEA/EGIAZTATZEA

Osasun Sailak ofizioz kontsultatuko/egiaztatuko du (39/2015 Legearen 28) administrazio eskudunean, bitarteko elektronikoen bidez edo beste bitarteko erabilgarri batzuen bidez, honako datu hauek:

- Aseguraduna pentsioduna edo onuraduna izateari buruzko datuak
- Legezko langabezia-egoerari eta diru-sarrerak bermatzeko errentaren jasotzaile izateari buruzko datuak
- Osasuna eta osasun-laguntza babesteko eskubidea aitortzeari buruzko datuak, Espainian erregistratuta edo egoiliar gisa baimenduta ez dauden atzeritarren kasuan
- Zerga-betebeharrak eta Gizarte Segurantzarekikoak betetzeari buruzko datuak (foru-ogasunak eta Gizarte Segurantzaren Diruzaintza Nagusia), foru-ogasunekiko eta Gizarte Segurantzaren Diruzaintza Nagusiarekiko betebeharren ordainketan egunean egoteari buruzko kontsulta-zerbitzuaren bidez, NISAEren Elkarreragingarritasun noari dagokionez.
- Diru-sarrei buruzko datuak, deialdi honen Aginduan ezarritakoaren arabera (2021eko eta 2022ko ekitaldietan likidatutako PFEZaren aitortpena (MUFACE, MUGEJU eta ISFASeko klase pasiboentzat bakarrik) edo horiek egitera behartuta ez egotearen ziurtagiria, NISAEren Elkarreragingarritasun noizko Errenta – PFEZ mailako Zerbitzuaren bidez behar-beharrezkoak direnak.

Interesdunak horren aurka egiten ez badu, arrazoituta (Datuak Babesteko 2016/679 Erregelamenduaren (EB) 21. artikulua. Aurka egiteko eskubidea erabili ahal izango duzu hemen: <https://www.euskadi.eus/informazio-klausulak/web01-sedepd/eu/gardentasuna/087600-capa2-cu.shtml>. Aurka eginez gero, baldintza hori betetzen dela egiaztatzen duten ziurtagiriak aurkeztu beharko ditu.

ARDURAPEKO AITORPENAK**1.- Bateragarritasun-aitorpenak (jarri marka eta bete BAI aukeratu)**

Adierazten dut jasotzen ari naizela herri-administrazioaren edo erakunde pribaturen batek emandako laguntza, diru-sarrera edo baliabidea, helburu bera duena **EZ** / **BAI** Zenbatekoa €. _____ Zein laguntza edo diru-sarrera _____

2.- Beste aitorten batzuk

Honako hau adierazten dut

- **EZ** dudala jaso inolako zehapen administratiborik edo penalik, laguntzak edo diru-laguntza publikoak lortzeko aukera ekintzen didanik.
- **EZ** daukadala debekurik diru-laguntzak edo laguntza publikoak jasotzen uzten ez didanik, batez ere sexu-diskriminazioagatik gertatutakoak kontuan harturik.
- Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazio Orokorra eta haren erakunde autonomoek emandako izaera bereko laguntzen edo diru-laguntzen esparruan hasi eta oraindik bideratzeko dagoen edozein itzultze- edo zehapen-prozeduraren batean **EZ** nagoela.
- Laguntza hauen onuraduna izateko indarrean dauden legeek ezarritako baldintzak **BETETZEN DITUDALA**.
- **BENETAKOAK** direla eskabide honetan eta erantsitako dokumentuetan agertzen diren **DATUAK**.

DATU PERTSONALEN BABESA

Eskabidean agertzen diren datu pertsonalak Osasun Publikoaren eta Adikzioen arloko laguntzak eta diru-laguntzak izeneko tratamendu-jarduerara bilduko dira.

Arduraduna: Eusko Jaurlaritza. Osasun Saila. Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza. **Helburua:** Osasun Publikoaren eta Adikzioen arloko diru-laguntzak eta diru-laguntzak kudeatzea. **Legitimazioa:** beharrezko tratamendua interes publikoaren izenean edo tratamenduaren arduradunari emandako botere publikoen izenean egindako misio bat betetzeko. 38/2003 Lege Orokorra, azaroaren 17koa, Diru-laguntzei buruzkoa. 1/1997 Legegintzako Dekretua, azaroaren 11koa, Euskadiko Ogasun Nagusiaren Antolarauei buruzko Legearen testu bategina onartzen duena. **Eskubideak:** zure datuak eskuratzeko, zuzentzeko eta ezabatze eskubidea duzu, bai eta haien tratamendua mugatzeko edo aurka egiteko ere, informazio gehigarriaren azaltzen den bezala. **Informazio gehigarria:** datuak babesteari buruzko informazio gehiago nahi izanez gero, jo helbide honetara: <https://www.euskadi.eus/dbao/0336319>. **Araudia:** Datuak Babesteko Erregelamendu Orokorra (<https://www.boe.es/doue/2016/119/L00001-00088.pdf>) eta 3/2018 Lege Organikoa, abenduaren 5koa, Datu Pertsonalak Babestekoa eta Eskubide Digitalak Bermatzekoa (<https://www.boe.es/eli/es/lo/2018/12/05/3>)

_____, 2023ko _____ aren ____ (a)

Sinadura (ESKATZAILEA) _____

Sinadura (ORDEZKARIA, TUTOREA, KURADOREA, LEGEZKO ORDEZKARIA, AMA EDO AITA) _____