



lanbide

ERE-DBE-041

GAINERAKO BIZIKIDEEKIN LOTURARIK EZ
IZATEAREN ADIERAZPENA /
DECLARACIÓN DE NO VÍNCULOS CON EL RESTO
DE LAS PERSONAS CONVIVIENTES

Berrik. / Rev. **02**
Indarrean sartu den eguna
/ Fecha entrada en vigor:
2025/01/14

ESKATZAILEAREN/ TITULARRAREN DATUAK

Lehenengo abizena	Bigarren abizena	Izena	NAN- AIZ- Pasaportea
-------------------	------------------	-------	----------------------

BIZILEKUA

Helbidea: kalea/plaza	Zk.	Bis	Blokea	Eskailera	Solairua	Eskua
Posta-kodea	Udalerria	Herria	Lurralde Historikoa			

BIZITOKIAREN ERABILERA-ERREGIMENA (gurutze batez markatu dagokion laukitxoak)

☐ Etxebizitza propioa	☐ Alokairuzko etxebizitza	☐ Azpierrentamendua	☐ Hainbat maizter
☐ Ostatatza edo apopilotza	☐ Gelen alokairua	☐ Erabilera lagatzea	☐ Bizitoki kolektiboa
Beste batzuk (zehaztu): _____			

ETXEAN BIZI BAINA BIZIKIDETZA-UNITATEKO KIDE EZ DIREN BESTE PERTSONA BATZUK

Izen-abizenak	NAN - AIZ - Pasaportea	Jaioteguna	Sexua	Eskatzailearekiko harremana

Nik,....., agiri honen bidez, adierazten dut ez dudala bigarren mailara arteko odol-ahaidetasuneko loturarik, ez adopzioko edo familia-harrera iraunkorreko edo adopzio aurreko ahaidetasuneko loturarik, ez ezkontza-ahaidetasuneko edo antzeko loturarik, ez ezta ondorengoak amankomunean ere goian aipatutako bizikideekin.

ODOLKIDETASUNA	AHAIDETASUN-MAILA	KIDETASUNA
- Aita / ama - Seme-alaba naturalak edo adopzio / familia-harrera iraunkorrean edo adopzio aurrekoan	Lehenengo maila	- Ezkontidea edo ezkontzaren antzeko harremana - Aitagarreba / amagarreba - Suhia/ erraina
- Aitona / amona - Anaia / arreba - Biloba	Bigarren maila	- Koinatua / koinata

ADIERAZPENA

Adierazten dut:

-Eskabide honetan jasotako datuak egiazkoak dira.

-DSBEari 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.

-Jakinararen gainean nago aurrerantzean gerta daitekeen edozein aldaketa jakinarazteko betebeharra dudala.

-EPO eskatuz gero, bizikidetza-unitatea osatzen dugun pertsonok EZ dugu errentatzailearekin odolkidetasunezko edo ezkontza-ahaidetasunezko hirugarren mailara arteko ahaidetasunik.

Data eta eskatzailearen sinadura.

_____(e)n, 20____(e)ko _____aren____(e)(a)n Sin.: _____



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

Ekonomia, Lan eta
Enplegu Saria
DEPARTAMENTO DE ECONOMÍA,
TRABAJO Y EMPLEO



lanbide

ERE-DBE-041

GAINERAKO BIZIKIDEEKIN LOTURARIK EZ
IZATEAREN ADIERAZPENA /
DECLARACIÓN DE NO VÍNCULOS CON EL RESTO
DE LAS PERSONAS CONVIVIENTES

Berrik. / Rev. **02**
Indarrean sartu den eguna
/ Fecha entrada en vigor:
2025/01/14

DATOS DE LA PERSONA TITULAR/SOLICITANTE

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI - NIE - Pasaporte
-----------------	------------------	--------	-----------------------

DOMICILIO EN EL QUE VIVE

Calle o plaza	Nº	Bis	Bloque	Escalera	Piso	Mano
Código postal	Municipio	Localidad	Territorio Histórico			

RÉGIMEN DE USO DEL DOMICILIO (marcar con una x la casilla correspondiente)

☐ Vivienda propia	☐ Vivienda en alquiler	☐ Subarriendo	☐ Coarriendo
☐ Hospedaje o pupilaje	☐ Alquiler de habitaciones	☐ Cesión en uso	☐ Alojamiento colectivo
☐ Otros (especificar): _____			

OTRAS PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL DOMICILIO PERO QUE NO FORMAN PARTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

Nombre y apellidos	DNI - NIE - Pasaporte	Fecha de nacimiento	Sexo	Relación con el o la solicitante

Yo,....., por medio del presente documento declaro que no tengo vínculos de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad, de adopción o de acogimiento familiar permanente o preadoptivo, ni por vínculo matrimonial o análogo al conyugal, ni descendencia en común, con las personas convivientes arriba indicadas.

CONSANGUINIDAD	GRADO DE PARENTESCO	AFINIDAD
- Padre / madre - Hijo / hija naturales o en adopción / acogimiento familiar permanente o preadoptivo	Primer grado	- Cónyuge o relación análoga a la conyugal - Suegro / suegra - Yerno / nuera
- Abuelo / abuela - Hermano / hermana - Nieto / nieta	Segundo grado	- Cuñado / cuñada

DECLARACIÓN

Declaro:

- Que son ciertos los datos contenidos en el presente documento.
- 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.
- Que quedo enterado/a de la obligación de comunicar cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.
- En caso de haber solicitado la PCV, que NO existe parentesco hasta tercer grado por consanguinidad o afinidad con la persona arrendadora entre ninguna de las personas que componen la UC.

Fecha y firma de la persona solicitante

En _____, a _____ de _____ 20____ Fdo.: _____