



EREDUA / MODELO


ERE-DBE-001

SOLICITUD PRESTACIONES

Rev.15
Fecha entrada en vigor:
18/09/2025

Esta solicitud debe presentarse junto con la documentación obligatoria (ERE-DBE-005).

PRESTACIÓN QUE SOLICITA:		IMV		RGI				
DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE								
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre				
Sexo	Mujer	Fecha de nacimiento Año / mes / día		Nacionalidad	Nº DNI - NIE – Pasaporte			
	Hombre	Lugar de nacimiento		Estado civil	Nº Soporte DNI-NIE			
Correo electrónico			Teléfono fijo		Teléfono móvil			
¿En qué idioma desea comunicarse?			Euskera		Castellano			
OTROS DATOS								
¿Cobra alguna pensión o prestación?		SI	NO	Pensión o prestación que cobra:				
¿Tiene reconocida una discapacidad o calificación de dependencia? (rellenar solo en caso afirmativo)				% Discapacidad	Grado dependencia			
¿Tiene reconocida alguna de las siguientes condiciones? (marcar con una x la casilla correspondiente)		Víctima de trata de seres humanos y explotación sexual						
		Víctima de violencia de género						
		Víctima de violencia doméstica						
¿Tiene bienes muebles o inmuebles en el extranjero?		SI	NO					
(En caso de respuesta afirmativa, aportar el documento oficial expedido por la autoridad competente del país donde se encuentren los bienes muebles y/o inmuebles, sobre los que se ostente un título de propiedad, usufructo o cualquier otro que posibilite su uso y disfrute, y en caso contrario rellenar el modelo 004 de declaración responsable de la persona titular).								
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		Otros (especificar):
Hospedaje		Alquiler de habitaciones		Cesión en uso		Alojamiento colectivo		
OTRAS PERSONAS QUE FORMAN PARTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA (Si no hay espacio, anexas una hoja con los datos)								
Nombre y apellidos								
DNI/ NIE/Pasaporte								
Nº Soporte DNI/NIE								
Relación con el/la solicitante								
Fecha nacimiento								
Sexo								
Estado civil								
%Discapacidad/Grado Dependencia								
Víctima*								
Pensión o prestación que cobra								
Firma**								
Informar del cónyuge o pareja de hecho que esté ausente por ingreso en residencia o prisión o no resida en el domicilio por cualquier otro motivo								
* Víctima de trata de seres humanos y explotación sexual o víctima de violencia de género o doméstica. (Indicar cuál)								
** En el caso de solicitar RGI y de que su unidad de convivencia esté constituida por personas con las que NO tiene vínculos de consanguinidad o afinidad, es necesaria la firma y el consentimiento de todas aquellas que la integran.								

 lanbide	EREDUA / MODELO	ERE-DBE-001
	SOLICITUD PRESTACIONES	

Rev.15
 Fecha entrada en vigor:
 18/09/2025

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

DATOS BANCARIOS (En la cuenta corriente que nos facilite deberá figurar la persona solicitante como titular de la misma)																								
Código País				Entidad				Oficina/Sucursal				DC		Número de cuenta										

Lanbide solicita su consentimiento para utilizar el correo electrónico, teléfono fijo, teléfono móvil y datos de contacto facilitados en esta solicitud para enviarle comunicaciones en materia de Prestaciones (RGI e IMV).

☐ Sí doy mi consentimiento
 ☐ NO doy mi consentimiento

Declaro bajo mi responsabilidad,

- Que son ciertos los datos contenidos en la presente solicitud.
- Que he leído la información sobre protección de datos que se encuentra en el Anexo I de la presente solicitud.
- Que todas las personas integrantes de la UC dan su consentimiento para presentar esta solicitud.
- Que he informado a las personas integrantes de la unidad de convivencia, que, en caso necesario, serán consultados sus datos a través de la plataforma de Interoperabilidad. Y que las personas integrantes de la unidad de convivencia no se oponen a la consulta.
- Que quedo enterado/a de la obligación de comunicar cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.
- En caso de solicitar la **RGI**, que quedo enterado/a de la obligación de colaborar en la valoración inicial de la situación y de necesidades para lograr mi inclusión, así como en la elaboración del Programa Integrado y Personal de Inclusión y suscribirlo.
- En caso de solicitar **IMV**, que los ingresos de mi UC en el año anterior fueron _____ €. Sólo si excepcionalmente solicita que se tengan en cuenta los ingresos del año en curso, declaro que los ingresos de la UC en este año son _____ €.
- **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.**

Fecha y firma de la persona solicitante

En _____, a ____de _____20____ Fdo.: _____

En caso de solicitar IMV, la firma manuscrita en este apartado acredita la voluntad de solicitar el IMV de la persona solicitante.

Plazo máximo para dictar resolución en RGI: 3 meses desde solicitud. Si no se resuelve en ese plazo, se entenderá concedida (Art. 76 de la Ley 14/2022 de 22 de diciembre).
 Plazo máximo para dictar resolución en IMV: 6 meses desde solicitud. Si no se resuelve en ese plazo, se entenderá desestimada (Art. 28.3 de la Ley 19/2021 de 20 de diciembre).

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 en el impreso ERE-DBE-005 (Documentación a adjuntar con la solicitud).

Verificación de datos personales: En virtud de lo establecido en la disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que Lanbide-Servicio Vasco de Empleo en el ejercicio de sus competencias, realizará las verificaciones necesarias para comprobar la exactitud de los datos personales declarados en la presente solicitud y que obren en poder de las Administraciones Públicas.