



lanbide

## COMUNICACIÓN DE HECHOS DE LA PERSONA PERCEPTORA DE PRESTACIONES

ERE-DBE-007

Rev. 11  
Fecha entrada en vigor:  
26/05/2026

## PERSONA SOLICITANTE

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

DNI - NIE - Pasaporte

Teléfono

## HECHO CAUSANTE A COMUNICAR (marque con una "X" lo que proceda)

## CAMBIO DE DOMICILIO

Fecha de variación \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

 MODIFICACIÓN DEL DOMICILIO DE LA UC.

Domicilio actual: calle o plaza

Nº

Bis

Bloque

Escalera

Piso

Mano

Código postal

Localidad

Municipio

Territorio Histórico

## CAMBIO EN EL NÚMERO DE INTEGRANTES DE LA UC

Fecha de variación \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

 NUEVO INTEGRANTE UC

Nombre y Apellidos

DNI- NIE- Pasaporte

Parentesco/Relación

(Para personas **perceptoras de IMV**: La persona titular de la prestación declara que el nuevo integrante comunicado consiente su inclusión en su UC como beneficiario de IMV). AUSENCIA TEMPORAL INTEGRANTE UC (Por ejemplo, traslado por motivo de estudios, tratamiento médico, ingreso temporal en recurso socio sanitario, ...).

Nombre y Apellidos

DNI- NIE- Pasaporte

Titular de la prestación

Causa

Sí No  BAJA DEFINITIVA INTEGRANTE UC (Por ejemplo, fallecimiento, integrarse en otra UC, ingreso permanente en residencia, ...).

Nombre y Apellidos

DNI- NIE- Pasaporte

Titular de la prestación

Causa

Sí No (Para personas **perceptoras de IMV**: si fallece la persona titular de la prestación, habría que solicitar de nuevo la prestación con otra persona titular).

## CAMBIO DE TITULARIDAD DE LA PRESTACIÓN

Fecha de variación \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

 Solicitud de cambio de titular.

Nombre, apellidos y DNI/NIE/Pasaporte del nuevo titular: \_\_\_\_\_

(Para personas **perceptoras de IMV**: si fallece la persona titular de la prestación, habría que solicitar de nuevo la prestación con otra persona titular).

## CAMBIOS EN LAS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES

Fecha de variación \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

 Reconocimiento de discapacidad igual o superior al 33% o reconocimiento de situación de dependencia.

Variación del grado de discapacidad. Grado actual: \_\_\_\_\_

Derecho a prestación por este motivo: Sí  No  Reconocimiento situación de pensionista Reconocimiento Víctima de violencia de género o doméstica. Reconocimiento víctima de trata de seres humanos y explotación sexual. Otros: \_\_\_\_\_

## CAMBIO DE LA SITUACIÓN ECONÓMICA DE LA UC

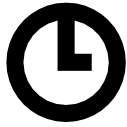
Fecha de variación \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

 Variación (aumento o disminución) de ingresos de la UC debido: Cobro una pensión, prestación y/o ayuda económica Inicio actividad laboral Cese actividad laboral Otros

Persona causante: \_\_\_\_\_

Estimación de ingresos en ausencia de documentación acreditativa: \_\_\_\_\_ €/mes

 Variación del patrimonio. Titulares (en propiedad única o compartida) de bienes muebles o inmuebles situados en España o en el extranjero: Bienes muebles (vehículos, participaciones en sociedades, acciones). Bienes inmuebles (viviendas, garajes, trasteros, lonjas, finca). Concepto y valor económico/catastral: \_\_\_\_\_



Lanbide

COMUNICACIÓN DE HECHOS DE LA PERSONA PERCEPTORA DE PRESTACIONES

ERE-DBE-007

Rev. 11  
Fecha entrada en vigor:  
26/05/2026

CAMBIO DE LA DOMICILIACIÓN DE LA PRESTACIÓN

Fecha de variación \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Solicitud de cambio de cuenta bancaria (Si se opone a que Lanbide verifique por medios electrónicos este dato, debe aportar el modelo ERE-DBE-030 Domiciliación de la prestación firmado).

IBAN: ES \_\_\_\_\_

OTROS CAMBIOS

Fecha de variación \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Cambio o modificación en el DNI, NIE o Pasaporte.  
Nuevos datos: \_\_\_\_\_
- Cambio de teléfono y/o móvil.  
Número nuevo: \_\_\_\_\_
- Variación en el régimen de custodia de algún menor miembro de la UC.  
Nombre y apellidos del menor: \_\_\_\_\_ Tipo de custodia actual: \_\_\_\_\_
- Solicitud de **Reanudación**.
- Solicitud de **desistimiento o renuncia**:  
Causa: \_\_\_\_\_
- Otro tipo de variación: Indique cuál, y, en su caso, presente la documentación acreditativa:  
\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

1.-

2.-

Fecha y firma

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

Declaro bajo mi responsabilidad, 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 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 la persona titular o beneficiarias (incluido el nuevo integrante comunicado) se opongan expresamente a ello, le informamos que Lanbide-Servicio Público Vasco de Empleo en el ejercicio de sus competencias recabará por medios electrónicos los documentos que se indican en el modelo ERE-DBE-043. En caso de oposición, se deberá aportar correctamente cumplimentado el citado modelo ERE-DBE-043.

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 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 económicas del Sistema Vasco de Garantía de Ingresos y para la Inclusión de la cual es responsable Lanbide. La finalidad del tratamiento es gestionar y tramitar las prestaciones de RGI/PCV e IMV, asimismo, ejercer las potestades de control, inspección y sanción vinculadas a dichas prestaciones, así como gestionar los instrumentos y servicios orientados a la inclusión laboral y social. 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 aplicables 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>

E-26-05-029-DBE-ERE-CS