 <p><b>Lanbide</b> Euskal Enplegu Zerbitzua Servicio Vasco de Empleo</p> <p><small>Eragunde autonomiaren Organismo Autonomo del</small></p> <p><b>EUSKO JAURLARITZA</b> GOBIERNO VASCO</p>	<b>EREDUA / MODELO</b>	<b>ERE-DBE-007</b>
	<b>COMUNICACIÓN DE HECHOS DE LA PERSONA PERCEPTORA DE PRESTACIONES</b>	

Rev. 04  
 Fecha entrada en vigor:  
 06/06/2022  
 Pág.: 1 / 2

### DATOS DEL / LA SOLICITANTE

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		DNI - NIE - Pasaporte		Teléfono	
Sexo		Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento		Nacionalidad		Estado civil	
Mujer	Hombre	Año	Mes	Día					

### IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA

Domicilio actual: calle o plaza				nº	Bis	Bloque	Escalera	Piso	Mano
Código postal	Localidad		Territorio Histórico (Provincia)			Nº Ref. Catastro			
Se entiende por incluidas las zonas									

### ASUNTOS (marque con una "X" lo que proceda)

#### Hechos que afecten a la unidad de convivencia (UC) o persona beneficiaria individual (PBI):

- ☐ Modificación de la UC: incorporación y/o abandono de la UC.
- ☐ Ingreso en residencia, prisión, centro sanitario o centro de desintoxicación.
- ☐ Fallecimiento.
- ☐ Concesión de grado de discapacidad  $\geq 65\%$ .

#### Hechos que afecten a los recursos (marcar lo que proceda):

- ☐ Reanudación de la prestación. ☐ Variaciones de ingresos o patrimonio. (Fecha de variación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)
- ☐ Actividad laboral: Miembro UC variación: \_\_\_\_\_


<b>Comunicación actividad:</b> <input type="checkbox"/> Inicio <input type="checkbox"/> Cese <input type="checkbox"/> Modificación	<b>Documentación que se adjunta:</b> <input type="checkbox"/> Contrato <input type="checkbox"/> Cese / Finiquito <input type="checkbox"/> Nóminas <input type="checkbox"/> Documentación Autónomos	<input type="checkbox"/> <b>Estimación de ingresos</b> (en ausencia de document. acreditativa)  Importe estimado ingresos al mes <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 150px;"></div>
---	--	---

#### Otros hechos:

- ☐ Comunicación de modificación de cuenta bancaria IBAN: ES \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_
- ☐ Comunicación de cambio de domicilio (cumplimentar con el **antiguo domicilio** en la tabla que sigue en caso de variación).

Domicilio: calle o plaza				nº	Bis	Bloque	Escalera	Piso	Mano
Código postal	Localidad		Territorio Histórico (Provincia)						

- ☐ Cambio en teléfono y/o móvil .....
- ☐ Otro tipo de variación: Indique cual, y, en su caso, presente el documento acreditativo.
- .....

 <p><b>Lanbide</b> Euskal Enplegu Zerbitzua Servicio Vasco de Empleo</p> <p><small>Euskunde autonomiadiena Organismo Autónomo del</small> <b>EUSKO JAURLARITZA</b> GOBIERNO VASCO</p>	<p align="center"><b>EREDUA / MODELO</b></p> <p align="center"><b>COMUNICACIÓN DE HECHOS DE LA PERSONA PERCEPTORA DE PRESTACIONES</b></p>	<p align="right"><b>ERE-DBE-007</b></p> <p>Rev. 04 Fecha entrada en vigor: 06/06/2022 Pág.: 2 / 2</p>
---	---	---

**Observaciones**

--

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
1-
2-
3-
4-
5-

**Fecha y firma.**

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

Fdo.:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
<b>Responsable del Tratamiento</b>	Lanbide - Servicio Vasco de Empleo: soportelopd@lanbide.eus Delegada de protección de datos: dpd-dbo@euskadi.eus
<b>Finalidad</b>	Gestión y tramitación de prestaciones.
<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de una obligación legal.
<b>Destinatarios de cesiones</b>	INSS, Ayuntamientos, SEPE, Departamento de Salud del Gobierno Vasco, Diputaciones Forales, Policía, Juzgados.
<b>Derechos</b>	A acceder, rectificar y suprimir los datos así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el Anexo I de la solicitud o en el apartado de protección de datos de nuestra web <a href="http://www.lanbide.euskadi.eus">www.lanbide.euskadi.eus</a> .