D

EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO

ONGIZATE, GAZTERIA ETA ERRONKA DEMOGRAFIKOAREN SAILA
Gazteria eta Erronka Demografikoaren Sailburuordetza
Haur, Nerabe eta Familia Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE BIENESTAR, JUVENTUD Y RETO DEMOGRÁFICO
Viceconsejería de Juventud y Reto Demográfico
Dirección de Infancia, Adolescencia y Familias

SOLICITUD CUIDADO DE FAMILIARES

SUBVENCIÓN A PERSONAS TRABAJADORAS EN EXCEDENCIA O REDUCCIÓN DE JORNADA DE TRABAJO PARA EL CUIDADO DE FAMILIARES EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA O EXTREMA GRAVEDAD SANITARIA

Tenga a mano el anexo "Documentación que debe presentar" (páginas 9, 10 y 11) mientras rellena la solicitud.

1. ¿Quién presenta la solicitud?

☐ La presento yo (que soy la persona que ha estado en excedencia o reducción de jornada por cuidado de familiar).

☐ La presenta mi representante (otra persona realiza el trámite en mi nombre). (Lea el punto 15 de la página 10)

2. Datos de la persona que desea recibir la ayuda

Los datos deben coincidir exactamente con los datos del DNI o NIE de la persona que solicita la ayuda.

Nombre y apellidos

Nombre: _____

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

00790

Documento de identificación

DNI _____ (si tiene nacionalidad española)

NIE _____ (si no tiene nacionalidad española, número de identidad de extranjero)

TIE _____ (si además tiene tarjeta de identidad de extranjero, indique su número)

3. Tipo de solicitud

Si marca "dependencia", lea el punto 5 u 11 de la página 9 o 10. Si marca "extrema gravedad sanitaria", lea el punto 4 de la página 9

Su familiar está en situación de:	☐ **Dependencia**	☐ **Extrema gravedad sanitaria**

☐ Es mi primera solicitud o cuido a una persona familiar distinta

¿Ha estado un mínimo de 59 días, que no tienen que ser seguidos, en excedencia o reducción de jornada?

☐ Sí (Vaya al apartado 4)

☐ No (Espere a que transcurran 59 días en excedencia o reducción)

☐ He solicitado antes la ayuda por el cuidado de la misma persona

Si ha solicitado la ayuda antes, rellene, de **manera obligatoria**, las secciones **1, 2, 3, 5, 10, 13 y 15**.
Rellene el **resto** de secciones **si se ha producido algún cambio** en los datos con respecto de solicitudes anteriores.

¿Han pasado un mínimo de 4 meses desde la fecha de presentación de la última solicitud concedida?

☐ Sí (Vaya al apartado 4)

☐ No (Responda a la siguiente pregunta)

¿Ha finalizado la situación de reducción de jornada o excedencia y es su última solicitud?

☐ Sí (Vaya al apartado 4)

☐ No (Espere a que transcurran un mínimo de 4 meses desde la presentación de la última solicitud concedida)

4. Datos de empadronamiento de la persona que desea recibir la ayuda

¿En qué municipio vive? (indique dónde está su domicilio familiar)

Municipio: _____ Territorio histórico: ☐ Araba/Álava ☐ Bizkaia ☐ Gipuzkoa

¿Ha estado empadronada/o y residiendo efectivamente en la Comunidad Autónoma de Euskadi de forma continuada durante los últimos 12 meses?

☐ Sí

☐ No En este caso, ¿ha estado empadronada/o y residiendo efectivamente en la Comunidad Autónoma de Euskadi durante 5 años seguidos en los últimos 10 años? ☐ Sí ☐ No

¿Ha estado empadronada/o y residiendo efectivamente en más de un municipio?

☐ Sí - indique en qué municipios: _____

☐ No

5. Datos para las notificaciones y las comunicaciones

¿En qué idioma desea recibir la información? ☐ Castellano ☐ Euskera

¿Mediante qué canal? Elija uno de los dos:

Si se modifica el canal de notificación, se cambiará en todos los expedientes.

☐ Canal telemático

Debe disponer de un certificado electrónico de identificación (BakQ, Izenpe, DNI electrónico...). Cuando tenga alguna notificación, le llegará un e-mail o SMS. Debe acceder a la página www.euskadi.eus/familia y entrar en "Mi carpeta".

Teléfono móvil: _____ E-mail: _____

☐ Correo postal

Calle: _____

Número: _____ Piso: _____ Letra: _____ C.P.: _____ Localidad: _____

Municipio: _____ Territorio histórico: _____

Teléfono móvil: _____ E-mail: _____

6. Situación de la unidad familiar

¿Tiene usted el título de familia numerosa?

☐ Sí ☐ No

¿Forma usted una familia monoparental inscrita en el censo de familias monoparentales de Euskadi?

☐ Sí ☐ No

¿Algún miembro de su unidad familiar tiene reconocida una discapacidad igual o superior al 33%?

(Lea el punto 20 de la página 11)

☐ Sí - indique quién/es: _____ ☐ No

_____

¿Algún miembro de su unidad familiar tiene reconocida una dependencia? (Lea el punto 21 de la página 11)

☐ Sí - indique quién/es: _____ ☐ No

_____

¿Algún miembro de su unidad familiar tiene la condición de víctima de violencia de género o de víctima de violencia sexual?

☐ Sí (Lea el punto 17 de la página 11) ☐ No

7. Datos de la persona a la que cuida

Los datos deben **coincidir exactamente** con los datos del DNI/NIE/pasaporte de la persona a la que cuida.

Nombre y apellidos

Nombre: _____

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

Documento de identificación

DNI _____ (si tiene nacionalidad española)

NIE/pasaporte _____ (si no tiene nacionalidad española, número de identidad de extranjero)

TIE _____ (si además tiene tarjeta de identidad de extranjero, indique su número)

Parentesco con la persona a la que cuido (Lea el punto 3, 9 o 10 de las páginas 9 y 10)

- ☐ Hija o hijo
- ☐ Madre o padre
- ☐ Hermana o hermano
- ☐ Suegra o suegro
- ☐ Cónyuge
  Fecha de matrimonio (tal como consta en el certificado de matrimonio): _____
- ☐ Pareja de hecho inscrita en la Comunidad Autónoma del País Vasco
- ☐ Nieta o nieto
- ☐ Abuela o abuelo
- ☐ Otra persona familiar: _____

¿Está ingresada de forma permanente en un centro residencial?

☐ Sí (No continúe con la solicitud) ☐ No

¿Es usuaria de un centro de día de servicios sociales?

☐ Sí (Si solicita la ayuda por excedencia, no continúe con la solicitud) ☐ No

8. Datos de su cónyuge o pareja con la que convive

¿Convive de manera habitual con una pareja o tiene cónyuge? Indique los datos de su cónyuge **aunque no convivan**

☐ Sí (Rellene este apartado) ☐ No (No rellene este apartado. Vaya al apartado 9)

Los datos deben **coincidir exactamente** con los datos del DNI/NIE/pasaporte de la otra persona progenitora.

Nombre y apellidos

Nombre: _____

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

Documento de identificación

DNI _____ (si tiene nacionalidad española)

NIE/pasaporte _____ (si no tiene nacionalidad española, número de identidad de extranjero)

TIE _____ (si además tiene tarjeta de identidad de extranjero, indique su número)

9. Datos de las personas menores que conviven en la unidad familiar

¿Convive usted con personas menores de edad en la misma unidad familiar?

☐ Sí (Responda a la siguiente pregunta)

☐ No (No rellene esta sección, vaya a la sección 10)

¿La persona a la que cuida en el apartado 8 es su hija o hijo menor de edad?

☐ Sí (Responda la siguiente pregunta e incluya los datos de su hija o hijo y del resto de menores de edad en la tabla)

☐ No (Rellene la tabla con los datos de las personas menores de edad)

¿Tiene usted la custodia establecida por resolución judicial sobre la hija o hijo al que cuida?

☐ No

☐ Sí, tengo la custodia exclusiva

☐ Sí, tengo la custodia compartida y está empadronada/o conmigo

☐ Sí, tengo la custodia compartida y está empadronada/o con la otra persona progenitora

Indique la dirección donde vive: _____

Personas menores que convivan y estén empadronadas en el mismo domicilio y cuya custodia (exclusiva o compartida) esté atribuida a: usted (persona que desea recibir la ayuda), su cónyuge o su pareja con la que convive de manera habitual, o su pareja de hecho inscrita en un registro oficial, convivan o no.
(El empadronamiento no es necesario en los casos de custodia compartida y víctimas de violencia de género)

Nombre y apellidos	DNI/NIE	Fecha nacimiento	Municipio y provincia (Como consta en el certificado de nacimiento)
			☐ Nacida/o en el extranjero
			☐ Nacida/o en el extranjero
			☐ Nacida/o en el extranjero

Si alguna de las hijas o hijos ha **nacido en el extranjero**, lea el punto 24 de la página 11

¿Alguna de las personas menores de la unidad familiar está en alguna de estas situaciones?

Adopción o tutela	☐ Sí (Lea el punto 22 de la página 11)	☐ No
Acogimiento o guarda con fines de adopción	☐ Sí (Lea el punto 23 de la página 11)	☐ No
Guarda y custodia establecida por resolución judicial	☐ Sí (Lea el punto 16 de la página 10)	☐ No

10. Datos de la actuación subvencionable

Periodos, anteriores a la fecha de solicitud, en los que ha estado en excedencia o reducción de jornada por los que desea solicitar la ayuda. (Lea los puntos 1 y 13 de las páginas 9 y 10). Cada cambio en el tipo de ayuda o en el porcentaje de reducción se considera un nuevo periodo y ha de indicarse en líneas distintas. Para ser subvencionable, la reducción de jornada debe ser de, al menos, un 33%. Si ambas personas progenitoras tienen simultáneamente una reducción de jornada y alguna de ellas no alcanza el 33%, podrán sumarse para llegar a dicho porcentaje.

Excedencia o reducción de jornada de la persona que desea recibir la ayuda

Empresa 1 CIF/NIF:_____ Nombre: _____

Sector ☐ Privado ☐ Sociedad cooperativa ☐ Público ☐ Empleada/o hogar - régimen agrario

	Tipo de ayuda	**Porcentaje de reducción**	**¿Qué periodo quiero solicitar?** Indique las fechas que pide en esta solicitud
Periodo 1	☐ Excedencia ☐ Reducción		
Periodo 2	☐ Excedencia ☐ Reducción		
Periodo 3	☐ Excedencia ☐ Reducción		

Empresa 2 CIF/NIF:_____ Nombre: _____

Sector ☐ Privado ☐ Sociedad cooperativa ☐ Público ☐ Empleada/o hogar - régimen agrario

	Tipo de ayuda	**Porcentaje de reducción**	**¿Qué periodo quiero solicitar?** Indique las fechas que pide en esta solicitud
Periodo 1	☐ Excedencia ☐ Reducción		
Periodo 2	☐ Excedencia ☐ Reducción		
Periodo 3	☐ Excedencia ☐ Reducción		

Empresa 3 CIF/NIF:_____ Nombre: _____

Sector ☐ Privado ☐ Sociedad cooperativa ☐ Público ☐ Empleada/o hogar - régimen agrario

	Tipo de ayuda	**Porcentaje de reducción**	**¿Qué periodo quiero solicitar?** Indique las fechas que pide en esta solicitud
Periodo 1	☐ Excedencia ☐ Reducción		
Periodo 2	☐ Excedencia ☐ Reducción		
Periodo 3	☐ Excedencia ☐ Reducción		

Reducción simultánea de la otra persona progenitora

Incluir los datos de la reducción de jornada de la otra persona progenitora, únicamente, cuando al menos, una de las dos reducciones no alcance el 33%. En caso contrario, presentar solicitudes por separado. Debe aportar también la documentación acreditativa de la situación laboral de la otra persona progenitora (lea los puntos 1 y 13 de las páginas 9 y 10).
IMPORTANTE: la suma de ambas reducciones debería suponer un cambio de tramo en la cuantía de la ayuda (tramo 1: de 33% al 39,9%, tramo 2: del 40% al 44,9% y tramo 3: del 45% en adelante). Si no, se recomienda no presentar de forma conjunta.

	Porcentaje de reducción	**¿Qué periodo quiero solicitar?**
Periodo 1		
Periodo 2		

11. Datos bancarios

Es importante que compruebe si la cuenta bancaria que tenemos asociada a usted es aquella en la que desea recibir el pago de la ayuda. La persona que solicita la ayuda debe ser titular de la cuenta. (Lea el punto 2 de la página 9)

■ **Si dispone de certificado electrónico:**

- Acceda al Registro Telemático de Terceros del Gobierno Vasco.
- Verifique que la cuenta que tiene asociada es correcta y, si no, haga las modificaciones necesarias.
- Si su cuenta no figura en el registro, debe darla de alta.

■ **Si no dispone de certificado electrónico:**

- Su banco es Kutxabank, Banco Santander, Laboral Kutxa, Caixabank, BBVA, Caja Rural de Navarra o Bankoa Abanca:
  - Rellene y presente el Anexo C “Alta de tercero” (no son necesarias la firma y sello del banco en el apartado D - conforme banco).
- Resto de bancos o se identifica con pasaporte:
  - Rellene y presente el Anexo C “Alta de tercero” (no son necesarias la firma y sello del banco en el apartado D - conforme banco).
  - Presente, además, un certificado de titularidad bancaria.

12. Tratamiento de los datos de carácter personal

Los datos de carácter personal que consten en la solicitud serán tratados e incorporados a la actividad de tratamiento denominada “Ayudas y subvenciones para las familias”.

- Responsable: Dirección de Infancia, Adolescencia y Familias, Departamento de Bienestar, Juventud y Reto Demográfico.
- Finalidad: Gestión de las ayudas para la conciliación de la vida laboral y familiar y ayudas a las familias con hijas o hijos.
- Legitimación: Tratamiento necesario para cumplir una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.
- Destinatarios: No se prevé comunicación de datos.
- Derechos: Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos que se recogen en la información adicional.
- Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra página web (www.euskadi.eus/clausulas-informativas/web01-sedepd/es/transparencia/064300-capa2-es.shtml).

Normativa:

- Reglamento General de Protección de Datos: eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0679&from=ES.
- Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales: www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2018-16673.

13. Autorizaciones

☐ Autorizo a que, si es necesario, se me envíe un cuestionario para evaluar el impacto que la subvención concedida ha tenido en mi vida familiar, laboral y social.

☐ Autorizo a que se utilicen mis datos de contacto para realizar encuestas, investigaciones o estudios en el ámbito de las políticas familiares, infancia o juventud.

☐ Autorizo al departamento que gestiona estas ayudas a que me remita información sobre nuevas iniciativas, proyectos, ayudas o eventos en el ámbito de las políticas familiares, infancia o juventud.

☐ Autorizo a que, si en esta solicitud he indicado como domicilio de notificación mi domicilio de residencia, y en posteriores servicios de interoperabilidad del padrón se comprueba un cambio de domicilio, las futuras notificaciones postales se envíen automáticamente al nuevo domicilio.

14. Consulta y verificación de datos personales

¿Qué datos se van a consultar?

La Dirección del Gobierno Vasco que gestiona las ayudas consultará de oficio los siguientes datos (art. 28 de la Ley 39/2015):

1. Identificación de la persona solicitante, de su cónyuge/pareja actual y de la otra persona progenitora/tutora/acogedora y de la persona a la que cuida
2. Padrón histórico
3. Padrón individual
4. Padrón de la unidad convivencial
5. Nacimiento de la persona a la que cuida (si es hija o hijo) y del resto de menores de la unidad familiar
6. Informe de vida laboral
7. Acreditación de familia numerosa
8. Discapacidad de las personas de la unidad familiar
9. Dependencia de las personas de la unidad familiar y de la persona a la que cuido (en caso de dependencia de las/los menores de edad deberá aportar el certificado)
10. Inscripción en el registro de familias monoparentales.
11. Certificado de inscripción en el Registro de Parejas de Hecho
12. Certificado de matrimonio del solicitante y su pareja
13. Datos de renta (IRPF) de la persona solicitante, de la persona co-progenitora o de su cónyuge o pareja a las Haciendas Forales Vascas:
    - **Deberá presentar la documentación** correspondiente si:
      - Realizada la consulta, **no es posible obtener** la documentación necesaria. (Lea el punto 14 de la página 10)
      - Ha presentado la **última declaración** de la renta liquidada definitivamente **fuera de la Comunidad Autónoma del País Vasco**.
      - No habiéndola presentado, hubiera correspondido hacerlo fuera de la Comunidad Autónoma del País Vasco.
      - Se identifica con **pasaporte**.
      - Se han producido **cambios en su documento de identificación** en los últimos 3 años (NIE a DNI, grafía, orden de apellidos…).
14. Datos del histórico de residencia y convivientes (INE)
15. Datos de convivencia actual (INE)

Se consultarán los datos salvo que usted (persona solicitante) se oponga a ello de manera motivada: https://www.euskadi.eus/ejercicio-de-derechos-proteccion-de-datos/web01-tramite/es/.
Si se produce oposición o si, realizada la consulta, no es posible obtener dicha documentación, la persona solicitante deberá aportar dicha documentación (ver páginas 9, 10 y 11).

15. Declaración responsable y firma de la solicitud

Debe **rellenar obligatoriamente todas** las declaraciones

DECLARO RESPONSABLEMENTE QUE

Elija una de las dos opciones:

- ☐ No estoy percibiendo ninguna ayuda con esta misma finalidad concedida por una Administración Pública.
- ☐ Estoy percibiendo una ayuda de_____€ de la administración_____ para_____.

☐ En caso de existir otra persona progenitora, tutora o acogedora o de tener pareja o cónyuge, está informada y da su permiso para consultar los datos indicados en esta solicitud.

☐ Declaro haber informado a las personas que forman parte de mi unidad convivencial o a mi pareja de hecho inscrita, conviva o no, de que se consultarán los datos arriba indicados y haber obtenido su autorización.

☐ No me han impuesto una sanción (ni penal ni administrativa), ni me encuentro en ninguna otra situación que me impida legalmente obtener subvenciones o ayudas públicas.

☐ No se me está aplicando ningún procedimiento de reintegro o sancionador relacionado con las ayudas o subvenciones concedidas por la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Euskadi, o el mismo no se encuentra en periodo ejecutivo.

En caso de estar incurso o incursa en algún procedimiento de reintegro o sancionador de este tipo, indique cuál (número de expediente): _____

☐ No estoy incurso o incursa en ninguna de las restantes circunstancias establecidas en el artículo 13 de la Ley 20/2023, de 21 de diciembre, Reguladora del Régimen de Subvenciones, salvo lo establecido en el párrafo e) de dicho artículo.

☐ Cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente.

☐ Los datos contenidos en la solicitud y en la documentación presentada son ciertos. Asimismo, declaro que puedo presentar la documentación que así lo acredita y asumo la correspondiente responsabilidad (Artículo 28.7 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

☐ Si formo una familia monoparental (inscrita en el censo de familias monoparentales de la Comunidad Autónoma del País Vasco), no he vuelto a contraer matrimonio ni figuro como pareja de hecho inscrita en ningún registro.

La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación, o la no presentación ante la administración competente de la declaración responsable, la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, o la comunicación, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar (Artículo 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

SOLICITO

Que se me conceda la ayuda para la conciliación de la vida familiar y laboral.

En _____ , a ____ de _____ de 20____

Firma de la persona solicitante

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE PRESENTAR CON LA SOLICITUD		
Documentación que **SIEMPRE** debe presentar:		
Para acreditar	**Documentación que debe aportar**	**Dónde obtenerla**
1. Situación Laboral	En caso de **excedencia:** • Régimen Especial para Empleados del Hogar/Régimen Especial Agrario: certificado que acredite la condición de empleada o empleado del hogar o agrario, el tipo de contrato y los periodos en situación de excedencia. • Sociedades cooperativas: certificado que acredite que es socia o socio, el tipo de contrato y los periodos en situación de excedencia. En caso de **reducción de jornada:** • Régimen General de la Seguridad Social: informe de datos de cotización de la Seguridad Social (IDC), en el que se informe del tipo de contrato, el porcentaje de reducción por cuidado de hijas o hijos en relación con la jornada habitual y los periodos en reducción de jornada. • Régimen Especial para Empleados del Hogar/Régimen Especial Agrario: certificado que acredite la condición de empleada o empleado del hogar o agrario, el tipo de contrato, el porcentaje de reducción y los periodos en reducción de jornada. • Sociedades cooperativas: certificado que acredite que es socia o socio, el tipo de contrato, el porcentaje de reducción de jornada y los periodos en reducción de jornada.	Anexo A Anexo B Empresa Anexo A Anexo B
2. Alta de terceros	Uno de los siguientes: • Inscripción de su cuenta en el registro telemático de terceros. • Ficha de Alta de Terceros con sus datos bancarios (si es necesario, aporte un certificado de titularidad bancaria).	Registro telemático de terceros del Gobierno Vasco Anexo C y entidad bancaria
3. Relación de parentesco con la persona a la que cuida (abuela/o, nieta/o, suegra/o, nuera o yerno y resto de parentescos)	Uno o varios de los siguientes, según el parentesco que haya que acreditar: • Libro de familia, certificados de nacimiento, certificado de matrimonio o de inscripción en el Registro de parejas de hecho, etc.	Registro civil Registro de Parejas de Hecho
4. Situación de extrema gravedad sanitaria de la persona a la que cuida	• Informe médico que acredite que, debido a la pérdida de autonomía física, psíquica o intelectual, la persona enferma necesita ayudas importantes a fin de realizar los actos básicos de la vida diaria y, de modo particular, los referentes al cuidado personal.	Médica/o que le atiende
5. Situación de dependencia de la persona a la que cuida (menores de edad sin DNI)	• Resolución administrativa en vigor que acredite la situación de dependencia.	Diputaciones forales u otros órganos competentes

Documentación que debe presentar **SOLO EN CASO DE QUE SE OPONGA** a que la Dirección de Familias e Infancia recabe la información de la administración competente (si no se opone, no debe presentarla):		
Para acreditar	**Documentación que debe aportar**	**Dónde obtenerla**
6. Identidad	• DNI o NIE de la persona solicitante, de la persona a la que cuida y del cónyuge o de la pareja con la que convive de manera habitual.	Comisarías o embajadas
7. Empadronamiento Familiar	• Certificado de empadronamiento familiar que incluya a todas las personas residentes en el domicilio familiar y que acredite que la persona solicitante figura empadronada con la hija o hijo por quien solicita la ayuda en el momento de la solicitud y durante toda la actuación subvencionable, en cualquier municipio de la Comunidad Autónoma de Euskadi.	Ayuntamientos
8. Empadronamiento Histórico	• Certificado de empadronamiento que acredite que la persona solicitante ha estado empadronada de forma continuada durante el año anterior a la solicitud, o durante 5 años continuados en los 10 años inmediatamente anteriores a la solicitud, en cualquier municipio de la Comunidad Autónoma de Euskadi.	Ayuntamientos
9. Relación de parentesco con la persona a la que cuida (hija/o, madre/padre, hermana/o)	• Hijas/os menores de edad: libro de familia o certificado de nacimiento de la hija o hijo • Hijas/os mayores de edad: DNI de la persona solicitante y de la persona a la que cuida • Madre/padre: DNI de la persona solicitante y de la persona a la que cuida • Hermana/o: DNI de la persona solicitante y de la persona a la que cuida	Registro civil Comisarías o embajadas
10. Relación de parentesco con la persona a la que cuida (cónyuge o pareja de hecho inscrita)	• Cónyuge: libro de familia o certificado de matrimonio (**solo si no indica** la fecha del matrimonio en la solicitud) • Pareja de Hecho: certificado de inscripción en el Registro de Parejas de Hecho	Registro civil Registro de Parejas de Hecho
11. Situación de dependencia de la persona a la que cuida (mayores de edad y menores con DNI)	• Resolución administrativa en vigor que acredite la situación de dependencia	Diputaciones forales u otros órganos competentes
12. Relación de filiación con los menores de la unidad familiar	Uno de los siguientes: • Libro de familia • Certificado de nacimiento	Registro civil
13. Situación Laboral	• Informe de Vida Laboral	Seguridad Social
14. Datos tributarios	Uno de los siguientes: • Última declaración de la renta liquidada definitivamente. • Certificado de ingresos imputables al IRPF del último periodo impositivo y certificado de estar exento o exenta o certificado equivalente.	Diputaciones forales, Agencia Tributaria u otras autoridades competentes

Documentación que debe presentar SOLO SI ESTÁ EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES:		
Para acreditar	**Documentación que debe aportar**	**Dónde obtenerla**
15. Actúa por medio de representante	Uno de los siguientes: • Autorización de representación. • Inscripción en el registro electrónico de apoderamientos.	Anexo D[1] Registro electrónico de apoderamientos
16. Separaciones o divorcios: guarda y custodia	Uno de los siguientes: • Resolución judicial en la que se atribuye la guarda y custodia. • Convenio regulador de medidas paterno-filiales ratificado por sentencia judicial.	Juzgados

17. Víctima de violencia de género o víctima de violencia sexual	Uno de los siguientes: • Orden de protección. • Sentencia condenatoria. • Informe del Ministerio Fiscal. • Acreditación administrativa. • No tiene que presentar documentación relativa a la guarda y custodia de sus hijas o hijos si puede acreditar esta condición.	Juzgados Servicios sociales de base municipales
18. Familia numerosa	Uno de los siguientes (**solo si se opone** a que este organismo consulte sus datos): • Acreditación de familia numerosa. • Carnet de familia numerosa.	Diputaciones forales Gobierno Vasco
19. Familia monoparental	• Certificado de inscripción en el censo de familias monoparentales de Euskadi.	Gobierno Vasco
20. Algún miembro de la unidad familiar con una discapacidad mayor o igual a 33 %	• Certificado de discapacidad en vigor (**solo si se opone** a que este organismo consulte sus datos).	Diputaciones forales u otros órganos competentes
21. Algún miembro de la unidad familiar en situación de dependencia	• Mayores de edad: resolución administrativa en vigor que acredite la situación de dependencia (**solo si se opone** a que este organismo consulte sus datos). • Menores de edad: resolución administrativa en vigor que acredite la situación de dependencia.	Diputaciones forales u otros órganos competentes
22. Adopción o tutela	• Certificado de inscripción en el registro civil de la adopción o tutela.	Registro Civil
23. Guarda con fines de adopción o acogimiento	• Resolución administrativa o judicial de guarda con fines de adopción o acogimiento.	Diputaciones forales u organismos competentes
24. Hijas o hijos nacidos en el extranjero	• **Fuera de la Unión Europea:** certificado de nacimiento o documento análogo (traducido al euskera o castellano), debidamente legalizado, bien con la Apostilla de La Haya, bien a través de los consulados o embajadas de España en el extranjero o del Ministerio de Asuntos Exteriores (para países no firmantes del Convenio de La Haya). • **Unión Europea:** certificado de nacimiento acompañado de un formulario normalizado multilingüe.	Certificado de nacimiento: Autoridad extranjera competente Legalización: Autoridad extranjera competente, consulados o embajadas de España en el extranjero, o Ministerio de Asuntos Exteriores de España.
25. Identificación con pasaporte / TIE	• Pasaporte o Tarjeta de identificación de extranjeros	Embajadas
26. CUME	• Documento IDC del día inmediatamente anterior al inicio de la reducción por cuidado de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave. En caso de solicitarse: • Informe de bases de cotización de los dos meses inmediatamente anteriores al inicio de la reducción de jornada. • Documento de la Seguridad Social o de la mutua, en caso de pago delegado, en el que se concede o deniega en su caso, la prestación CUME. • Pagos de la prestación CUME recibidos durante el periodo a subvencionar. • Recibos de salarios correspondientes a los dos meses inmediatamente anteriores al inicio de la reducción de jornada, así como los devengados durante el periodo subvencionable.	Seguridad Social Entidad bancaria Empresa
27. ERTE con reducción	• Si en el IDC no aparece la información, resolución administrativa que declare la situación de ERTE	Empresa

Disponible en: https://www.euskadi.eus/informacion/ayudas-para-la-conciliacion-de-la-vida-familiar-y-laboral/web01-a2famil/es/

Países firmantes del Convenio de La Haya: https://www.hcch.net/es/states/hcch-members

Dónde presentar la solicitud

Usted tiene dos opciones para presentar la solicitud y los documentos necesarios.

Canal electrónico/telemático

En este caso, usted debe poseer un medio de identificación que le permita solicitar la ayuda a través de este canal. Más información sobre los medios de identificación electrónica: https://www.euskadi.eus/medios-de-identificacion-electronica-admitidos/web01-sede/es/.

Acceda a esta dirección web:
https://www.euskadi.eus/servicios/0045804

Forma presencial

Opciones para presentar su solicitud:

- Oficinas del Servicio de Atención Ciudadana- **ZUZENEAN**:
  - Ramiro de Maeztu, 10 bajo - 01008 Vitoria-Gasteiz
  - Gran Vía, 85 - 48011 Bilbao
  - Andia, 13 - 20004 Donostia-San Sebastián

  Cita previa:
  - Online: https://www.euskadi.eus/web01-ejqmati7/es/v7/zuzeneanwebbooking/#/?lang=es_es
  - Teléfono: 945 01 90 00

- En los registros de los **siguientes organismos** (artículo 2.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas):
  - Ayuntamientos – Las entidades que integran la Administración Local.
  - Las administraciones de las comunidades autónomas.
  - La Administración general del Estado.
  - El sector público institucional.

  Debe seguir las siguientes indicaciones:
  - Llevar la solicitud cumplimentada y los documentos necesarios.
  - Indicar que lo dirijan al siguiente código:
    - Entidad registral: **O 00043405** (el primer índice es la letra O mayúscula)
    - Unidad de tramitación: **A16050216**

- En las oficinas de **Correos**:
  - Llevar la solicitud cumplimentada y la documentación necesaria.
  - Pedir que digitalicen la solicitud y los documentos necesarios.
  - Indicar que lo dirijan al siguiente código ORVE:
    - **A16050216 – Departamento de Bienestar, Juventud y Reto Demográfico. Referencia 00790.**

- En el resto de los lugares que determina el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Información sobre las ayudas:

- Teléfono: ZUZENEAN (012 o 945 01 80 00)
- Email: ayudasfamilia@euskadi.eus