



Zumaia Udala

GIZARTE ZERBITZUAK

ESKAERA ORRIA HOJA DE SOLICITUD

I.- Interesatuaren datuak/Datos personales del/la interesado/a

1. deitura 1er apellido	2. deitura 2º apellido	Izena Nombre	N.A.N. D.N.I.
Jaioteguna Fecha de nacimiento	Herria eta probintzia Lugar y provincia	Sexua Sexo	Egoera zibila Estado civil
Ohizko bizilekua (kalea edo plaza, zk. solairua eta atea, herria eta probintzia) Domicilio habitual (calle o plaza, nº, piso y puerta, localidad y provincia)			Telefonoa Teléfono

II.- Ordezkarri-eskatzailearen datuak/Datos del/la representante-solicitante

1. deitura 1er apellido	2. deitura 2º apellido	Izena Nombre	N.A.N. D.N.I.
Ohizko bizilekua (kalea edo plaza, zk. solairua eta atea, herria eta probintzia) Domicilio habitual (calle o plaza, nº, piso y puerta, localidad y provincia)			Telefonoa Teléfono
Interesatuarekin duen harremana Relación con el/la interesado/a		Legezko ordezkarria / Representante legal Egitatezko zaintzailea / Guardador/a de hecho	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

III.- Eskaera/Solicitud

1) Etxez-Etxeko laguntza Zerbitzua / Servicio de Ayuda a Domicilio <input type="checkbox"/> Arretako Pertsonalerako / Para Atención Personal <input type="checkbox"/> Etxeko lanetarako / Para Tareas domésticas
2) Laguntza Bereziak / Ayuda Excepcional: _____
3) Udal Laguntza Teknikoak / Ayudas Técnicas Municipales <input type="checkbox"/> Ohea / Cama <input type="checkbox"/> Scalamobil <input type="checkbox"/> Garabia / Grua <input type="checkbox"/> Besteak / Otros: _____
4) Toxikomanoen errehabilitazio tratamenduen programetara joateko dirulaguntza / Ayuda económica para la asistencia a los programas de rehabilitación de toxicómanos Banakoa / Individual Languntzailearekin / Con acompañante
5) Bisitak / Visitas
6) Nagusilan-Bolondresak / Nagusilan-Voluntariado
7) Psikomotrizista Zerbitzua / Servicio de Psicomotricidad

Data eta tokia / Fecha y lugar
Sinadura / Firma