



AYUNTAMIENTO DE BERRIOZAR
BERRIOZARKo UDALA

SOLICITUD DE AYUDAS SOCIALES INDIVIDUALES Programa BonoTaxi	BANAKAKO LAGUNTZA SOZIALEN ESKAERA Taxi-bonua programa
--	---

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE- ESKATZAILEAREN DATUAK

Primer apellido Lehen abizena	Segundo apellido Bigarren abizena	Nombre Izena	D.N.I. N.A.	Sexo Sexua
Domicilio Herria			Helbidea	Código Postal Posta kodea
Localidad Herria	Provincia Probintzia	Teléfono Telefonoa	Email Helbide elektronikoa	

**DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA. (En caso de que no coincida con la persona solicitante)
ONURADUNAREN DATUAK (eskatzailea ez bada)**

Primer apellido Lehen abizena	Segundo apellido Bigarren abizena	Nombre Izena	D.N.I. N.A.	Sexo Sexua
Domicilio Herria			Helbidea	Código Postal Posta kodea
Localidad Herria	Provincia Probintzia	Teléfono Telefonoa	Email Helbide elektronikoa	
	Usa silla de ruedas / Gurpildun aulkia erabiltzen du			
	Usa bastones - Presenta grave dificultad para el acceso a los transportes públicos Makuluak erabiltzen ditu – Garraio publikoa erabiltzeko zailtasun larria dauka			

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA-EKARRITAKO DOKUMENTAZIOA:

Fotocopia del DNI de la persona beneficiaria y/o representante	<input type="checkbox"/>	Onuradunaren eta/edo ordezkariaren nortasun agiriaren fotokopia
Fotocopia del Certificado Oficial de Discapacidad emitido por la Agencia Navarra para la Autonomía y Desarrollo de las Personas o del Organismo Competente (en caso de valoración por otra Comunidad Autónoma), en el que conste valoración de la dificultad para la utilización del transporte colectivo.	<input type="checkbox"/>	Pertsonen Autonomiarako Nafarroako Agentziak edo, beste Autonomia Elkargo batek egindako balorazioa bada, erakunde eskudun batek emandako ziurtagiri ofizialaren fotokopia, non garraio kolektiboa erabiltzeko zailtasunaren balorazioa agertzen baita.

Fotocopia de la última declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas u Hoja de Datos Fiscales del último ejercicio emitida por Hacienda y justificantes de los ingresos de la unidad familiar.	<input type="checkbox"/>	Pertsona Fisikoen Errentaren gaineko Zergaren azken aitortpenaren fotokopia edo azken ekitaldiko Datu Fiskalen Orria, Ogasunak emana, eta unitate familiarren diru-sarrerren egiaztagiria.
--	--------------------------	--

DECLARACIÓN JURADA

ERANTZUKIZUNEN AITORPENA

Declaro no haber recibido Exención del Impuesto de Matriculación de Vehículos en los últimos cuatro años.	<input type="checkbox"/>	Azken lau urteetan ez dut jaso ibilgailuen matrikulazioaren gaineko zergaren salbuespenik.
Declaro no haber sido beneficiario o beneficiaria sobre la adquisición y/o adaptación de un vehículo, arbitrados por cualquier Administración Pública	<input type="checkbox"/>	Administrazio publikoak ez dit eman ibilgailua erosteko edo egokitzeko onurarik.
Declaro que cumplo los requisitos exigidos en la presente convocatoria.	<input type="checkbox"/>	Deialdi honek eskatzen dituen baldintzak betetzen ditut.

<p>AUTORIZO al Ayuntamiento de Berriozar, en el ejercicio de sus funciones, a obtener de otros organismos públicos (Departamento de Economía y Hacienda del Gobierno de Navarra, Instituto Nacional de la Seguridad Social, Agencia Navarra para la Dependencia, etc.), los datos económico- financieros de las personas miembros de la unidad familiar y los datos de valoración de la discapacidad con el único fin de comprobar o completar la documentación aportada por las personas solicitantes.</p> <p>Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Berriozar. Finalidad: gestión y tramitación del programa de subvención BonoTaxi. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Información adicional: La información adicional y detallada sobre los tratamientos de datos y Delegado de Protección de Datos está disponible en el apartado de Política de Privacidad de la Web municipal www.berriozar.es - dpd@berriozar.es.</p>	<p>BAIMENA ematen diot Berriozarko Udalari, bere funtzioen barnean, familia unitateko kideei buruzko ekonomia eta finantzako datuak eskatzeko erakunde publikoei, baita desgaitasuna baloratzekoak ere (Nafarroako Gobernuo Ekonomia eta Ogasun Departamentua, Gizarte Segurantzako Institutu Nazionala, Nafarroako Mendekotasun Agentzia eta abar), helburu bakarra izanik eskatzaileek aurkeztutako agiriak egiaztatzea edo osatzea.</p> <p>Tratamenduaren arduraduna: Berriozarko Udala. Xedea: Taxi-Bonuaren dirulaguntza-programa kudeatzea. Eskubideak: datuak eskuratu, zuzendu eta ezabatu, baita beste batzuk ere, informazio gehigarrian azaldu bezala. Informazio gehigarria: datuen tratamenduei buruzko eta datuak babesteko ordezkaritari buruzko informazio gehigarria eta xehea Udalaren webgunean dago eskuragarri, pribatutasun politika atalean www.berriozar.es - dpd@berriozar.es</p>
--	--

Berriozar, a..... de.....de /(e)koaren(a)

Firma de la persona solicitante

Eskatzailearen sinadura

Firma de la persona beneficiaria

Onuradunaren sinadura

Plaza de Euskal Herria, 1 - 31013 Berriozar (Navarra)	Euskal Herria plaza, 1 - 31013 Berriozar (Nafarroa)
Tel. 948 300 005 - www.berriozar.es - berriozar@berriozar.es	