



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			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			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 aitopenen fotokopia edo azken ekitaldiko Datu Fiskalen Orria, Ogasunak emana, eta unitate familiarren diru-sarrerren egiaztagiriak.

DECLARACIÓN JURADA

ZINPEKO ADIERAZPENA

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.
Declaro no hallarme incurso/a en ninguna de las causas de prohibición enumeradas en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; en su Reglamento aprobado por el Real Decreto 887/2006, de 21 de julio; y en la Ordenanza Municipal reguladora de las subvenciones del Ayuntamiento de Berriozar.	<input type="checkbox"/>	Adierazten dut ez nagoela Dirulaguntzei buruzko azaroaren 17ko 38/2003 Lege Orokorrean, uztailaren 21eko 887/2006 Errege Dekretuak onartutako Erregelamenduan eta Berriozarko Udalaren dirulaguntzak arautzen dituen Udal Ordenantzan zerrendatutako debeku-arrazoietako batean ere.
Declaro que son ciertos cuantos datos anteceden y soy consciente que la ocultación o falsedad de los mismos pueden ser motivo suficiente para la cancelación de expediente.	<input type="checkbox"/>	Adierazten dut aurreko datu guztiak egiazkoak direla, eta badakit datu horiek ezkutatzea edo faltsutzea nahikoa arrazoi izan daitekeela espedientea ezerezteko.

<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.</p> <p>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 baloratzeko ere (Nafarroako Gobernuako 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.eus - dpd@berriozar.es</p>
---	--

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

Nombre y apellidos / Izen-abizenak:

Firma / Sinadura

.....

DNI / N.A.:.....

Plaza de Euskal Herria, 1 - 31013 Berriozar (Navarra)	Euskal Herria plaza, 1 - 31013 Berriozar (Nafarroa)
Tel. 948 300 005 - Fax(a) 948 301 034 - www.berriozar.es - berriozar@berriozar.es	