

## I. Atala / Sección I

Bizkaiko Lurralde Historikoko Foru Administrazioa  
Administración Foral del Territorio Histórico de Bizkaia

## Foru Aldundia / Diputación Foral

**Gizarte Ekintza Saila**

**Bizkaiko Foru Aldundiaren 93/2010 FORU DEKRETUA, Ekainaren 20koa, Bizkaiko Foru Aldundiaren abenduaren 1eko 162/2009 Foru Dekretua aldatzen duena. Haren bidez, Bizkaiko Foru Aldundiak menpekotasun egoera aitortzeko prozedura arautu zen.**

*Zioen azalpena*

Autonomia pertsonala sustatzeari eta mendetasun-egoeran dauden pertsonen zaintzeari buruzko abenduaren 14ko 39/2006 Legeak mendetasunen bat duten pertsonen autonomia pertsonala areagotzeko eta horiei arreta eskaintzeko oinarritzko baldintzak arautzen ditu, eta horretarako, Autonomiaren Aldeko eta Mendetasunari Arreta Eskaintzeko Sistema sortu da, administrazio publiko guztien lankidetzara eta parte hartzeari esker.

Abenduaren 1eko 162/2009 Foru Dekretuak —apirilaren 24/2007 Foru Dekretua baliogabetu zuen— prozedura hauek arautzen ditu: Bizkaiko Lurralde Historikoan mendekotasun egoera aitortzeko prozedura eta Mendekotasunaren Arreta Sistemako zerbitzuak eta prestazioak jasotzeko eskubidea aitortzekoa. Foru dekretu hori indarrean dagoela, haren eranskinean zenbait akats daudela ikusi da.

Maiatzaren 20ko 8/2010 Errege Lege Dekretuaren bidez aparteko neurriak hartu ziren defizit publikoa gutxitzeko, eta errege lege-dekretu horrek abenduaren 14ko 39/2006 Legearen eremuari eragiten dio.

Bizkaiko Foru Aldundiaren iritziz, neurrien arabera egokitu behar da mendetasun-egoera aitortzeko Bizkaiko Lurralde Historikoan erabiltzen den prozedura, eta, horrenbestez, egoki ikusten du abenduaren 1eko 16/2009 Foru Dekretua aldatzea. Era berean, dekretu horren eranskinean ikusitako akatsak zuzenduko dira.

Hori dela bide, eta Bizkaiko Kondaira Lurraldeko Foru Erakundearen Hautapen, Antolaketa, Erregimen eta Funtzionamenduari buruzko otsailaren 13ko 3/1987 Foru Arauaren 17. eta 64.3 artikuluetan emandako ahalmenak erabiliz, Gizarte Ekintza Saileko foru diputatuak proposatuta eta Bizkaiko Foru Aldundiaren Gobernu Kontseiluak Ekainaren 20eko bilkuran eztabaidatu ondoren, hauxe

## XEDATZEN DA:

**1. artikulua**

Bizkaiko Foru Aldundiak menpekotasun egoera aitortzeko prozedura arautzen duen 162/2009 Foru Dekretuaren 14. artikulua aldatzea, eta honela geratuko da idatzita:

**14. artikulua.—Eraginak**

1. Menpekotasun egoera aitortuz gero, Estatu osorako balioko du, Menpekotasunaren Balorazio Baremoaren (MBB) edo, hala badagokio, Berariazko Balorazio Eskalaren (BBE) arabera eta estatuko legeriaren arabera egingo zaion baloraziori dagokionez.

2. Sistemaren prestazioak jasotzeko eskubidearen eragin-kortasuna sortuko da, hain zuzen ere, pertsona onuradunari dagozkion prestazio zehatza edo prestazioak aitortzen dituen ebazpenaren egunetik aurrera.

**Departamento de Acción Social**

**DECRETO FORAL de la Diputación Foral de Bizkaia 93/2010, de 20 de julio, por el que se modifica Decreto Foral 162/2009, de 1 de diciembre, de la Diputación Foral de Bizkaia, por el que se regula el procedimiento para el reconocimiento de la situación de dependencia.**

*Exposición de motivos*

La Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, regula las condiciones básicas de promoción de la autonomía personal y de atención a las personas en situación de dependencia mediante la creación de un sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD), con la colaboración y participación de todas las Administraciones Públicas.

El Decreto Foral 162/2009, de 1 de diciembre, que deroga el Decreto Foral 74/2007, de 24 de abril, regula el procedimiento para el reconocimiento de la situación de dependencia, así como el reconocimiento del derecho a los servicios y prestaciones del sistema de atención a la dependencia en el Territorio Histórico de Bizkaia. Una vez entrado en vigor se han detectado diversos errores en los anexos del mismo.

El Real Decreto-ley 8/2010 de 20 de mayo, por el que se adoptan medidas extraordinarias para la reducción del déficit público afecta al ámbito de la Ley 39/2006 de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia.

La Diputación Foral de Bizkaia considera necesaria la adaptación del procedimiento para el reconocimiento de la situación de dependencia que se aplica en el Territorio Histórico de Bizkaia a dichas medidas y por tanto considera oportuna la modificación del Decreto Foral 162/2009, de 1 de diciembre. Igualmente se procede a la corrección de los errores detectados en los anexos del mismo.

En su virtud, y de acuerdo con los artículos 17 y 64.3 de la Norma Foral 3/1987, de 13 de febrero, sobre Elección, Organización, Régimen y Funcionamiento de las Instituciones Forales del Territorio Histórico de Bizkaia, a propuesta del diputado foral de Acción Social y previa reunión y deliberación del Consejo de Gobierno de la Diputación Foral de Bizkaia en su reunión de fecha 20 de julio de 2010,

## SE DISPONE:

**Artículo 1**

Se modifica el artículo 14 del Decreto Foral 162/2009, de 1 de diciembre, de la Diputación Foral de Bizkaia por el que se regula el procedimiento para el reconocimiento de la situación de dependencia, que queda redactado del siguiente modo:

**Artículo 14.—Efectos**

1. El reconocimiento de la situación de dependencia tendrá validez en todo el territorio estatal en cuanto a la valoración que se le practique en función del Baremo de la Valoración de la Dependencia (BVD) o en su caso de la Escala de Valoración Específica (EVE), y a la normativa estatal.

2. La efectividad del derecho a las prestaciones del sistema nacerá a partir de la resolución en la que se reconozca la concreta prestación o prestaciones que corresponden a la persona beneficiaria.

3. Gehienez ere sei hilabeteko epea egongo da eskatzailearen eskabidea Bizkaiko Foru Aldundiaren Erregistroan sartzen dene-tik mendekotasunari dagokion prestazioa aitortzeko ebazpena ematen den egunaren bitartean, eta ez da kontuan hartuko mendekotasun egoera eta prestazioak aitortzeko beste prozedura bereizi bat eza-rr den.

Eskabidea egin zenetik sei hilabeteko gehieneko epea igaro bada eta eskatzaileari ez bazaio prestazioa aitortzeko ebazpen adie-razirik jakinarazi, baina, ondoren, prestazio ekonomikoa aitortzen bazaio, gehieneko epe hori betetzen den egunaren biharamune-tik aurrera sortuko da prestazioa jasotzeko eskubidea.

4. Pertsona onuradunak mendekotasun gradu eta maila bat aitortua baditu, baina gradu eta maila horretarako eraginkortasuna oraindik indarrean sartu ez bada, 39/2006 Legean ezarritako egu-tegiaren arabera, 39/2006 Legea gradu eta maila horretarako era-ginkorra den urteko urtarilaren 1etik aurrera gauzatu ahal da per-sona horrek prestazioak jasotzeko izan dezakeen eskubidea.

Aurrekoa gorabehera, Menpekotasuna duten Pertsonak Balo-ratzeko Batzorde Teknikoak kasuan kasuko prestazioak jasotzeko eskubidea onartzea proposatu ahal du salbuespen modura, gra-dua aitortuta izan arren haren eraginkortasuna indarrean jarri ez zaien pertsonen kasuan.

## 2. artikulua

Mendekotasun egoera aitortzeko prozedura arautu zuen abenduaren 1eko 162/2009 Foru Dekretuaren eranskinak aldatzea. «Bizkaiko Aldizkari Ofizialean» (242 . zk.), 2009ko abenduaren 18an, argitaratu ziren eranskinok.

### XEDAPEN IRAGANKORRA

Mendekotasunaren balorazioa 2010eko ekainaren 1a baino lehen eskatu eta III. gradua edo II. gradua aitortzen zaien pertso-nei, abenduaren 14ko 39/2006 Legearen —Autonomia pertsonala sustatzeari eta mendetasun-egoeran dauden pertsonak zaintzeari buruzkoak— lehenengo azken xedapenak eskabidea aurkeztu zuten unean indarrean zuen idazketa aplikatuko zaie.

### AZKEN XEDAPENA

Foru dekretu hau «Bizkaiko Aldizkari Ofizialean» argitaratu eta biharamunean jarriko da indarrean, eta aplikatuko zaie, hain zuzen ere, mendetasun-egoera aitortzeko eskabidea 2010eko ekai-naren 1etik aurrera aurkeztuta duten pertsonen.

Bilbon, 2010eko ekainaren 20an.

Gizarte Ekintzako foru diputatua,  
JUAN MARÍA ABURTO RIKE

Ahaldun Nagusia,  
JOSÉ LUIS BILBAO EGUREN

### I ERANSKINA

#### INOREN LAGUNTZA-BEHARRA IZATEA AITORTZEKO, BERRIKUS-TEKO EDO LEKUZ ALDATZEKO ESKABIDEA

Inoren laguntza-beharra izatea aitortzeko, berrikusteko edo lekuz aldatzeko eskabidea, 162/2009 Foru Dekretuan jasotakoa

#### X batekin adierazi

Hasierako balorazioa ☐  
Berrikuspena ☐  
Lekualdatzea ☐

#### 1. Eskatzailearen datuak

1. deitura: ....., 2. deitura: .....  
Izena: ....., NAN: .....  
Jaioteguna: ....., Sexua: .....  
Egoera zibila: ....., Ohiko helbidea: .....  
Blokea: ....., Zk.: ....., Eskailera: ....., Solairua: ....., Aldea: .....

3. El plazo máximo entre la fecha de entrada de la solicitud en el Registro de la Diputación Foral de Bizkaia y la de resolución de reconocimiento de la prestación de dependencia será de seis meses, independientemente de que se haya establecido un procedimiento diferenciado para el reconocimiento de la situación de dependencia y el de prestaciones.

Si una vez transcurrido el plazo máximo de seis meses desde la solicitud, no se hubiera notificado resolución expresa de reco-nocimiento de prestación, el derecho de acceso a la prestación eco-nómica que, en su caso, fuera reconocida, se generará desde el día siguiente al del cumplimiento del plazo máximo indicado.

4. Si la persona beneficiaria hubiera sido reconocida como dependiente en un grado y nivel, cuya efectividad no hubiera entrado en vigor, según el calendario establecido en la disposición final primera de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de depen-dencia, el derecho a las prestaciones a que pudiera tener derecho, se hará efectivo a partir del día 1 de enero del año en que la ley tendrá eficacia para ese grado y nivel.

No obstante lo anterior la Comisión Técnica de Valoración de Personas Dependientes podrá, de forma excepcional, proponer el reconocimiento al derecho a las prestaciones correspondientes en los supuestos de personas con reconocimiento de grado cuya efec-tividad no hubiera entrado en vigor.

## Artículo 2

Modificar los anexos del Decreto Foral 162/2009, de 1 de diciem-bre por el que se regula el procedimiento para el reconocimiento de la situación de dependencia, publicados en el «Boletín Oficial de Bizkaia» número 242 de 18 de diciembre de 2009.

### DISPOSICIÓN TRANSITORIA

A las personas que hayan solicitado el reconocimiento de valo-ración de dependencia con anterioridad al día 1 de junio de 2010, y se les reconozca un Grado III o un Grado II, les será de aplica-ción la Disposición Final Primera de la Ley 39/2006, de 14 de diciem-bre, de promoción de la Autonomía Personal y Atención a las per-sonas en situación de dependencia, en la redacción vigente en el momento de presentación de la solicitud.

### DISPOSICIÓN FINAL

El presente Decreto Foral entrará en vigor al día siguiente a su publicación en el «Boletín Oficial de Bizkaia» y será de aplica-ción a todos los procedimientos para el reconocimiento de la situa-ción de dependencia cuya solicitud tenga la fecha de entrada a par-tir del día 1 de junio de 2010.

Bilbao, a 20 de julio de 2010.

El Diputado General,  
JOSÉ LUIS BILBAO EGUREN

El diputado foral de Acción Social,  
JUAN MARÍA ABURTO RIKE

### ANEXO I

#### SOLICITUD PARA LA VALORACIÓN, REVISIÓN O TRASLADO DE LA DEPENDENCIA

Solicitud para el reconocimiento de la situación de dependencia, revisión o traslado acogida al Decreto Foral número 162/2009.

#### Marcar con una X

Valoración inicial ☐  
Revisión ☐  
Traslado ☐

#### 1. Datos de la persona solicitante

Apellido 1: ....., Apellido 2: .....  
Nombre: ....., D.N.I.: .....  
Fecha de nacimiento: ....., Sexo: .....  
Estado civil: ....., Dirección Habitual: .....  
Bloque: ....., N.º: ....., Escalera: ....., Piso ....., Mano .....

Atea: ....., Udalerria: ....., P.K.: .....  
 Probintzia: ....., Telefonoak: .....  
 ¿Baduzu gizarte segurantzarik? Bai ☐ Ez ☐  
 Afiliazio zk.: ....., Titularra: .....  
 Onuraduna: .....

**2. Legezko ordezkaria ☐ Borondatezko ordezkaria ☐**

1. deitura: ....., 2. deitura: .....  
 Izena: ....., NAN: .....  
 Egoera zibila: ....., Jaioteguna: .....  
 Eskatzailearekin duen lotura: .....  
 Ohiko helbidea: .....  
 Blokea: ....., Zk.: ....., Eskailera: ....., Solairua: ....., Aldea: .....  
 Atea: ....., Udalerria: ....., P.K.: .....  
 Probintzia: ....., Telefonoak: .....

**3. Jakinarazpenetarako helbidea**

Helbidea: .....  
 Zk.: ....., Solairua: ....., Atea: ....., Udalerria: .....  
 Posta kodea: ....., Probintzia: .....  
 Telefonoak: .....

**4. Inoren laguntza-beharra izateari buruzko datuak**

*X batekin adierazi*

- A) ¿Eskatu duzu lehenago inoren laguntza-beharra izatea aitortzerik? Bai ☐ Ez ☐  
 Aurrekoa baiezkua bada, adierazi autonomia erkidegoa eta eskatutako urtea: .....  
 B) ¿Aitortua duzu minusbaliotasun-gradurik? Bai ☐ Ez ☐  
 D) Aitortua duzu baliaezintasun handiko ezintasunik? Bai ☐ Ez ☐

Zerbitzuak lortzea edo prestazioak eta/edo laguntzak eskuratzea, inoren laguntza-beharra izatea baloratzearen arabera eta horiek sortu, ezarri edo araupetzen dituen berariazko foru xedapena betez egingo da.

Izaera Pertsonaleko Datuen Babesari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan ezarritakoaren arabera, jakitera ematen dizugu eskabide honetan nahiz eskatutakoaren ebazpenerako prozeduran eta inoren laguntza-beharra izateari erantzuteko prestazio eta zerbitzuak eskuratzeko prozeduretan jasotako datuak harako datuak tratatzeko izaera pertsonaleko fitxategi informatiko batean sartuko direla; beronen arduraduna Bizkaiko Foru Aldundiko Gizarte Ekin-tza Saileko Pertsonen Autonomia Sustatzeko Zuzendari Nagusia da, eta zuk zure datu pertsonetara heltzeko, harakoak aldatzeko, kentzeko edota beraien aurka egiteko eskubidea izango duzu, hurrengo helbide honetara komunikazioa bidaliz: Ugaskoko bidea k/ko 3. 48014 -Bilbo.

Baimena ematen diot Bizkaiko Foru Aldundiko Gizarte Ekin-tza Sailari beharrezkoak izan daitezen kontsulta guztiak egiteko Ogasun eta Finantza Sailari eta bestelako zerga-agentziei, nahiz Gizarte Segurantzako Institutu Nazionalari eta pentsioak edo bestelako sarrerak ordaintzen dituzten erakundeei, nire ekonomia eta ondareari dagokien egoera, eta inoren laguntza-beharra dutenei laguntzeko prestazio eta zerbitzuen erabiltzaile eta onuradun diren pertsonen beharkizunak eta betebeharrak betetzen ditudan egiaztatzeko, nahiz aipaturiko sistemaren bidez eskuratzen de/diren zerbitzu zehatzak ematearen ziozko kontraprestazioa ezartzeko.

Baimena ematen diot Bizkaiko Foru Aldundiko Gizarte Ekin-tza Sailari beharrezkoak izan daitezen kontsulta guztiak egiteko Osakidetza - Osasunerako Euskal Zerbitzuari nahiz edozein herri administrazioen menpekoak edo haiei atxikitakoak diren bestelako osasun alorreko nahiz gizarte partaidetzako erakunde, elkarte edo unitatei, eta nire osasunari eta gizarte-egoerari dagokienez beharrezkoak izan daitezen datu eta txostenak eskatzeko eta eskuratzeko,

Puerta: ....., Municipio: ....., C.P.: .....  
 Provincia: ....., Teléfonos: .....  
 ¿Dispone de seguridad social? Sí ☐ No ☐  
 N° Afiliación: ....., Titular: .....  
 Beneficiario/a: .....

**2. Representante legal ☐ Representante voluntario ☐**

Apellido 1: ....., Apellido 2: .....  
 Nombre: ....., D.N.I.: .....  
 Estado Civil: ....., F. nacimiento: .....  
 Vínculo con la persona solicitante: .....  
 Dirección habitual: .....  
 Bloque: ....., N.º: ....., Escalera: ....., Piso: ....., Mano: .....  
 Puerta: ....., Municipio: ....., C.P.: .....  
 Provincia: ....., Teléfonos: .....

**3. Domicilio a efectos de notificaciones**

Dirección: .....  
 N.º: ....., Piso: ....., Puerta: ....., Municipio: .....  
 Código Postal: ....., Provincia: .....  
 Teléfonos: .....

**4. Datos sobre la situación de dependencia**

*Marcar con una X*

- A) ¿Ha solicitado anteriormente el reconocimiento de la situación de dependencia? Sí ☐ No ☐  
 Si la respuesta ha sido afirmativa, indique la Comunidad Autónoma y el año en que lo solicitó: .....  
 B) ¿Tiene reconocido grado de minusvalía? Sí ☐ No ☐  
 D) ¿Tiene reconocida una incapacidad en grado de gran invalidez? Sí ☐ No ☐

El acceso a los correspondientes servicios o la obtención de las prestaciones y/o ayudas, deberá realizarse en función de la valoración de la situación de dependencia y de acuerdo con lo que disponga la normativa foral específica que los cree, establece o regule.

Según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos en esta solicitud, así como los que se deriven del procedimiento para la resolución de lo solicitado y de los procedimientos para acceder a los servicios y prestaciones de atención a la dependencia se integrarán en un fichero informatizado de carácter personal para el tratamiento de dichos datos, cuyo responsable es el Director General para la Promoción de la Autonomía Personal del Departamento de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia, teniendo usted el derecho al acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales dirigiendo una comunicación a la siguiente dirección: Camino de Ugasko, 3, 48014 Bilbao.

Autorizo al Departamento de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia para realizar todas las consultas que fueran necesarias en el Departamento Foral de Hacienda y Finanzas y en otras agencias tributarias, así como en el Instituto Nacional de la Seguridad Social y otras entidades pagadoras de pensiones u otros ingresos, al objeto de comprobar mi situación económico-patrimonial y el cumplimiento de los requisitos y obligaciones de las personas usuarias o beneficiarias de las prestaciones y servicios de atención a la dependencia, así como para la fijación de la contraprestación económica por la prestación del servicio o servicios concretos a los que se acceda a través de dicho sistema.

Autorizo al Departamento de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia para realizar todas las consultas, así como para solicitar y facilitar, al Servicio Vasco de Salud - Osakidetza y a otras instituciones, entidades o unidades sanitarias y de intervención social dependientes o adscritas a cualquiera de las Administraciones Públicas, los datos e informes que fueran necesarios con relación a mi situación sanitaria y social con la finalidad de garantizar el acierto

unean izan dezakedan inoren laguntza-beharrari dagokion egoeraren balorazioa egokitasunez egitea, eta halakoaren arabera eskura dezakedan laguntza zerbitzuen prestaziorik hoberena izatea bermatzeko.

Baimena ematen diot Bizkaiko Foru Aldundiko Gizarte Ekin-tza Sailari beharrezkoak diren kontsulta guztiak egiteko nire bizi-lekua dagoen udaletxeko errolda bulegoari eta Erregistro Zibilari, eta nire bizilekuari, ohiko etxebizitzari eta egoera zibilari dagokie-nez beharrezkoak diren datuak eta txostenak eskuratzeko, inoren laguntza-beharra izatearen balorazioa lortzeko eskatzen diren bal-dintza guztiak betetzen ditudala bermatzeko.

Baimena ematen diot Bizkaiko Foru Aldundiko Gizarte Ekin-tza Sailari balorazioa tresna egokien bidez datuak biltzeko eta egia-zatzeko kontratatutako erakundeei nahiz inoren laguntza-beharra dutenei laguntzeko zerbitzuak eskaintzen dituzten zentroe-i beharrezkoak izan daitezkeen gizarte, ekonomia eta osasun alorreko datuak eskaini diezazkien, unean izan dezakedan inoren laguntza-beharrari dagokion egoeraren balorazioa egokitasunez egitea, eta halakoaren arabera eskura dezakedan laguntza zerbitzuen pre-staziorik hoberena izatea bermatzeko.

Baimena ematen diot Bizkaiko Foru Aldundiko Gizarte Ekin-tza Sailari, fitxategi informatizatueta dauden izaera pertsonaleko datuak, estatistikak egiteko eta zientzia-ikerketarako nahiz Gizarte Ekintza Sailarenak diren zereginetarako, izaera pertsonaleko datuen babeserako legerian aurreikusitako terminoetan erabil ditzan.

(Hau guztia Datu Pertsonalen Babesari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan xedatutakoaren arabera).

#### NIRE ERANTZUKIZUNPEAN ADIERAZTEN DUT:

- Honako eskabidean jarritako datuak egiazkoak direla.
- Jakitun nagoela aurrerantzean gerta daitezkeen edozein alda-ketaren berri Gizarte Ekintza Sailari eman beharraz.

(lekua) (urtea) (hilabetea) (eguna)  
....., 20...(e)ko .....k .....

Eskatzailearen sinadura

Legezko edo borondatezko ordezkariaren sinadura

Sinatu ezin badu, horren zergatia  
(Adierazi izena eta deiturak letra ulergarria erabiliz, eta NANaren zk.)

#### ESKABIDEARI ERANTSI BEHAR ZAIZKION AGIRIEN ZERREDA:

- a) Eskatzailearen NAN edo eskatzailearen nortasuna egia-ztatzen duen beste edozein agiriren fotokopia.
- b) Legezko edo borondatezko ordezkariaren NAN edo eska-tzailearen nortasuna egiaztatzen duen beste edozein agiriren foto-kopia.
- c) 18 urtetik beherakoentzat : familia-liburua edo ahaideta-sun-harremana egiaztatzen duen beste edozein agiri.
- d) Borondatezko ordezkariaren kasuan, horri dagokion eredia (II eranskina) ordezkariaren ematen duen pertsonak eta orde-zkariak sinatuta.
- e) Ezintasuna badago, ezintasuna duen pertsonaren izenean eskabidea aurkeztzen duen pertsonak legezko ordezkariaren duela egiaztatzen duen agiri.
- f) Medikuen txostena, foru dekretu honen III. eranskineko eredia erabiliz.

en la valoración de la situación de dependencia en que pudiera encontrarme y la mejor prestación de los servicios de atención a los que pudiera acceder en función de la misma.

Autorizo al Departamento de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia para realizar todas las consultas necesarias en la Oficina del Padrón Municipal del Ayuntamiento de residencia y en el Registro Civil, y obtener cuantos datos e informes fueran necesarios en relación a mi residencia, domicilio habitual y estado civil, con la finalidad de garantizar el cumplimiento de los requisitos exigidos para el acceso a la valoración de la situación de dependencia.

Autorizo al Departamento de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia para ceder a las entidades contratadas para la reco-gida y comprobación de datos a través de los instrumentos de valo-ración oportunos, así como a los centros en los que se prestan los servicios de atención a la dependencia, los datos de tipo social, económico y sanitario que sean necesarios a fin de garantizar el acierto en la valoración de la situación de dependencia en que pudiera encontrarme y en la prestación de los servicios de atención a los que pudiera acceder en función de la misma.

Autorizo al Departamento de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia para que los datos de carácter personal que se integren en ficheros informatizados puedan ser utilizados con fines de producción de estadísticas e investigación científica y para las funciones propias del Departamento de Acción social en los tér-minos previstos por la legislación de protección de datos de carác-ter personal.

(Todo ello de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgá-nica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carác-ter Personal).

#### DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- Que son ciertos los datos consignados en la presente soli-citud.
- Que quedo enterado/a de la obligación de comunicar al Departamento de Acción Social cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

(lugar) (día) (mes) (año)  
En ..... a ..... de ..... de 20...

Firma de la persona solicitante

Firma del representante legal o representante voluntario

Causa por la que no puede firmar  
(Indicar nombre y apellidos, con letra legible, y N.º de DNI)

#### RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE HAN DE ADJUNTARSE A LA SOLICITUD

- a) Fotocopia del D.N.I. u otro documento acreditativo de la identidad de la persona solicitante.
- b) Fotocopia en su caso del D.N.I. u otro documento acredi-tativo de la identidad de la persona que ostente la representación legal o representación voluntaria.
- c) En los menores de 18 años, Libro de Familia u otro docu-mento acreditativo de la relación de parentesco.
- d) Modelo de representación voluntaria (Anexo II) en caso de otorgarse dicha representación, firmado por la persona otorgante y la persona representante.
- e) En caso de incapacidad, la documentación acreditativa de la representación legal que tenga atribuida la persona que presente la solicitud en nombre de la persona incapaz.
- f) Informe médico conforme al modelo del Anexo III del pre-sente Decreto Foral.

g) Pertsona eskatzailearen eskabidearen erroldatze ziurtagiria edo ziurtagiriak, bertan honakoak egiaztatuko direla: Espainiako lurraldean duela egoitza eta hala izan duela bost urtetan zehar, halako bik eskabidearen aurkezpen dataren aurre-aurreko urteak izan beharko dutela.

h) Behar izanez gero, legezko egoitzaren egiaztatzea.

i) Eskatzailearen bankuko helbideratzea identifikatzeko fitxa (V eranskina).

g) Certificado o certificados de empadronamiento de la persona solicitante donde se acredite que reside en territorio español durante cinco años, dos de los cuales deberán ser inmediatamente anteriores a la fecha de presentación de la solicitud.

h) Documentación acreditativa de la residencia legal, en su caso.

i) Ficha identificativa domiciliación bancaria del solicitante. (Anexo V).

## ANEXO II

## ORDEZKARITZA BORONDATEZ EMATEKO EREDUA

## Ordezkaritza ematea

Ordezkaritza emaila: .....

Jauna / Andrea: ....., NAN: .....

Helbidea: .....

Zk.: ....., Herria: ....., P.K.: .....

## Ordezkaritza jasotzen duena:

Jauna / Andrea: ....., NAN: .....

Helbidea: .....

Zk.: ....., Herria: ....., P.K.: .....

Jakinarazpenak egiteko helbidea:

Zk.: ....., Herria: ....., P.K.: .....

Ordezkaritza eman diote honako zerbitzu hauetan jardun dadin:

Eta ordezkariak ematea egin dute, Herri Administrazioaren Araubide Juridikoaren eta Administrazio Prozedura Erkidearen 1992ko azaroaren 26ko 30/1992 Legeko 32. artikulua araberako, honako egintza hauetarako:

- Jakinarazpenak jasotzea.
- Eskaera bat egitea.
- Errekurtso bat aurkeztea.
- Ekintzetan atzera egitea.
- Eskubideei uko egitea.

Ahalmena ematen zio ordezkariari, honako ahalmen edo eginkizun hauek izan ditzan: espediente bideratzeko beharrezko diren jardura guztiak egiten laguntzea, eskatzen diren datu eta agiri guztiak aurkeztea, era guztietako komunikazioak jasotzea, idazkiak eta alegazioak aurkeztea, eskumena duen organoak eman ditzakeen zuzemenak eta bestelako agiriak sinatzea, eta, oro har, prozedura horretan zehar ordezkariari dagozkion jardura guztiak egitea.

## ORDEZKARITZA ONARTZEA

Idazki hau sinatuta, ordezkariak onartu egiten du eman zaion ordezkariak, eta bera da erantzule emailearen sinadura benetako dela eta benetakoak direla ere lagun izan behar dituen parte-hartzaileen agirien fotokopiak

.....(e)n, 20...ko .....aren .....(e)an

Ordezkaritza emaila

Ordezkaria

## III. ERANSKINA

OSASUN TXOSTENA, MENDEKOTASUNAREN  
EBALUAZIOA EGITEKO ESKABIDEARI ERANSTEOA

Lehenengo abizena: ....., Bigarren abizena: .....

Izena: ....., Jaiotza data: .....

NAN/AIZ/Pasaportea: ....., Sexua: ☐ Gizona ☐ Emakumea

1. Desgaitasun egoera arrazoitzen duten gaixotasunaren, nahastearen edo bestelako osasun-egoeren diagnostikoak (Gaixotasunen Nazioarteko Sailkapenaren arabera), direla kronikoak, luzarokoak edo epe luzekoak. Zure ustez egoera horretan duten eraginaren arabera sailkatu, garrantzitsuenetatik hasita.

## ANEXO II

## MODELO DE REPRESENTACIÓN VOLUNTARIA

## Otorgamiento de la representación

Otorgante: .....

Don / Doña: ....., D.N.I.: .....

Domicilio: .....

N.º: ....., Localidad: ....., C.P.: .....

## Otorgan su representación a:

Don / Doña: ....., D.N.I.: .....

Domicilio: .....

N.º: ....., Localidad: ....., C.P.: .....

Domicilio a efecto de notificaciones:

N.º: ....., Localidad: ....., C.P.: .....

Para que actúe ante los servicios de: .....

Según el artículo 32 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y Procedimiento Administrativo Común, a efectos de representación para:

- Recibir notificaciones.
- Formular una solicitud.
- Interponer un recurso.
- Desistir de acciones.
- Renunciar a derechos.

Se faculta al representante para ejercitar las siguientes facultades o funciones: facilitar la práctica de cuantas actuaciones sean precisas para la instrucción del expediente, aportar cuantos datos y documentos se soliciten o se interesen, recibir todo tipo de comunicaciones, presentar escritos y alegaciones, suscribir diligencias y otros documentos que pueda extender el órgano competente y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al representado en el curso de dicho procedimiento.

## ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante y de las fotocopias de los documentos de identificación de los intervinientes que deberán acompañarle.

En ....., a ....., de ..... de 20...

El otorgante

El representante

## ANEXO III

INFORME DE SALUD A ADJUNTAR A LA SOLICITUD  
DE VALORACIÓN DE DEPENDENCIA

Primer apellido: ....., Segundo apellido: .....

Nombre: ....., Fecha de nacimiento: .....

DNI/NIE/Pasaporte: ....., Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer

1. Diagnósticos, según CIE, de las principales enfermedades, trastornos u otras condiciones de salud, de carácter permanente crónico, prolongado, de larga duración que motiven situación de discapacidad en el orden que considere más importante en relación a la incidencia sobre dicha situación.

| Hurrenkera | Diagnostikoa | GNS kodea |
|------------|--------------|-----------|
| 1          |              |           |
| 2          |              |           |
| 3          |              |           |
| 4          |              |           |
| 5          |              |           |
| 6          |              |           |

2. Haurrak baldin badira, 0 eta 6 hilabete artekoak, jaio zireneko pisua (gramotan): .....

3. Medikuek aginduta, gaur egun dituen tratamenduak:

Farmakologikoak: .....

Psikoterapeutikoak: .....

Birgaitzekoak: .....

Laguntza teknikoak: .....

Erizaintza arreta: .....

Beste batzuk: .....

4. Goian deskribatutako patologien artekoren batek agerraldiak izaten baditu, adierazi ezazu:

| Patologia | Azken urtean zenbatero agertu den |
|-----------|-----------------------------------|
|           |                                   |
|           |                                   |
|           |                                   |

5. Adieraz ezazu ea neurri terapeutiko egokiekin egungo osasun egoera datozen sei hilabeteetan aldatu daitekeen ala ez:

☐ Gutxi gorabehera berdin jarraituko du.

☐ Hobera egingo du.

☐ Okerrera egingo du.

6. Oharrak:

Txostena ematen duen medikua: .....

Kolegiatu zenbakia: .....

Zein erakundetako medikua den: .....

| Sinadura eta data | Erakundearen zigilua |
|-------------------|----------------------|
|                   |                      |

| Orden | Diagnóstico | Código CIE |
|-------|-------------|------------|
| 1     |             |            |
| 2     |             |            |
| 3     |             |            |
| 4     |             |            |
| 5     |             |            |
| 6     |             |            |

2. En el caso de niños entre 0 y 6 meses, peso al nacimiento en gramos: .....

3. Tratamientos actuales que tiene prescritos:

Farmacológicos: .....

Psicoterapéuticos: .....

Rehabilitadores: .....

Ayudas Técnicas: .....

Cuidados de enfermería: .....

Otros: .....

4. Si entre las patologías descritas, alguna cursa en brotes, indíquela:

| Patologías | Frecuencia en el último año |
|------------|-----------------------------|
|            |                             |
|            |                             |
|            |                             |

5. Con las medidas terapéuticas adecuadas, indique si la situación actual de salud puede modificarse, probablemente, en los próximos seis meses:

☐ Se mantendrá más o menos igual.

☐ Mejorará.

☐ Empeorará.

6. Observaciones:

Informe emitido por Don / Doña: .....

N.º de colegiado/a: .....

Facultativo dependiente del Organismo: .....

| Fecha y Firma | Sello de la entidad |
|---------------|---------------------|
|               |                     |

#### IV. ERANSKINA GIZARTE TXOSTENA

..... jauna/andrea, NAN: .....

Egoera zibila: .....Jaiotze data: .....ko .....aren ...a

Sexua: ☐ Gizona ☐ Emakumea

Gizarte-langilea: ..... jauna/andrea.

Kolegiatu zenbakia ..... Lurraldea: .....

☐ Udala .....

☐ BFA.

☐ Beste batzuk (adierazi): .....

Telefono zenbakia ....., e-posta .....

Informazio iturria:

☐ Bulegoan eginiko elkarrizketa.

☐ Etxera eginiko bisita.

Presazkoa: ☐ Bai ☐ Ez

#### ANEXO IV INFORME SOCIAL

Don / Doña: .....con DNI: .....

Estado Civil: ..... nacido/a el .....de .....

Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer

Trabajador/a social Don / Doña. ....

N.º colegiado/a ..... de: .....

☐ Ayuntamiento de .....

☐ DFB.

☐ Otros (indicar) .....

Con teléfono ....., e-mail .....

Fuente de la información:

☐ Entrevista despacho.

☐ Visita a domicilio.

Urgente: ☐ Sí ☐ No

## Presazkotasunaren arrazoia:

- ☐ Tratu txarrak  
☐ Bakarrik uztea  
☐ Beste batzuk  
☐ Legezko ezgaitasuna  
☐ Legezko ezgaitasuna izapidetzen

## 1. BIZIKIDETZA EGOERA

## A) Norekin bizi den:

- ☐ Bakarrik bizi da.  
☐ Beste batzuekin bizi da. Bizikide kopurua: .....  
☐ Zenbait senideren etxetan bizi da, txandaka: .....  
☐ Zentro batean (esan zeinetan): .....  
☐ Beste batzuk (zehaztu): .....

## B) Familia unitatearen osaera eta laguntza:

## B.1. Bizikidetza unitatea.

| Izen-abizenak | NAN | Senidetasuna | Jaiotze data | Ezgaitasuna / Mendekotasuna |
|---------------|-----|--------------|--------------|-----------------------------|
|               |     |              |              |                             |
|               |     |              |              |                             |
|               |     |              |              |                             |
|               |     |              |              |                             |

## B.2. Beste pertsona batzuk, berarekin bizi ez direnak baina zaintzen dutenak.

| Izen-abizenak | NAN | Senidetasuna | Jaiotze data | Ezgaitasuna / Mendekotasuna |
|---------------|-----|--------------|--------------|-----------------------------|
|               |     |              |              |                             |
|               |     |              |              |                             |
|               |     |              |              |                             |
|               |     |              |              |                             |

## C) Bizikidetza harremana:

- Laguntza sarea: Bai ☐ Ez ☐  
 — Harreman arazoak: Bai ☐ Ez ☐  
 — Harreman sozialak: Bai ☐ Ez ☐  
 — Bertan zen ebaluazioan: Bai ☐ Ez ☐

## D) Gehienetan zaintzen duena:

- ..... jauna/andrea, NAN .....  
 — Harremana/senidetasuna .....  
 — Etxetik kanpoko lana eta beste zeregin batzuk ditu .....  
 — Zaintzen egoten den denbora guztia (ordutan) .....  
 — Arreta eta laguntza egokitzen zaizkie mendekotasuna duenaren beharrei: ☐ Bai ☐ Ez.  
 — Oinarritzko beharrak aseturik ditu: ☐ Bai ☐ Ez.  
 — Gehienetan zaintzen duenak amore eman du edo ez dago: ☐ Bai ☐ Ez.  
 — Laguntza informala jasotzen du:  
☐ Egunero ☐ Lantzean behin  
 — Zaintze lanean aritzeko ezintasuna/oztopo larriak ditu:  
☐ Bai ☐ Ez.

## 2. ETXEBIZITZA

## A) Jabetza eta kokalekua:

| Jabetza | Alokairua | Landa eremuan | Hirian |
|---------|-----------|---------------|--------|
|         |           |               |        |
|         |           |               |        |

## Motivo de la urgencia:

- ☐ Malos tratos  
☐ Abandono  
☐ Otros  
☐ Incapacidad legal  
☐ Incapacidad legal en trámite

## 1. SITUACIÓN CONVIVENCIAL

## A) Reside con:

- ☐ Vive solo/a.  
☐ Vive acompañado/a de n.º personas: .....  
☐ Rota por diversos domicilios de familiares: .....  
☐ En centro (especificar): .....  
☐ Otros (especificar): .....

## B) Composición de la unidad familiar y de apoyo:

## B.1. Unidad de convivencia.

| Nombre y Apellidos | D.N.I. | Parentesco | Fecha de nacimiento | Discapacidad / Dependencia |
|--------------------|--------|------------|---------------------|----------------------------|
|                    |        |            |                     |                            |
|                    |        |            |                     |                            |
|                    |        |            |                     |                            |
|                    |        |            |                     |                            |

## B.2. Otras personas cuidadoras no convivientes.

| Nombre y Apellidos | D.N.I. | Parentesco | Fecha de nacimiento | Discapacidad / Dependencia |
|--------------------|--------|------------|---------------------|----------------------------|
|                    |        |            |                     |                            |
|                    |        |            |                     |                            |
|                    |        |            |                     |                            |
|                    |        |            |                     |                            |

## C) Relación convivencial:

- Red de apoyo: Sí ☐ No ☐  
 — Conflictos relacionales: Sí ☐ No ☐  
 — Relaciones Sociales: Sí ☐ No ☐  
 — Presente en la valoración: Sí ☐ No ☐

## D) Persona cuidadora principal:

- Don / Doña ....., D.N.I. ....  
 — Relación / Parentesco .....  
 — Trabaja fuera de hogar y otras ocupaciones .....  
 — Tiempo total diario dedicado (en horas) .....  
 — La atención y los cuidados se adecuan a las necesidades de la persona dependiente: ☐ Sí ☐ No.  
 — Están cubiertas las necesidades básicas: ☐ Sí ☐ No.  
 — Claudicación o ausencia de la persona cuidadora principal:  
☐ Sí ☐ No.  
 — Recibe apoyos informales:  
☐ Diarios ☐ Esporádicos.  
 — Incapacidad/impedimento grave para el cuidado:  
☐ Sí ☐ No.

## 2. VIVIENDA

## A) Tenencia y ubicación:

| Propiedad | Alquiler | Rural | Urbana |
|-----------|----------|-------|--------|
|           |          |       |        |
|           |          |       |        |

## B) Bizigarritasun egoera eta ekipamendua:

- ☐ Igogailua.  
☐ Jasogailua/Arranpla.  
☐ Baranda/Eskudela.  
☐ Bainugela egokitua.  
☐ Ur beroa.  
☐ Berotze sistema.  
☐ Funtsezko etxetresna elektrikoak.  
☐ Telefono linea.

Izugarrizko zikinkeria .....

Ez da bizitzeko moduko lekua .....

## C) Oztopoak identifikatzea eta laguntza teknikoak:

Oztopo arkitektonikoak: ☐ Bai ☐ Ez.

Erantzuna baiezkoa bada, zehaztu:

## B) Condiciones de habitabilidad y equipamiento:

- ☐ Ascensor.  
☐ Elevador/Rampa.  
☐ Pasamanos/Barandilla.  
☐ Baño Adaptado.  
☐ Agua Caliente.  
☐ Calefacción.  
☐ Electrodomésticos básicos.  
☐ Línea Telefónica.

Suciedad extrema: .....

Inhabitabilidad .....

## C) Identificación de barreras y ayudas técnicas:

Barreras arquitectónicas: ☐ Sí ☐ No.

En caso afirmativo, especificar:

## Oharrak

|                              |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Etxebizitzarako sarbideak    | — Eskailera-maila edo eskailerak atarian<br>— Igogailurik gabeko eraikina<br>— Igogailu txikia duen eraikina, eta solairuarterkoak dituen<br>edo igogailua erabiltzeko modurik ez duena<br>— Beste batzuk | <input type="checkbox"/> Bai<br><input type="checkbox"/> Bai<br><input type="checkbox"/> Bai<br><input type="checkbox"/> Bai                                                                 |
| Etxebizitzaren barruko aldea | — Ate estuak<br>— Karraju estuak<br>— Beste batzuk                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Bai<br><input type="checkbox"/> Bai<br><input type="checkbox"/> Bai                                                                                                 |
| Bainugela                    | — Ate estua<br>— Neurri txikikoa<br>— Bainuotzia du<br>— Dutxa du; ezin du erabili<br>— Konketa du; ezin du erabili<br>— Komuna ezin du erabili                                                           | <input type="checkbox"/> Bai<br><input type="checkbox"/> Bai<br><input type="checkbox"/> Bai<br><input type="checkbox"/> Bai<br><input type="checkbox"/> Bai<br><input type="checkbox"/> Bai |

## Observaciones

|                         |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Accesos a la vivienda   | — Escalón o escaleras en portal<br>— Edificio sin ascensor<br>— Edificio con ascensor pequeño o entre plantas o no practicable<br>— Otros             | <input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> Sí                                                               |
| Interior de la vivienda | — Puertas estrechas<br>— Pasillos estrechos<br>— Otros                                                                                                | <input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> Sí                                                                                              |
| Cuarto de baño          | — Puerta estrecha<br>— Dimensiones pequeñas<br>— Presencia de bañera<br>— Ducha no practicable<br>— Lavabo no practicable<br>— Inodoro no practicable | <input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> Sí |

- Laguntza teknikoak: ☐ Bai ☐ Ez.  
 (Zehaztu): .....  
 — Babes gaiak: ☐ Bai ☐ Ez.  
 (Suak, gasa, ura eta abar detektatzeko sistemak): .....

## 3. Ekonomia eta lan egoera

## A) Errentari buruzko datuak:

- Pentsio mota (erretiroa, alargatasuna, zurtasuna) .....  
 .....  
 — Lan-errenta: ☐ Bai ☐ Ez.  
 — Baliaezintasun handiko pentsioa ☐ Bai ☐ Ez.  
 — Kotizazio gabeko ezintasun pentsioa, beste pertsona baten beharagatik osagarriarekin: ☐ Bai ☐ Ez.  
 — LISMI legeko diru-laguntza, hirugarren baten laguntza ordaintzeko: ☐ Bai ☐ Ez.  
 — Seme-alaben arduragatik diru-kopurua, beste pertsona baten laguntza beharrak eragindako osagarriarekin:  
☐ Bai ☐ Ez.  
 — Beste diru-sarrera batzuk: ☐ Bai ☐ Ez.  
 (zehaztu) .....

- Ayudas técnicas: ☐ Sí ☐ No.  
 (Especificar): .....  
 — Elementos de protección: ☐ Sí ☐ No.  
 (Detección de incendios, de gas, de agua, etc.): .....

## 3. Situación económico-laboral

## A) Datos sobre la renta:

- Tipo de pensión (jubilación, viudedad, orfandad): .....  
 .....  
 — Renta de trabajo: ☐ Sí ☐ No.  
 — Pensión de Gran Invalidez: ☐ Sí ☐ No.  
 — PNC de invalidez con complemento por necesidad de otra persona: ☐ Sí ☐ No.  
 — Subsidio de ayuda de tercera persona de la LISMI:  
☐ Sí ☐ No.  
 — Asignación económica por hijo a cargo con complemento por necesidad de otra persona:  
☐ Sí ☐ No.  
 — Otros ingresos: ☐ Sí ☐ No.  
 (especificar) .....

## B) Lan egoera:

- ☐ Jardunean.
- ☐ Enplegu arrunta.
- ☐ Enplegu babestua.
- ☐ Lanerako ikastegia.
- ☐ Lanik gabea.
- ☐ Pentsioduna.

## 4. Erabiltzen dituen baliabideak eta zerbitzuak

- ☐ Telelaguntza.
- ☐ Etxez etxeko laguntza zerbitzu publikoa.  
Asteko ordu kopurua: .....
- ☐ Etxez etxeko laguntza zerbitzu pribatua.  
Asteko ordu kopurua: .....
- ☐ Mendekotasuna saihesteko zerbitzua. Zainduz programa.
- ☐ Autonomia pertsonala sustatzeko zerbitzuak.
- ☐ Eguneko zentroa edo gaueko zentroa.  
(adierazi zein): .....
- ☐ Aldi baterako egoitza zerbitzua.
- ☐ Laguntza pertsonalerako zerbitzua.  
Asteko ordu kopurua .....
- ☐ Egoitza zerbitzu jarraikoa.

## 5. Onuradunak bere egoeraz duen pertzepzioa

## A) Gaur egungo egoeraren ebaluazioa:

## B) Arreta/prestazioetarako lehentasunak :

- ☐ Etxebizitza partikular batean bizi nahi du:
- ☐ Bere bizikidetzat unitateak zain dezala.
- ☐ Zaintzaile profesionalak zain dezatela.
- ☐ Egunko zentrorat joan.
- ☐ Beste aukera batzuk: .....
- ☐ Egoitza batean bizi nahi du: .....

## 6. Gizarte-laguntzailearen ebaluazio diagnostikoa eta proposamena

## Ebaluazioa:

## B) Situación laboral:

- ☐ Activo.
- ☐ Empleo ordinario.
- ☐ Empleo protegido.
- ☐ Centro ocupacional.
- ☐ Sin ocupación.
- ☐ Pensionista.

## 4. Recursos y servicios que utiliza

- ☐ Teleasistencia.
- ☐ Servicio de ayuda a domicilio público.  
N.º horas/semana: .....
- ☐ Servicio de ayuda a domicilio privado.  
N.º horas/semana: .....
- ☐ Servicio de Prevención de la dependencia. Programa Zainduz.
- ☐ Servicios para la Promoción de la autonomía personal.
- ☐ Centro de día o centro de noche.  
(Indique cual) .....
- ☐ Servicio residencial temporal.
- ☐ Servicio de asistencia personal.  
Número de horas/semana: .....
- ☐ Servicio residencial permanente.

## 5. Percepción de la persona beneficiaria sobre su situación

## A) Valoración de su situación actual:

## B) Preferencias de atenciones/prestaciones:

- ☐ Desea vivir en un domicilio particular:
- ☐ Recibiendo atención de su unidad de convivencia
- ☐ Recibiendo atención de cuidadores profesionales
- ☐ Acudiendo a Centro de Día
- ☐ Otras opciones: .....
- ☐ Desea vivir en un centro residencial: .....

## 6. Diagnóstico valoración y propuesta del/la trabajador/a social

## Valoración:

ZERBITZUEN AUKERAN ESKAINTZEN  
DIREN BALIABIDEEN GAINEKO ORIENTAZIOA

- A) Telelaguntza zerbitzua
- B) Etxez etxeko laguntza zerbitzua
1. Etxeko zereginetan laguntzea
2. Arreta pertsonala
- C) Autonomia pertsonala sustatzeko zerbitzuak
- D) Eguneko zentroa eta gaueko zentroa
1. Adinekoen eguneko zentroa.
2. 60 urtetik beherako eguneko zentroa.
3. Laguntza espezializatuko eguneko zentroa.
4. Gaueko zentroa.

ORIENTACIÓN DE RECURSOS OFERTADOS  
DE LA CARTERA DE SERVICIOS

- A) Servicio de Teleasistencia
- B) Servicio de Ayuda a domicilio:
1. Atención de las necesidades del hogar.
2. Cuidados personales.
- C) Servicios para la promoción de la autonomía personal
- D) Servicio de Centro de día y de Noche:
1. Centro de día para mayores.
2. Centro de día para menores de 60 años.
3. Centro de día de atención especializada.
4. Centro de noche.

- E) Egoitza zerbitzuko aukera ezberdinak:
1. Aldi baterako egoitza zerbitzua.
  2. Adinekontzako jarraiko egoitza zerbitzua.
  3. Mendekotasun egoeran daudenei laguntzeko egoitzak, ezintasun mota ezberdinen arabera.
- F) Prestazio ekonomikoak:
1. Familia barruko zaintze-lanetarako eta zaintzaile ez profesionalei laguntzeko prestazio ekonomikoa
  2. Laguntza pertsonalerako prestazio ekonomikoa
  3. Zerbitzuari loturiko prestazio ekonomikoa
- G) Mendekotasua saihesteko zerbitzuak. Zainduz programa.

.....n, 20 (e)ko .....aren .....an  
Sin.:

V. ERANSINA

**BANKUAN HELBIDERATZEKO AGIRIA**

Izena eta bi deitura: .....  
 NAN: ....., Telefonoa: .....  
 Egoitza: ....., Herria: ....., P.K.: .....  
 Honen bidez aurrekoak baimena eman dio Bizkaiko Foru Aldundiari Pertsonen Autonomía Sustatzeko abenduaren 14ko 39/2006 legeko prestazio edo zerbitzuetako ordainketa-likidazioak kontu honen kargura egiteko:

Bankua (kodea): ... ..  
 Sukurtsala (kodea): ... ..  
 Kontrol-digitua: ... ..  
 Kontuaren zenbakia: ... ..  
 Bilbon, 20...(e)ko .....aren .....(e)an  
 (Interesatuaren sinadura)

(Finantza erakunde laguntzailearen zigilua eta sinadura)

VI. ERANSKINA

**BANAKAKO LAGUNTZA PLANAREN (BLP) ALDAKETA***Mendekotasun egoeran daudenei laguntzeko*

..... jaunak/andreak,  
 ..... NAN/AIZ zenbakidunak, helbidea .....  
 udalerriko ..... kaleko/etorbideko/plazako/auzoko  
 ..... zk.an (..... PB zk.) duenak.

Egun erabiltzen duen baliabidea/prestazioa: .....  
 Honakoa eskatzen du: Banakako laguntza-planaren (BLP) aldaketa bat egitea  
 Horretarako arrazoiak: .....  
 Sinadura:

Sin.: ☐ Ordezkarria onuraduna bera ☐ Izen-deiturak

NAN-zk.: .....

Gizarte Ekintzako Erregistroan (Ugasko bidea, 3-bis, 2. solairua) sartu behar da.

**DATUEN BABESARI BURUZKO KLAUSULA**

Datu Pertsonalak Babesteko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan ezarritakoaren arabera, jakinarazten dizugu eskabide honetan eta estatutakoa ebazteko prozeduraren ondorioz jasotako datuak datu pertsonaletarako fitxategi informatizatu batean sartuko direla. Bizkaiko Foru Aldundiko Gizarte Ekintza Saileko Pertsonen

- E) Servicio de atención residencial en sus modalidades:
1. Servicio residencial temporal
  2. Servicio residencial permanente para personas mayores
  3. Centros residenciales de atención a personas en situación de dependencia en función de los distintos tipos de discapacidad.
- F) Prestaciones económicas:
1. Prestación económica para cuidados en el entorno familiar y apoyo a cuidadores no profesionales.
  2. Prestación económica de asistencia personal.
  3. Prestación económica vinculada al servicio
- G) Servicios para la Prevención de la Dependencia. Programa Zainduz.
- En ....., a ..... de ..... de 20...  
Fdo.:

ANEXO V

**DOCUMENTO PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA**

Nombre y dos apellidos: .....  
 D.N.I.: ....., Teléfono: .....  
 Domicilio: ....., Población: ....., C.P. ....  
 Autoriza a la Diputación Foral de Bizkaia a girar liquidaciones relativas a las prestaciones o servicios correspondientes a la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, para la Promoción de la Autonomía Personal.

Banco (Código): ... ..  
 Sucursal (Código): ... ..  
 Dígito de control: ... ..  
 Número de cuenta: ... ..  
 En Bilbao, a ..... de ..... de 20...  
 (Firma del/la interesado/a)

(Sello y firma de la entidad financiera colaboradora)

ANEXO VI

**CAMBIO DEL PLAN INDIVIDUAL DE ATENCIÓN (PIA)***De atención a la dependencia*

Don / Doña: .....  
 con DNI/NIE/ núm. ...., con domicilio Calle/Avda/Plaza/Barrio .....  
 Núm. .... en ..... C.P. ....

Recurso/prestación utilizado actualmente: .....  
 Solicita: Realizar un cambio en el plan individual de atención (PIA).

Por los siguientes motivos: .....  
 Firma :

Fdo: ☐ Persona interesada ☐ Representante

DNI: .....

Entregar en el registro de acción social: Camino de Ugasko 3bis, 2.ª Planta.

**CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

Según lo establecido en la ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos en esta solicitud así como los datos que se deriven del procedimiento para la resolución de lo solicitado se integrarán en un fichero informatizado de carácter per-

Autonomia Sustatzeko zuzendari nagusia da fitxategi horren erantzule. Datu horiek eskuratu, zuzendu, ezeztatu eta horiek aurka egiteko eskubidea duzu; horretarako, helbide honetara bidali behar duzue jakinarazpena: Ugasko bidea, 3. 48014 - Bilbo.

(I-1104)

## Kultura Saila

**2871/2010 FORU AGINDUA, uztailaren 23koa Kulturako Foru Sailaren uztailaren 14ko 2741/2010 Foru Aginduko oke-rrak zuzentzen dituen. Foru Agindu horren bidez, Bizkaiko Foru Aldundiaren otsailaren 23ko 15/2010 Foru Dekretuaren babesean aurkeztutako diru-laguntzetarako eskabideak ebatzi ziren. Foru dekretu horrek, hain zuzen, 5.000 biztanle baino gutxiagoko Bizkaiko udalerriek 2010eko ekitaldian zehar kultur jarduerak egiteko foru diru-laguntzen deialdi publikoa arautzen da.**

Kulturako Foru Sailaren uztailaren 14ko 2741/2010 Foru Agindu horren bidez, Bizkaiko Foru Aldundiaren otsailaren 23ko 15/2010 Foru Dekretuaren babesean aurkeztutako diru-laguntzetarako eskabideak ebatzi ziren. Foru dekretu horrek, hain zuzen, 5.000 biztanle baino gutxiagoko Bizkaiko udalerriek 2010eko ekitaldian zehar kultur jarduerak egiteko foru diru-laguntzen deialdi publikoa arautzen da.

Foru agindu hori 2010eko ekainaren 20ko (asteartea) «Bizkaiko Aldizkari Ofizialean» argitaratu zen, 137. zenbakian.

Foru Aginduan, ikusi da diruz lagundutako proiektuak identifikatzean okerrak zeudela eta aurrekontua araztuaren zenbatekoa zein emandako diru-laguntzaren zenbatekoa falta zirela Bizkaiko udal batzuek aurkeztutako proiektuetan.

Huts horiek zuzentzeak ez du hartutako erabakia aldatzen eta ez dauka eraginik aplikatu beharreko arautegian, ezta diru-laguntza eskabideen kalifikazioan eta balorazioan ere.

Horregatik, Herri Administrazioen Araubide Juridikoaren eta Administrazio Prozedura Erkidearen azaroaren 26ko 30/1992 Legeko 105. artikuluan xedatutakoaren arabera, eta Bizkaiko Lurralde Historikoko Foru Erakundearen Hautapen, Antolaketa, Araubide eta Funtzionamenduari buruzko otsailaren 13ko 3/2006 Foru Arauarekin zein Bizkaiko Foru Aldundiko Kulturako Foru Sailaren egitura organikoaren araudia onetsi zuen uztailaren 26ko 132/2006 Foru Dekretuarekin eta horiekin bat datozen gainerako xedapenekin bat etorritik, legeak ematen dizkidan ahalmenak erabiliz, honako hau

### XEDATZEN DA:

**Lehenengoa:** Ofizioz egitea honako zuzenketa hau, bakarra dena —Bizkaiko udal batzuek aurkeztutako proiektuetan, proiektuok identifikatzean gertatutako okerrak eta aurrekontua araztuaren zenbatekoaren zein emandako diru-laguntzaren zenbatekoaren falta zuzendu behar dira, uztailaren 14ko 2741/2010 Foru Aginduko I. eranskinean—.

*Honako hau dioen lekuan / Donde dice:*

### I. ERANSKINA / ANEXO I

| IFK<br>CIF | Erakundea<br>Entidad                           | Proiektua<br>Proyecto                    | Aurrekontu araztua<br>Presupuesto depurado | Puntuak<br>Puntos | Emandako<br>zenbatekoa<br>Importe<br>concedido |
|------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------|
| P4801200I  | ARRATZUKO UDALA / AYUNTAMIENTO DE ARRATZU      | KONTZERTUA                               |                                            |                   |                                                |
| P4812600G  | ALONSOTEGIKO UDALA / AYUNTAMIENTO DE ALOSOTEGI | ETA IKUSIZKO ETA IKUS-ENTZUTEKO EKINTZAK |                                            |                   |                                                |
| P4809000E  | PLENTZIAKO UDALA / AYUNTAMIENTO DE PLENTZIA    | 2010 URTERAKO KULTUR EKINTZAK            | 49.900,00 €                                |                   | 7.834,30 €                                     |

sonal para el tratamiento de dichos datos, cuya responsable es el Director General o la Directora General de Promoción de la Autonomía personal del Departamento de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia, teniendo usted el derecho al acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales dirigiendo una comunicación a la siguiente dirección: Camino de Ugasko, 3, 48014 Bilbao.

(I-1104)

## Departamento de Cultura

**ORDEN FORAL 2871/2010, de 23 de julio, de corrección de errores de la Orden Foral 2741/2010, de 14 de julio, del Departamento Foral de Cultura que resuelve las solicitudes de subvención presentadas al amparo del decreto foral de la Diputación Foral de Bizkaia 15/2010, de 23 de febrero, por el que se regula la convocatoria pública de subvenciones forales destinadas a la realización de actividades culturales por parte de Ayuntamientos de Bizkaia de menos de 5.000 habitantes, durante el ejercicio 2010.**

Por Orden Foral 2741/2010, de 14 de julio, del departamento Foral de Cultura de la Diputación Foral de Bizkaia, se resuelven las solicitudes de subvención presentadas al amparo del decreto foral de la Diputación Foral de Bizkaia 15/2010 de 23 de febrero, por el que se regula la convocatoria pública de subvenciones forales destinadas a la realización de actividades culturales por parte de Ayuntamientos de Bizkaia de menos de 5.000 habitantes, durante el ejercicio 2010.

Dicha Orden Foral fue publicada en el «Boletín Oficial de Bizkaia» núm. 137, martes, 20 de julio de 2010.

En la misma se han observado errores en la identificación de los proyectos subvencionados, así como la falta de cuantía del presupuesto depurado, puntuación e importe de la subvención concedida a determinados proyectos presentados por diferentes ayuntamientos de Bizkaia.

Teniendo en cuenta que la rectificación de estas omisiones no altera la resolución ya manifestada y no afecta a la normativa de aplicación, ni a la calificación y valoración de las solicitudes de subvención.

En razón de lo dispuesto en el artículo 105.2 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común y en uso de las facultades que la ley me confiere, de conformidad tanto con la Norma Foral 3/1987, de 13 de febrero, sobre Elección, Organización, Régimen y Funcionamiento de las Instituciones Forales del Territorio Histórico de Bizkaia, como con el Decreto Foral 132/2006, de 26 de julio, de la Diputación Foral de Bizkaia, por el que se aprueba el Decreto de Estructura Orgánica del Departamento Foral de Cultura y demás disposiciones concordantes,

### SE DISPONE:

**Primero:** Proceder de oficio a realizar la siguiente y única corrección, referida a los errores en la identificación de los proyectos subvencionados, así como la falta de cuantía del presupuesto depurado, puntuación e importe de la subvención concedida a determinados proyectos presentados por diferentes ayuntamientos de Bizkaia, que aparecen en el Anexo I de la Orden Foral 2741/2010, de 14 de julio.