

**Antsoaingo Udaleko igerilekuetako uda-denboraldiko abonuetarako laguntza
sozialen eskaera 2026. urtean**

**Solicitud de ayudas sociales para abonos de temporada de verano de las piscinas
municipales del Ayuntamiento de Ansoain en el año 2026**

**18 urtetik beherakoentzat eta heldu batentzat
familia-unitate bakoitzeko, 14 urtetik
beherakoak badaude.**

**Dirigido exclusivamente a personas menores de
18 años y una persona adulta por unidad
familiar si hay menores de 14 años.**

ESKATZAILEAREN EDO HAREN LEGEZKO ORDEZKARIAREN DATUAK DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL					
IZEN-ABIZENAK NOMBRE Y APELLIDOS				NAN, IFZ, AIZ DNI, NIF, NIE	
HELBIDEA DOMICILIO					
HERRIA POBLACIÓN		P.K. C.P.		TELEFONOA TELEFONO	
POSTA ELEKTRONIKOA CORREO ELECTRÓNICO					

BERE IZENEAN / EN NOMBRE PROPIO

ONDOKO HONEN ORDEZKARI GISA / EN REPRESENTACIÓN DE

IZEN-ABIZENAK NOMBRE Y APELLIDOS				NAN, IFZ, AIZ DNI, NIF, NIE	
HELBIDEA DOMICILIO					
HERRIA POBLACIÓN		P.K. C.P.		TELEFONOA TELEFONO	
POSTA ELEKTRONIKOA CORREO ELECTRÓNICO					

LAGUNTZA ESKATZEN ZAIEN PERTSONA GUZTIEN DATUAK DATOS DE TODAS LAS PERSONAS PARA LAS CUALES SE SOLICITA LA AYUDA					
1	IZEN-ABIZENAK NOMBRE Y APELLIDOS				
	NAN, IFZ, AIZ DNI, NIF, NIE		JAIOTZE DATA FECHA DE NACIMIENTO		
2	IZEN-ABIZENAK NOMBRE Y APELLIDOS				
	NAN, IFZ, AIZ DNI, NIF, NIE		JAIOTZE DATA FECHA DE NACIMIENTO		
3	IZEN-ABIZENAK NOMBRE Y APELLIDOS				
	NAN, IFZ, AIZ DNI, NIF, NIE		JAIOTZE DATA FECHA DE NACIMIENTO		
4	IZEN-ABIZENAK NOMBRE Y APELLIDOS				
	NAN, IFZ, AIZ DNI, NIF, NIE		JAIOTZE DATA FECHA DE NACIMIENTO		
5	IZEN-ABIZENAK NOMBRE Y APELLIDOS				
	NAN, IFZ, AIZ DNI, NIF, NIE		JAIOTZE DATA FECHA DE NACIMIENTO		
6	IZEN-ABIZENAK NOMBRE Y APELLIDOS				
	NAN, IFZ, AIZ DNI, NIF, NIE		JAIOTZE DATA FECHA DE NACIMIENTO		

EKARRITAKO DOKUMENTAZIOA / DOCUMENTACION QUE APORTA	
Laguntza eskatzen zaien pertsona guztien NAN/AIZ/pasaportea.	<input type="checkbox"/> DNI/NIE/pasaporte de todas las personas para las que se solicita la ayuda.
2024ko errenta-aitorpena edo 2024ko diru-sarreraren ziurtagiria/aitorpena.	<input type="checkbox"/> Declaración de la renta del año 2024 o certificado/declaración de ingresos anuales de 2024.
Salbuespenezko egoerari buruzko txostena.	<input type="checkbox"/> Informe de situación excepcional.
Bermatutako Errenta, Bizitzeko Gutxieneko Diru-sarrera edo/eta Kotizazio Gabeko Prestazioak kobratzen ari naizela egiaztatzen duen agiria.	<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de estar cobrando la Renta Garantizada, el Ingreso Mínimo Vital y/o Prestaciones No Contributivas.

ZINPEKO ADIERAZPENA / DECLARACIÓN JURADA	
Deialdi honek eskatzen dituen baldintzak betetzen ditudala adierazten dut.	<input type="checkbox"/> Declaro que cumplo los requisitos exigidos en la presente convocatoria.
Dirulaguntzei buruzko azaroaren 17ko 38/2003 Lege Orokorrean, uztailaren 21eko 887/2006 Errege Dekretuak onartutako Erregelamenduan eta Antsoaingo Udalaren dirulaguntzak arautzen dituen Udal Ordenantzan zerrendatutako debeku-arrazoietako batean ere ez nagoela adierazten dut.	<input type="checkbox"/> 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 Ansoáin.
Aurreko datu guztiak egiazkoak direla, eta badakit datu horiek ezkutatzea edo faltutzea nahikoa arrazoi izan daitekeela espediente ezerezteko adierazten dut.	<input type="checkbox"/> 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 del expediente.

Antsoain / En Ansoáin, (data / fecha) _____

Eskatzailearen edo onuradunaren sinadura / Firma de la persona solicitante o representante.