

**Bizkaiko Foru Aldundiaren 153/2016 FORU DEKRETUA, urriaren 11koa, mendekotasunaren ebaluaziorako eta orientaziorako prozedura arautzen duena.**

Autonomia Pertsonala Sustatzeari eta Mendetasun-egoeran dauden Pertsonak Zaintzeari buruzko 2006ko abenduaren 14ko 39/2006 Legeak mendetasunen bat duten pertsonen autonomia pertsonala sustatzeko eta halakoei laguntzeko oinarritzak baldintzak arautzen ditu, eta, horretarako, Autonomiaren Aldeko eta Mendetasunari Arreta Eskaintzeko Sistema sortzen du, administrazio publiko guztien lankidetzaren eta parte hartzearen bitartez.

Gizarte Zerbitzuei buruzko 2008ko abenduaren 5eko 12/2008 Legearen bitartez, Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistemako Prestazio eta Zerbitzuen Katalogoaren prestazio eta zerbitzuak jasotzeko aukera bermatzen da, eskubide unibertsal eta subjektibo modura.

Gizarte Zerbitzuei buruzko Legeak ezartzen duenaren arabera, 2015eko urriaren 6ko 185/2015 Dekretuak Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistemaren Prestazio eta Zerbitzuen Zorroa arautzen du, bai eta prestazio eta zerbitzuok lortzeko baldintzak, irizpideak eta prozedurak ezarri ere. Bide horretatik, lege horretan aldarrikatzen den eskubide subjektiboa edukiz hornitu eta mugatzen du, eta halaber zehazten du zer betebeharrak dituzten euskal administrazio publikoek aipatutako zorroaren prestazio eta zerbitzuak eskaintzeko orduan.

Era berean, onartu dira 39/2015 Legea, urriaren 1ekoa, Herri Administrazioen Administrazio Prozedura Erkidearena eta 40/2015 Legea, urriaren 1ekoa, Sektore Publikoaren araubide Juridikoari buruzkoa, zeinak arautzen baitituzte, hurrenez hurren, administrazio publikoen «ad extra» eta «ad intra» harremanak. Prozedura administratiboak bizkortzea da bi legeon asmoetariko bat, eta, horretarako, elektronikoki jardutea oso-osorik. Asmo berarekin, Bizkaiko Foru Aldundiak bitarteko elektronikoko erabil daitezen sustatu du hala barne-kudeaketan nola herritarren esku jartzeko diren foru zerbitzu publikoen esparruan.

Horregatik guztiagatik, nahitaez egokitu behar zaie Bizkaiko Foru Aldundiaren 2009ko abenduaren 1eko 169/2009 Foru Dekretua, mendekotasun-egoera aitortzeko prozedura arautzen duena, bai Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistemaren Prestazio eta Zerbitzuen Zorroari buruzko Dekretuak ezarritako gidaleroei eta bai administrazio-prozedurak egoitza elektronikokoan gehitzetik eratorritzen diren agin- duei.

Horrenbestez, eta Bizkaiko Lurralde Historikoko Foru Erakundeen Hautapen, Antolaketa, Erregimen eta Funtzionamenduari buruzko 1987ko otsailaren 13ko 3/1987 Foru Arauaren 17., 39.4 eta 64.3. artikuluen arabera, Gizarte Ekintza Saileko foru diputatuak proposatuta eta Bizkaiko Foru Aldundiaren Gobernu Kontseiluak 2016ko urriaren 11ko bilkuran eztabaidatu eta onartu ondoren, honako hau

XEDATZEN DUT:

I. KAPITULUA

**XEDAPEN OROKORRAK**

**1. artikulua.—Xedea**

Bizkaiko Lurralde Historikoan mendekotasun-egoera onartzea eskatzen duten pertsonen egoera hori aitortzeko prozedura arautzen da foru dekretu honen bidez, eta halaber arautzen da Mendekotasunaren Arreta Sistemako zerbitzu eta prestazioak jasotzeko eskubidea aitortzeko prozedura.

**2. artikulua.—Mendekotasunaren definizioa eta graduak**

Etengabe honako baldintza hauetan dauden pertsonen egoerari esaten zaio mendekotasuna: adina, gaixotasunen bat edo ezintasuna direla-eta (horri gehiturik autonomia fisiko, mental, intelektual edo sensorial gabezia edo haien galera), beste pertsona baten edo batzuen arreta edo laguntza handia behar dutenak eguneroko bizitzako oinarritzako jarduerak egiteko; edo, ezintasun intelektuala edo buruko gaixotasuna duten pertsonen kasuan, autonomia pertsonalerako laguntza behar dutenak.

**DECRETO FORAL de la Diputación Foral de Bizkaia 153/2016 de 11 de octubre, por el que se regula el procedimiento para la valoración y orientación en situación de dependencia.**

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.

La Ley 12/2008, de 5 de diciembre, de Servicios Sociales garantiza el acceso a las prestaciones y servicios del Catálogo de Prestaciones y Servicios del Sistema Vasco de Servicios Sociales como un derecho universal y subjetivo.

De conformidad con estas previsiones de la citada Ley de Servicios Sociales, el Decreto 185/2015, de 6 de octubre, regula la Cartera de Prestaciones y Servicios del Sistema Vasco de Servicios Sociales, así como los requisitos, criterios y procedimientos de acceso a sus prestaciones y servicios. Y, por esta vía, dar contenido y delimitar el derecho subjetivo proclamado en la citada Ley y, a la vez, las obligaciones de las administraciones públicas vascas en relación con la provisión de las prestaciones y servicios de la citada Cartera.

Igualmente se han aprobado las leyes, Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, que regulan las relaciones «ad extra» y «ad intra», respectivamente, de las Administraciones Públicas. En dichas leyes se pretende la agilización de los procedimientos administrativos con un pleno funcionamiento electrónico. Para ello la Diputación Foral de Bizkaia ha impulsado la utilización de los medios electrónicos tanto en la gestión interna como en el ámbito de los servicios públicos forales puestos a disposición de la ciudadanía.

Por todo ello es necesario adaptar el Decreto Foral de la Diputación Foral de Bizkaia 162/2009, de 1 de diciembre, por el que se regula el procedimiento para el reconocimiento de la situación de dependencia, a las directrices marcadas por el Decreto de Cartera de Prestaciones y Servicios del Sistema Vasco de Servicios Sociales y a los mandatos que se derivan de la incorporación de los procedimientos administrativos a la sede electrónica.

En su virtud, y de acuerdo con los artículos 17, 39.4 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 de la diputada foral de Acción Social, y previa deliberación y aprobación del Consejo de Gobierno en su sesión celebrada el día 11 de octubre de 2016,

DISPONGO:

CAPÍTULO I

**DISPOSICIONES GENERALES**

**Artículo 1.—Objeto**

El presente Decreto Foral tiene por objeto la regulación del procedimiento para el reconocimiento de la situación de la dependencia, para aquellas personas que así lo soliciten así como, en su caso, el reconocimiento del derecho a los servicios y prestaciones del sistema de atención a la dependencia en el Territorio Histórico de Bizkaia.

**Artículo 2.—Definición y grados de dependencia**

La dependencia se define como el estado de carácter permanente en que se encuentran las personas que, por razones derivadas de la edad, la enfermedad o la discapacidad, y ligadas a la falta o a la pérdida de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, precisan de la atención de otra u otras personas o ayudas importantes para realizar actividades básicas de la vida diaria o, en el caso de las personas con discapacidad intelectual o enfermedad mental, de otros apoyos para su autonomía personal.

Autonomia Pertsonala Sustatzeari eta Mendekotasun-egoeran dauden Pertsonak Zaintzeari buruzko 2006ko abenduaren 14ko 39/2006 Legean eta foru-araudian ezartzen diren graduen arabera sailkatuko da mendekotasun-egoera.

### 3. artikulua.—Mendekotasun-egoera dauden pertsonak

Inoren laguntza-beharra duten pertsonatzat joko dira, adinaren, gaixotasunaren edota ezintasunaren ondorioz, egoera iraunkorrean, gorputzeko, buruko, gogoko edo zentzumenezko autonomiaren galera edo ezina dutenean, hots, beste pertsona baten edo batzuen laguntza-beharra dutenean nahiz eguneroko bizitzako oinarritzko jarduerak egiteko laguntza handien premia, edota gogoko gabezia edo buruko gaixotasuna izanik beren autonomiarako bestelako euskarri batzuen beharrezana dutenean.

### 4. artikulua.—Mendekotasun-egoera onartzeko eskubidearen titularrak

Mendekotasun-egoera onartua izateko eskubidea izango dute honako baldintza hauek betetzen dituzten pertsonak:

- Mendekotasun-egoeran egotea.
- Bizkaiko Lurralde Historikoko edozein udalerritan erroldatuta egotea, bizilekua bertan izatea eta benetan leku horretan bizitzea.
- Bizkaiko Lurralde Historikoan erroldatuta egotea eta, gainera, Euskal Autonomia Erkidegoko edozein udalerritan bizitzea benetan, eskaera egin aurreko 12 hilabeteetan.
- Bizkaiko Lurralde Historikoan erroldaturiko adingabea izatea eta mendekotasun-egoeran edo horretarako arriskuan egotea. Halakoetan, ez da kontuan hartuko adingabearen jatorrizko herrialdea edo aurretiazko egoera administratiboa, eta ez diote eskubidearen titularrari eragozpenik ekarriko, ez bere gurasoen egoera administratiboak, ez epe jakinen bat ez betetzeak egoera administratibo erregularrean.

### 5. artikulua.—Mendekotasunaren Arreta Sistemako zerbitzu eta prestazioetarako eskubidearen titularrak

Aurreko artikuluen a), b) eta d) letretan aipaturiko baldintzak biltzen dituzten pertsonak izango dute eskubidea Bizkaiko Lurralde Historikoko Mendekotasunaren Arreta Sistemako zerbitzu eta prestazioak jasotzeko.

## II. KAPITULUA

### PROZEDURA-XEDAPENAK

### 6. artikulua.—Prozedura hastea

1. Interesdunak eskatuta hasiko da mendekotasun-egoera aitortzeko prozedura, edo, bestela, haren ordezkariak duenak eskatuta.

2. Goiko paragrafoan aipaturiko pertsonak eskabide bat aurkeztuko dute erroldaturik dauden udalerriko oinarritzko gizarte-zerbitzuan. Eskabideok Bizkaiko Foru Aldundiko Ebaluazio eta Orientazio Zerbitzura bidaliko dira.

Oinarritzko gizarte-zerbitzuko teknikariek, jasotako eskabidea eta kasuaren ezaugarriak aztertuta, gizarte-txosten bat emango du hala dagokiola deritzen kasuetan, foru dekretu honen VII. eranskineko ereduari jarraituz. Dena dela, bere ustez presazko diren kasuetan, beti emango du txostena.

Eskabideak, bestalde, I. eranskineko eredu normalizatuan aurkeztu behar dira.

3. Eskabidearekin batera, honako agiri hauek aurkeztu behar dira:

- Eskatzailearen NANaren fotokopia edo nortasunaren beste egiaztagiri batena (eta, halakorik badago, legezko ordezkari edo ordezkari boluntarioarena).
- Eskatzaileak ezintasuna badu, haren izenean eskaera aurkeztu duen pertsonak esleituta duen legezko ordezkariaren egiaztagiria.

La situación de dependencia se clasificará en los grados previstos en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia y en la normativa foral.

### Artículo 3.—Personas en situación de dependencia

Se consideran personas en situación de dependencia aquellas que, por razones derivadas de la edad, la enfermedad o la discapacidad, y ligadas a la falta o a la pérdida de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, precisen de la atención de otra u otras personas o ayudas importantes para realizar actividades básicas de la vida diaria o, en el caso de las personas con discapacidad intelectual o enfermedad mental, de otros apoyos para su autonomía personal.

### Artículo 4.—Titulares del derecho al reconocimiento de la situación de dependencia

Tendrán derecho al reconocimiento de la situación de dependencia las personas en las que concurren las siguientes circunstancias:

- Las personas que se encuentren en situación de dependencia.
- Las personas empadronadas y con residencia legal y efectiva en cualquiera de los municipios del Territorio Histórico de Bizkaia.
- Las personas que acrediten estar empadronadas en el Territorio Histórico de Bizkaia y acrediten además la residencia efectiva en cualquier municipio de la Comunidad Autónoma Vasca durante los 12 meses continuados inmediatamente anteriores a su solicitud.
- Toda persona menor de edad empadronada en el Territorio Histórico de Bizkaia en situación o riesgo de dependencia, al margen de cuál sea su origen nacional o situación administrativa previa sin que la titularidad del derecho se vea obstaculizada por la situación administrativa de sus progenitores ni por su falta de acreditación de un determinado plazo en situación administrativa regular.

### Artículo 5.—Titulares del derecho a servicios y prestaciones del sistema de atención a la dependencia

Tendrán derecho a los servicios y prestaciones del sistema de atención a la dependencia en el Territorio Histórico de Bizkaia las personas en las que concurren las circunstancias indicadas en los apartados a), b) y d) del artículo anterior.

## CAPÍTULO II

### DISPOSICIONES PROCEDIMENTALES

### Artículo 6.—Inicio del procedimiento

1. El procedimiento para el reconocimiento de la situación de dependencia se iniciará previa solicitud de la persona interesada o, en su caso, la persona que ostente su representación.

2. Las personas mencionadas en el párrafo anterior presentarán la solicitud en el Servicio Social de Base del Municipio en el que estén empadronadas. Dichas solicitudes serán remitidas al Servicio de Valoración y Orientación de la Diputación Foral de Bizkaia.

El personal técnico del Servicio Social de Base, a la vista de la solicitud recibida y vistas las circunstancias del caso, emitirá, en los casos en que considere oportuno, y, en todo caso en las situaciones que considere de urgencia, un informe social conforme al modelo del Anexo VII del presente Decreto Foral.

Las solicitudes deberán ser cumplimentadas en el modelo normalizado al efecto de acuerdo con lo dispuesto en el Anexo I.

3. Junto con la solicitud se adjuntará la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI u otro documento identificativo acreditativo de la identidad de la persona solicitante y, en su caso, representante legal o voluntario.
- 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.

c) Ordezkaritza boluntarioa espresuki ematen bada, ordezkari horren eredu (II. eranskina), ordezkari ematen duen pertsonak eta hura erabiliko duenak sinatua, eta ordezkariaren nortasunaren agiriaren kopia.

d) Egitatezko zaintzaren zinpeko deklarazioaren eredu (III. eranskina), egitatezko zaintza egiten duenak sinatua, eta, horrekin batera, pertsona horren NANaren fotokopia edo haren nortasuna egiaztatze balio duen beste edozein nortasun-agiriarena, baldin eta eskatzaileak ez badu ordezkari boluntarioa emateko gaitasun osorik.

e) 18 urtetik beherako adingabeen kasuan, Familia Liburua edo ahaidetasun-harremana egiaztatze beste agiriren bat.

f) Osasun-txostena, foru-dekretu honen IV. eranskinaren araberakoa, edo Osakidetza Mendetasunaren Ebaluazio Txostena.

g) Eskatzailearen banku-helbideratzearen fitxa (V. eranskina).

h) Eskatzailearen errolda-agiri kolektiboa, mendekotasunari loturiko eskaera egin baino 12 hilabete lehenago eskatua gehienez ere.

i) Hala badagokio, legezko egoitza egiaztatzen duen dokumentazioa edo kasuan-kasuko benetako egoitza-aldia egiaztatze duen erroldatze-ziurtagiria.

j) Osasun txartel indibidualaren kopia.

## 7. artikulua.—*Prozeduraren instrukzioa*

### 1. *Eskabidea egiaztatzea eta zuzentzea*

Eskabidea osatu gabe aurkeztu bada edo aurreko artikuluan aipatutako dokumentuetarikoren bat falta bada, arlo horretan eskumena duen saileko administrazio-unitateak eskatzaileari eskatuko dio ezen, jakinarazpena egin eta 10 eguneko epean, zuzendu ditzala akatsak eta aurkez ditzala behar diren agiriak. Horrekin batera, jakinaraziko dio hala egin ezean bere eskaera atzera egin duela joko dela, aurrez horri buruzko ebazpena emanik.

### 2. *Espedientearen ebaluazioa*

2.1. Gizarte Ekintza Sailaren espediente jasota, arloan eskumena duten ebaluazio-taldeek eskatzailearen egoera osoa ebaluatuko dute, kontuan hartuz zer ezartzen den horretarako bai foru dekretu honetan eta bai 2011ko otsailaren 11ko 174/2011 Errege Dekretuan. Izan ere, errege-dekretu horren bidez onartzen da mendekotasunen bat duten pertsonen egoera ebaluatze baremazioa, zeina ezarri baitzuen 2006ko abenduaren 14ko 39/2006 Legeak, Autonomia pertsonala sustatzeari eta mendetasun-egoeran dauden pertsonak zaintzeari buruzkoak.

Balorazio-taldeek eskabidea egiten duen pertsonaren egoera ebaluatze egokitzat jotzen dituzten ikuskapen, elkarrizketa eta gainerako probak egin ahal izango dituzte, bai eta beste zerbitzu eta erakunde batzuei helburu berbererako egokitzat jo ditzaten txostenak eskatu ere.

2.2. Mendekotasun-egoera eta hari dagozkion prestazioak aitortzeko prozeduraren esparruan, arreta emateko banakako programa bat ezarriko da, eta bertan zehaztuko da zein diren eskatzailearentzat esku-hartze modalitate egokienak beraren mendekotasun-graduari dagozkion zerbitzu eta prestazio ekonomikoak arteak. Horretarako, aldez aurretik kontsultatuko zaie onuradunari edo haren ordezkariari, eta hark proposatutakoan artean aukeratuko dira.

Honako bi alderdi hauei begiratuko zaie erabakitzeke zein den errekurtsorik edo errekurtsu-konbinaziorik egokiena:

a) Ea zein neurritan egokitzen zaien errekurtsua eskatzailearen egoera pertsonalari, familiakoari, bizikidetzari eta harremanei, kontuan hartuz, halaber, ea baduen gizarte-familia sarearen alde-rik laguntza informaliak eta ea zein diren haren etxebizitza ezaugarriak, hala dagokionean.

b) Ea zer ahalmen duen errekurtsuak kasuan-kasuan behar den laguntza mota eta intentsitatea eskaintzeko.

c) Modelo de representación voluntaria (Anexo II) en el caso de otorgarse expresamente dicha representación, firmado por la persona otorgante y la que vaya a ejercer la representación y con fotocopia del documento acreditativo de la identidad de este último.

d) Modelo de Declaración jurada de guarda de hecho (Anexo III) firmado por la persona que ejerce la guarda de hecho, junto con fotocopia del DNI u otro documento identificativo acreditativo de la identidad de dicha persona guardadora, en el supuesto que la persona solicitante no tenga la capacidad plena otorgar la representación voluntaria.

e) En los menores de 18 años, el Libro de Familia u otro documento acreditativo de la relación de parentesco.

f) Informe de salud conforme al modelo del Anexo IV del presente Decreto Foral o Informe de Valoración de Dependencia de Osakidetza.

g) Ficha de domiciliación bancaria de la persona solicitante (Anexo V).

h) Certificado o volante de empadronamiento colectivo expedido como máximo con 12 meses de antelación a la solicitud de LD.

i) En su caso, documentación acreditativa de la residencia legal o certificado de empadronamiento que acredite el período de residencia efectiva correspondiente.

j) Copia de la Tarjeta Individual Sanitaria.

## Artículo 7.—*Instrucción del procedimiento*

### 1. *Comprobación y subsanación de la solicitud*

En el supuesto de que la solicitud se hubiera presentado incompleta o faltara alguno de los documentos señalados en el artículo anterior, la unidad administrativa competente del Departamento, requerirá a la persona solicitante, para que en el plazo de diez (10) días hábiles desde la notificación subsane la/s falta/s y acompañe los documentos preceptivos con apercibimiento de que si así no lo hiciera se le tendrá por desistido de su solicitud, previa resolución.

### 2. *Valoración del expediente*

2.1. Recibido el expediente en el Departamento de Acción Social se procederá por parte de los equipos de valoración competentes a valorar la situación de la persona solicitante en todos sus aspectos, conforme a lo dispuesto en el presente Decreto Foral, y a los criterios técnicos fijados en el Real Decreto 174/2011, de 11 de febrero, por el que se aprueba el baremo de valoración de la situación de dependencia establecido por la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia.

Los equipos de valoración podrán efectuar los reconocimientos, entrevistas y demás pruebas que consideren necesarias y sean pertinentes para evaluar la situación de la persona solicitante, así como recabar de otros servicios u organismos los informes que se estimen oportunos con el mismo fin.

2.2. En el marco del procedimiento de reconocimiento de la situación de dependencia y las prestaciones correspondientes, se establecerá un Programa Individual de Atención en el que se determinarán las modalidades de intervención más adecuadas a sus necesidades de entre los servicios y/o prestaciones económicas correspondientes a su grado de dependencia, con la participación, previa consulta y, elección, entre las alternativas propuestas de la persona beneficiaria y, en su caso, de la persona que le represente.

El grado de idoneidad del recurso, o combinación de recursos, para responder a las necesidades dependerá de los siguientes elementos:

a) Su mayor o menor adecuación a la situación personal, familiar, convivencial y relacional, incluida la disponibilidad de apoyos informales prestados por la red sociofamiliar, y, en su caso, a las características de la vivienda.

b) Su mayor o menor capacidad para ofrecer el tipo e intensidad de apoyo requerido.

Era berean, egokia den guztietan, erabiltzailea bere ohiko inguruan geratzeko aukera gehien ematen duten arreta-aukerak eskainiko zaizkio, baldin eta berak aukeraturikoak badira. Eta, beharrezkoa denean, justifikatu egin beharko da zergatik ez den egokiena aurreko hori ustez ondoen bermatzen duen arreta-formula.

2.3. Ebaluazio-taldeek eskabidea egin duen pertsonaren ebaluazioa egiteko ahaleginak egin eta interesdunak ez badu nahi ebaluazioa egin (eta espedientearen behar bezala egiaztaturik jasotzen bada horren berri), eskabidean atzera egiten duela ulertuko da, eta artxibatu egingo da espedientea, aurrez horri buruzko ebazpena eman ondoren.

2.4. Era berean, ebaluazioa egiten saiatu eta ezin bada egin eskatzaileari egotz dakizkiokeen arrazoiengatik, artxibatu egingo da espedientea, aurrez horri buruzko ebazpena eman ondoren.

## 8. artikulua.—Ebazpena

1. Ebazpen-proposamen bat aurkeztuko zaio Gizarte Ekin-tzako foru-diputatuari, behin ebaluazio-taldeek txostena eman ondoren.

Ebazpen-proposamena aztertu ondoren, Gizarte Ekintza Sail-leko foru diputatuak prozedura ebazteko foru agindua emango du, eta Bizkaiko Foru Aldundiko Gizarte Ekintza Sailak eskabidea jaso eta bi hileko epearen barruan jakinaraziko da agindu hori, zer erre-kurtso erabili daitezkeen aipatuz. Ez da zenbatuko, baina, eskatzaileari egotz dakiokeen arrazoiaren batengatik espedientea geldirik dagoen aldia.

2. Prozedura ebazteko foru aginduak arrazoitua izen behar du, eta alderdi hauek jaso behar ditu:

a) Zein den eskatzailearen mendekotasun-gradua eta zein den haren beharretarako Arreta Emateko Banakako Programa egokiena, non zehaztuko baita zer baliabide edo baliabide-konbinazio dagoen (zerbitzuak eta/edo prestazio ekonomikoak).

b) Hala badagokio, eta proposaturiko zerbitzu eta prestazioaren arabera, zerbitzu edo prestazio jakin baterako eskubidearen onarpenari buruzko adierazpena ere jasoko da.

c) Era berean aipatuko da, hala dagokionean, ea betetzen dituen desgaitasuna duten pertsonentzako aparkatzeko txartela jasotzeko irizpideak.

3. Prozedura ebazteko foru agindua behin-behinekoa izan ahal-ko da honako kasu hauetan:

d) Hiru urtetik azpiko kasuan, mendekotasun-egoera nahitaez berrikusi behar da 6, 12, 18, 24 eta 30 hilabete egiten dituztenean.

e) 3 eta 18 urte arteko kasuan, mendekotasun-egoera nahitaez berrikusi behar da 3, 4, 5, 6, 7, 11 eta 18 urte betetzean, eta kasuan-kasuan ezarriko da ebazpenean zein den erabiltzaile bati emaniko gradua berrikusteko epea.

f) Orobat izango da ebazpenak behin-behinekoa ezegonkortasun klinikoa dagoen kasuetan, ebaluatze modukotzat jotzen badira. Halakoetan, foru aginduan bertan zehaztuko da noiz egingo den beste ebaluazio bat.

Egoera horietan guztietan, mendekotasunaren ebaluazioaren ondoriozko prestazio eta zerbitzuak ere behin-behineko izango dira.

4. Edozein modutan ere, eskatzailea erroldaturik dagoen toki-ko Oinarrizko Gizarte Zerbitzuari jakinaraziko zaio ebazpena.

## 9. artikulua.—Administrazio-isiltasuna

Ebazpena emateko eta jakinarazteko gehieneko epea igaro, eta ez bada ebazpen adierazirik eman, administrazio-isiltasunez ezetsitatzeko joko da mendekotasun-egoeraren baloraziorako eta orientaziorako eskaera, nahiz eta Administrazioak ebazpen adierazia emateko betebeharra izan.

Administrazioaren isiltasunaren ondoriozko gaitzirik gabeko ondore hau baino ez dauka: nahi dutenei administrazio errekurtsioa

Asimismo, favorecerá, siempre que resulte idóneo, el acceso a la alternativa o alternativas de atención que posibiliten, en mayor medida, la permanencia de la persona usuaria en su entorno habitual, siempre que ésta sea su elección, justificando, en su caso, la no adecuación de la fórmula de atención más susceptible de garantizarla.

2.3. Si intentada la evaluación de la persona solicitante por los equipos de valoración, la persona interesada se negara a que ésta se realizase, y así conste debidamente acreditado en el expediente, se entenderá que desiste de su solicitud y se procederá al archivo del expediente, previa resolución emitida en este sentido.

2.4. Asimismo si, intentada la realización de la valoración, ésta no fuera posible por causas imputables a la propia persona solicitante se procederá al archivo del expediente, previa resolución emitida en este sentido.

## Artículo 8.—Resolución

1. Se elevará la correspondiente propuesta de resolución al Diputado o a la Diputada Foral de Acción Social una vez emitido el informe de los equipos de valoración.

Vista la propuesta de resolución, el diputado o la diputada Foral de Acción Social dictará Orden Foral resolutoria del procedimiento, y se notificará la misma, con indicación de los recursos procedentes, en el plazo máximo de dos (2) meses a contar desde la recepción de la solicitud en el Departamento de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia. No se computará a este efecto el período de tiempo durante el cual el expediente se encuentre paralizado por causa imputable a la persona solicitante.

2. La Orden Foral resolutoria del procedimiento deberá ser motivada y se pronunciará sobre los siguientes extremos:

a) El grado de dependencia de la persona solicitante y el Programa Individual de Atención donde se determinará el recurso o combinación de recursos (servicios y/o prestaciones económicas), que se estime más idóneo para responder a sus necesidades.

b) En su caso, dependiendo del servicio o prestación propuesto, se pronunciará además sobre el reconocimiento del derecho al servicio o prestación concreto.

c) Igualmente, cuando proceda, se indicará si cumple los criterios para la obtención de la Tarjeta de estacionamiento para personas con discapacidad.

3. La Orden Foral resolutoria del procedimiento podrá tener carácter provisional en los siguientes supuestos:

d) Para los menores de tres años, la revisión de la situación de dependencia se realizará en todo caso al cumplimiento de los 6, 12, 18, 24 y 30 meses.

e) Para los mayores de 3 y menores de 18 años la revisión de la situación de dependencia se realizará en todo caso al cumplimiento de los 3, 4, 5, 6, 7, 11 y 18 años, estableciéndose en la resolución correspondiente el plazo de revisión del grado que se declare.

f) La resolución también tendrá carácter provisional, en circunstancias de inestabilidad clínica, que se consideren valorables, fijándose la fecha de la nueva valoración en la propia Orden Foral.

En todos los supuestos indicados, las prestaciones y servicios a que dé derecho la valoración de dependencia también tendrán carácter provisional.

4. En cualquier caso, la resolución deberá ser comunicada al Servicio Social de Base correspondiente al lugar de empadronamiento.

## Artículo 9.—Silencio administrativo

Transcurrido el plazo máximo para dictar y notificar la resolución sin que se haya adoptado resolución expresa, la solicitud de valoración y orientación de la situación de dependencia se entenderá desestimada por silencio administrativo, sin perjuicio de la obligación de la Administración de resolver expresamente.

La desestimación por silencio administrativo tiene solo los efectos de permitir a las personas interesadas la interposición del recur-

edo administrazioarekiko auzi-errekurtsua aurkezteko aukera ematea.

#### 10. artikulua.—*Prestazioetarako eta zerbitzuatarako eskubidea gauzatzea*

Zerbitzu eta prestazioei buruzko araudian bertan arautuko da nola gauzatuko den sistemako zerbitzu-prestazioetarako eskubidea.

Gehienez ere sei hilabeteko epea egongo da eskatzailearen eskabidea Bizkaiko Foru Aldundiaren Erregistroan sartzen denetik mendekotasunari dagokion prestazioa aitortzeko ebazpena ematen egunaren bitartean.

Eskabidea egiten denetik gehienezko epea igarotzen bada (sei hilabete) eta eskatzaileari ez bazaio prestazioa aitortzeko ebazpen adierazirik jakinarazi, baina, ondoren, prestazio ekonomikoa aitortzen bazaio, gehieneko epe hori bete eta hurrengo egunetik aurrera sortuko da prestazioa jasotzeko eskubidea.

#### 11. artikulua.—*Presazko prozedura*

Lehentasunezko egoeretan, prozedura arruntean ezartzen dena baino azkarrago jardutea behar denean, lehenbailehen izapidetuko dira mendekotasun-egoeraren ebaluazioa eta zerbitzuak eta prestazioak jasotzeko eskubidearen onarpena.

#### 12. artikulua.—*Mendekotasun-egoera eta Arreta Emateko Banakako Programa berrikustea*

a) Onartutako mendekotasunaren gradua berrikustea posible izango da larriagotzen den kasuan, hobetzen den kasuan edo diagnostikoan akatsa egon den kasuan.

b) Mendekotasun-egoera berrikusteko prozedura abiarazteko, eskaera bat egin behar dute, eredu normalizatuaren bidez (I. eranskina), hala interesdunak, haren ordezkariak duenak edo haren egitatezko zaintza egiten duenak nola Administrazioak berak, ofizioz.

c) Prozedura laburtu bitartez posible izango da menpekotasun gradua berrikusteko eskaera gaitziritzea. Bertan, menpekotasun egoera onartzea ekarri zuten faktore pertsonalak edo inguruneak nabarmenki larriagotu edo hobetu direla egiaztatzen ez duten interesdunei entzunaldia emango zaiela bermatu beharko da.

d) Zerbitzuak eta prestazioak aldatu edo iraungi ahal izango dira pertsona onuradunaren egoera pertsonalaren arabera, aintzatesterakoan ezarritako beharkizunen batean aldatzerik gertatzen denean edota indarrean den arautegiak araututako betebeharrak betetzen ez direnean.

e) Hainbat lekutan aurkez daiteke mendekotasun-egoera berrikusteko eskaera: Gizarte Ekintza Sailaren erregistroan, Aldundiko edozein sailtetako erregistro orokorrean edo interesduna erroldaturik dagoen udaleko oinarrizko gizarte-zerbitzuan. Gainera, 2015eko urriaren 1eko 39/2015 Legearen 16. artikulua 4. zenbakian ezartzen diren moduetako edozein ere baliatu daiteke horretarako.

f) Eskabidearekin batera, honako agiri hauek aurkeztu behar dira:

- a. Egoera aldatu egin dela egiaztatzen duten txostena edo txostenak.
- b. Ordezkaritza boluntarioaren eredia (II. eranskina), ordezkariak hori espresuki ematen bazaio aurretiaz akreditaturik dagoena ez den beste bati, ordezkariak ematen duen pertsonak eta hura erabiliko duenak sinatua, eta ordezkariaren nortasunaren agiriaren kopia.
- c. Egitatezko zaintzaren zinpeko deklarazioaren eredia (III. eranskina), egitatezko zaintza egiten duenak sinatua, eta, horrekin batera, pertsona horren NANaren fotokopia edo haren nortasuna egiaztatzeko balio duen beste edozein nortasun-agirirena, baldin eta eskatzaileak ez badu ordezkariak boluntarioa emateko gaitasun osorik.
- d. Eskatzailearen errolda-agiri kolektiboa, gehienez ere eskaera egin baino 12 hilabete lehenago emana.

so administrativo o contencioso-administrativo que resulte procedente.

#### Artículo 10.—*Efectividad del derecho a las prestaciones y los servicios*

La efectividad del derecho a los servicios y prestaciones del sistema se regulará en la normativa específica de dicho servicio o prestación.

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.

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

#### Artículo 11.—*Procedimiento de urgencia*

En situaciones que requieran una atención prioritaria que exija mayor celeridad que la prevista en el procedimiento ordinario, se tramitará de forma urgente la valoración de la situación de dependencia, así como el reconocimiento del derecho a los servicios y prestaciones.

#### Artículo 12.—*Revisión de la situación de dependencia y su correspondiente Programa Individual de Atención*

a) El grado de dependencia reconocido podrá ser revisado por agravamiento, mejoría o error de diagnóstico.

b) El procedimiento para la revisión de la situación de dependencia se iniciará previa solicitud en el modelo normalizado para tal efecto (Anexo I) de la persona interesada, de la persona que ostente su representación o guarda de hecho, o de oficio por la Administración.

c) Podrá denegarse la solicitud de revisión del grado de dependencia mediante procedimiento abreviado en el que se garantice el trámite de audiencia a aquellas personas interesadas que no acrediten suficientemente la variación de la situación de agravamiento o mejoría de los factores personales o del entorno que fundamentaron el reconocimiento de la situación de dependencia.

d) Los servicios y prestaciones podrán ser modificados o extinguidos en función de la situación personal de la persona beneficiaria, cuando se produzca una variación de cualquiera de los requisitos establecidos para su reconocimiento, o por incumplimiento de las obligaciones reguladas en la normativa vigente.

e) La solicitud de revisión de la situación de dependencia podrá ser presentada en el registro del Departamento de Acción Social, en cualquiera de los Registros Generales Departamentales de la Diputación, en el Servicio Social de Base del Ayuntamiento en que esté empadronada la persona interesada o, en cualquiera de las formas previstas en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

f) Junto con la solicitud se adjuntará la siguiente documentación:

- a. Informe o informes de salud que acrediten la variación de situación.
- b. Modelo de representación voluntaria (Anexo II) en el caso de otorgarse expresamente dicha representación a una persona distinta a la acreditada anteriormente, firmado por la persona otorgante y la que vaya a ejercer la representación y con fotocopia del documento acreditativo de la identidad de este último.
- c. Modelo de Declaración jurada de guarda de hecho (Anexo III) firmado por la persona que ejerce la guarda de hecho, junto con fotocopia del DNI u otro documento identificativo acreditativo de la identidad de dicha persona guardadora, en el supuesto que la persona solicitante no tenga la capacidad plena otorgar la representación voluntaria.
- d. Certificado o volante de empadronamiento colectivo expedido con una antelación no superior a 12 meses

**13. artikulua.—Arreta Emateko Banakako Programa berrikustea**

1. Arreta Emateko Banakako Programa berrikusteko eskaera Gizarte Ekintza Saileko erregistroan aurkez daiteke, edo Aldundiko edozein sailletako erregistro orokorrean eta/edo 2015eko urriaren 1eko 39/2015 Legearen 16. artikulua 4. zenbakian ezarritzen diren bideetako edozein baliatuz. Horretarako, VI. eranskineko ereduak erabili behar da, eta haren moduko agiri bat, eskatzen diren datuak jasotzen dituen.

2. Honako arrazoi hauengatik berrikus daiteke Arreta Emateko Banakako Programa:

- Interesdunak, haren legezko ordezkariak duenak edo haren egitatezko zaintza egiten duenak eskatuz gero, eskaera behar bezala sinaturik eta berrikuspenaren arrazoia nahikoa egiaztaurik.
- Oinarrizko Gizarte Zerbitzuek eskatuz gero.
- Bizkaiko Foru Aldundiaren kabuz, baldin eta aldatu egin badira Arreta Emateko Banakako Programa prestatzerakoan aintzat hartu ziren baldintzak.
- Beste autonomia erkidego batetik edo lurralde historiko batetik hona egoitza aldatuz gero.

**14. artikulua.—Mendekotasun-egoeraren ebaluazio-espeditentak lekualdatzea**

1. Mendekotasun-egoera aitortuz gero, Estatu osorako balio du, Mendekotasunaren Balorazio Baremoaren (MBB) edo, hala badagokio, Berariazko Balorazio Eskalaren (BBE) araberako egingo zaion baloraziorik dagokionez.

2. Mendekotasun-egoeran dagoen pertsona batek bere egoitza aldatzen badu, Bizkaitik beste lurralde historiko batera edo autonomia-erkidego batera, nahitaez eman behar dio horren berri Ebaluazio eta Orientazio Zerbitzuari. Bizkaiko Foru Aldundiak egutegiko 60 egun jarraituko du ordaintzen eskatzaileari aitorturiko prestazio ekonomikoak, baina, zerbitzu bat denean, eten egingo du prestaziorako eskubidea, eta zerbitzuari loturiko prestazio ekonomikoa ezarriko du haren ordez.

3. Mendekotasun-egoeran dagoen pertsona batek bere egoitza Bizkaira aldatzen badu beste lurralde historiko edo autonomia-erkidego batetik, eskaera bat izapidetu beharko du egoitza berria duen Bizkaiko udalerriko oinarrizko gizarte-zerbitzuetan.

Eskabidearekin batera, dekretu honen 6.3 artikuluan adierazten diren dokumentuak aurkeztu behar dira, f) eta i) letretan aipaturikoak izan ezik. Era berean, jatorrizko administrazioak mendekotasun-egoera onartzeko emaniko ebazpena baldin badu, eskaerari erantsiko dio.

**15. artikulua.—Atzera egitea eta uko egitea**

1. Interesdunak eskaturik abiarazitako prozeduraren edozein unetan eta ebazpena eman baino lehen, eskatzaileak edo, bestela, haren ordezkariak atzera egin dezake bere eskaeran. Horretarako, atzera egitea jasota geratzea ahalbidetzen duen edozein bitarteko erabili ahal izango du, are atzera egiteko borondatea adierazi zaion eta izapideen ardura duen funtzionarioak sinatutako eginbidea barne (atzera egiteko nahia bertara joanda edo telefonoz adieraz daiteke).

Hala ere, eskaeran atzera egiteko borondatea telefonoz adierazten denean, funtzionarioak behar diren egiaztapenak egin beharko ditu bide horretatik adierazitako asmoaren benetakotasuna berresteko, eta inguruabar hori jaso beharko du.

2. Baldin eta interesdunaren eskariz abiarazitako prozeduraren barruan mendekotasun-egoera onartzeko edo prestazioak emateko ebazpena eman bada, eskatzaileak edo, bestela, haren ordezkariak uko egin diezaiokete bere eskubideari. Horretarako, beraren asmoa jasota geratzea ahalbidetzen duen edozein bitarteko erabili ahal izango du, are uko egiteko borondatea adierazi zaion eta izapideen ardura duen funtzionarioak sinatutako eginbidea barne (atzera egiteko nahia bertara joanda edo telefonoz adieraz daiteke).

Hala ere, uko egiteko borondatea telefonoz adierazten denean, funtzionarioak behar diren egiaztapenak egin beharko ditu bide horretatik adierazitako asmoaren benetakotasuna berresteko, eta inguruabar hori jaso beharko du.

**Artículo 13.—Revisión del Programa Individual de Atención**

1. La solicitud para la revisión del Programa Individual de Atención se podrá presentar en el registro del Departamento de Acción Social, en cualquiera de los Registros Generales Departamentales de la Diputación, y/o en cualquiera de las formas previstas en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, según modelo contenido en el Anexo VI o, documento similar que contenga los datos requeridos.

2. El Programa Individual de Atención será revisado:

- A instancia de la persona interesada o de la persona que ostente su representación o guarda de hecho, mediante solicitud debidamente firmada y acreditada la necesidad de revisión.
- A instancia de los Servicios Sociales de Base.
- De oficio, por la Diputación Foral de Bizkaia, cuando se produzca una variación de las circunstancias que se tuvieron en cuenta en la elaboración del Programa Individual de Atención anterior.
- Con motivo del cambio de residencia desde otra Comunidad Autónoma o Territorio Histórico.

**Artículo 14.—Traslado de expedientes de valoración de dependencia**

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 la Escala de Valoración Específica (EVE).

2. La persona en situación de dependencia que traslade su residencia desde Bizkaia a otro Territorio Histórico o a otra Comunidad Autónoma está obligada a comunicarlo al Servicio de Valoración y Orientación. La Diputación Foral de Bizkaia mantendrá, durante el plazo de 60 días naturales, el abono de las prestaciones económicas reconocidas y suspenderá el derecho a la prestación cuando se trate de un servicio, sustituyéndolos por la prestación económica vinculada al servicio.

3. La persona en situación de dependencia que traslade su residencia a Bizkaia desde otro Territorio Histórico o desde otra Comunidad Autónoma deberá efectuar solicitud tramitada en los Servicios Sociales de Base del nuevo domicilio en municipio de Bizkaia.

Junto a dicha solicitud deberá adjuntar los documentos indicados en el artículo 6.3 del presente Decreto, excepto los señalados en los apartados f) e i). Igualmente, si dispone de la resolución de reconocimiento de la situación de dependencia de la Administración de procedencia, deberá adjuntarla.

**Artículo 15.—Desistimiento y renuncia**

1. En cualquier momento del procedimiento iniciado a instancia de parte, y antes de dictarse resolución, la persona solicitante o, en su caso, la persona que ejerza su representación, podrá desistir de su solicitud por cualquier medio que permita dejar constancia de su voluntad, incluida diligencia suscrita por la funcionaria o funcionario responsable de la tramitación ante quien se hubiera manifestado la voluntad expresa de desistir de forma presencial o por vía telefónica.

No obstante, en el supuesto de desistimiento manifestado por vía telefónica el funcionario o la funcionaria deberá realizar las comprobaciones posteriores oportunas que le permitan corroborar la autenticidad del desistimiento realizado por dicha vía y hacerlo constar.

2. Si en el procedimiento iniciado a instancia de parte se hubiera dictado resolución de reconocimiento o concesión, la persona solicitante o, en su caso, la persona que ejerza su representación, podrá renunciar a su derecho, por cualquier medio que permita dejar constancia de su voluntad, incluida diligencia suscrita por el funcionario o la funcionaria responsable de la tramitación ante quien se hubiera manifestado la voluntad expresa de renunciar de forma presencial o por vía telefónica.

No obstante, en el supuesto de renuncia manifestada por vía telefónica el funcionario o la funcionaria deberán realizar las comprobaciones posteriores oportunas que le permitan corroborar la autenticidad de la renuncia realizada por dicha vía y hacerlo constar.

**16. artikulua.—Errekurtso administratiboak eta judizialak**

1. Berraztertze-errekurtsoa aurkez daiteke mendekotasun-egoera onartzeko, prestazioak emateko, ukatzeko, aldatzeko, etete-ko edo iraungitzeko prozeduretan ematen diren ebazpenen aurka. Ebazpena ematen duen administrazioari aurkeztu behar zaizkio errekurtsook, hilabeteko epean, ebazpen bat jakinarazi eta hurrengo egunetik zenbatzen hasita.

2. Goiko paragrafoan aipatzen den administrazio-errekurtsoa ebazten duten ebazpenen aurka, berriz, administrazioarekiko auzi-errekurtsoa jarri ahal izango da Administrazioarekiko Auzien Jurisdikzioan, bi (2) hilabeteko epean, ebazpen hori jakinarazi eta hurrengo egunetik zenbatzen hasita, halaxe ezartzen baitu Administrazioarekiko Auzien Jurisdikzioa arautzen duen 1998ko utzailaren 13ko 29/1998 Legeak.

**17. artikulua.—Administrazio publikoen arteko komunikazioa**

Bizkaiko Foru Aldundiko Gizarte Ekintza Sailak jakitera eman- go dizkie udalei berauen udalerrian erroldatutako pertsonengan era- gina duten administrazio ebazpen guztiak.

Udalek jakitera emango dizkiote Gizarte Ekintza Sailari, beraien udalerrietan erroldatuak izanik administrazio espediente- ei dagozkien ebazpenen eragina duten pertsona eskatzaileei dago- kienez gertatzen diren gorabehera guztiak.

**18. artikulua.—Datu pertsonalak aurkeztea eta haien trata- mendua**

1. Datu pertsonalak jasotzen direnean, aurretiaz jakinarazi behar zaie erabiltzaileei zer baldintza ezartzen dituen bere 5. artikuluan 1999ko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoak, Izaera Per- sonaleko Datuak Babesteari buruzkoak, eta halaber jakinarazi behar zaie zer dioen modu berezian babestutako datuez, 7. artikuluan.

2. Datu pertsonalen eskaerari eta tratamenduari dagokionez, Bizkaiko Foru Aldundiak eta zerbitzuak ematen parte hartzen duten erakunde pribatuek bermatu behar dute betetzen direla arautiko datuen kalitate- eta segurtasun-printzipioak, zeinak, hurrenez hurren, arautzen baitira Izaera Pertsonaleko Datuak Babesteari buruz- ko 15/1999 Legearen 4.1 eta 9. artikuluetan. Bederatzigarren arti- kulua beste artikulua batzuek osatzen dute; zehazki, 2007ko aben- duaren 21eko 1720/2007 Errege Dekretuaren 79-114 artikuluek.

**XEDAPEN IRAGANKORRA**

Foru dekretu hau aplikatuko zaie berau indarrean jarri eta gero abiarazten diren prozedurei.

**XEDAPEN INDARGABETZAILE**

*Bakarra:* Derogaturik gelditzen dira foru dekretu honetan xedatzen denaren aurka dauden maila bereko edo beheagoko xeda- pen guztiak, eta, bereziki, 2009ko abenduaren 1eko 162/2009 Foru Dekretua, mendekotasun-egoera aitortzeko prozedura arautzen due- na eta hari eginiko aldaketak.

**AMAIERAKO XEDAPENAK**

*Lehenengoa:* Ahalmena ematen zaio Gizarte Ekintza Saileko diputatuari foru-dekretu honetan ezartzen dena garatu, betearazi eta aplikatzeko beharrezkoak diren xedapen guztiak eman ditzan.

*Bigarrena:* Gizarte Ekintza Saileko foru diputatuari baimena ematen zaio beren-beregi, erantsitako eranskinei eragiten dieten foru dekretu honen aldaketak foru agindu bidez ebazteko, Bizkaiko Foru Aldundiaren izenean eta haren ordezkari gisa. Ezinbestekoa izan- go da foru agindu hori Bizkaiko Aldizkari Ofizialean argitaratzea.

*Hirugarrena:* Foru dekretu hau 2016ko urriaren 14an jarriko da indarrean.

Bilbon, 2016ko urriaren, 11n.

Gizarte Ekintzako foru diputatua,  
ISABEL SANCHEZ ROBLES

Ahaldun Nagusia,  
UNAI REMENTERIA MAIZ

**Artículo 16.—Recursos administrativos y judiciales**

1. Contra las resoluciones dictadas en los procedimientos de reconocimiento, concesión, denegación, modificación, suspensión o extinción podrá interponerse recurso de reposición, ante la administración que resuelve, en el plazo de un mes, a partir del día siguiente a la fecha de notificación de la resolución.

2. Contra las resoluciones que resuelvan el recurso administrativo referido en el párrafo anterior, podrá interponerse recurso contencioso-administrativo ante la Jurisdicción Contencioso-Administrativa en el plazo de dos meses contados a partir del día siguiente a la fecha de notificación de la resolución del recurso interpuesto contra la misma, de conformidad con lo previsto en la Ley 29/1998, de 13 de julio, Reguladora de la Jurisdicción Contencioso-Administrativa.

**Artículo 17.—Comunicación entre Administraciones Públicas**

El Departamento de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia dará cuenta a los Ayuntamientos de todas las resoluciones administrativas que afecten a las personas empadronadas en su municipio.

Los Ayuntamientos darán cuenta al Departamento de Acción Social de todas las incidencias que se produzcan con relación a las personas solicitantes, empadronadas en sus municipios, que afecten a la resolución de los correspondientes expedientes administrativos.

**Artículo 18.—Aportación y tratamiento de datos de carácter personal**

1. En el momento de recabar datos de carácter personal las personas usuarias deberán ser informadas de los extremos exigidos por el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, así como de las previsiones del artículo 7 respecto a los datos especialmente protegidos.

2. Respecto a la solicitud y tratamiento de datos de carácter personal, La Diputación Foral de Bizkaia y las entidades privadas que participen en la provisión de servicios, asegurarán el cumplimiento de los principios de calidad y seguridad de datos regulados, respectivamente, en los artículos 4.1 y 9 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, completado, en este último caso, por los artículos 79 a 114 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre.

**DISPOSICIÓN TRANSITORIA**

El presente Decreto Foral será de aplicación a los procedimientos que se inicien tras la entrada en vigor del mismo.

**DISPOSICIÓN DEROGATORIA**

*Única:* Quedan derogadas cuantas disposiciones de igual o inferior rango se opongan a lo establecido en el presente Decreto Foral, y en especial el Decreto Foral 162/2009, de 1 de diciembre, por el que se regula el procedimiento de la situación de la dependencia y sus correspondientes modificaciones.

**DISPOSICIONES FINALES**

*Primera:* Se faculta al diputado o diputada Foral del Departamento de Acción Social para dictar cuantas disposiciones resulten procedentes en orden al desarrollo, ejecución y aplicación de lo previsto en el presente Decreto Foral.

*Segunda:* Se autoriza expresamente a la diputada o diputado Foral de Acción Social, para que, en nombre y representación de la Diputación Foral de Bizkaia, resuelva mediante Orden Foral las modificaciones del presente Decreto que afecten a los Anexos adjuntos, siendo necesaria, en todo caso, su correspondiente publicación en el «Boletín Oficial de Bizkaia».

*Tercera:* El presente Decreto Foral entrará en vigor el día 14 de octubre de 2016.

En Bilbao, a 11 de octubre de 2016.

La diputada foral de Acción Social,  
ISABEL SANCHEZ ROBLES

El Diputado General,  
UNAI REMENTERIA MAIZ

## I. Eranskina / Anexo I

**Mendekotasuna ebaluatzeko, berrikusteko edo lekuz aldatzeko eskabidea**  
 (Bizkaiko Foru Aldundiaren 2016ko urriaren 11 ko 153/2016 Foru Dekretuaren babespean)  
**Solicitud para la valoración, revisión o traslado de la valoración de dependencia**  
 (de acuerdo con el Decreto Foral 153/2016, de 11 de octubre 2016, de la Diputación Foral de Bizkaia)



Hasierako balorazioa / Valoración inicial  Berrikuspena / Revisión  Lekualdatzea / Traslado   
 (Aukera dagokizuna / Marcar la opción correspondiente)

**1. Eskatzailearen datuak / Datos de la persona solicitante**

1. deitura / Apellido 1		2. deitura / Apellido 2	
Izena / Nombre		NAN / D.N.I.	
Jaioteguna / Fecha de nacimiento		Sexua / Sexo	
Telefonoa / Teléfono	Telefono mugikorra / Teléfono móvil	Email	
Baduzu gizarte segurantzarik? / ¿Dispone de Seguridad Social? Bai / Sí <input type="checkbox"/> Ez / No <input type="checkbox"/>			
Afilizazio zk. / N.º afiliación	<input type="checkbox"/> Titularra / Titular <input type="checkbox"/> Onuraduna / Beneficiario/a	OTI Zenbakia / Nº TIS	
Aitortua duzu baliaezintasun handiko ezintasunik? / ¿Tiene reconocida una incapacidad en grado de gran invalidez? <input type="checkbox"/> Bai / Sí <input type="checkbox"/> Ez / No			
Ez-ohizkoa den gaziotasunik al daukazu? / ¿Presenta alguna patología catalogada como enfermedad poco frecuente? <input type="checkbox"/> Bai / Sí <input type="checkbox"/> Ez / No Horrela bada, mesedez esan zein den / En caso afirmativo, indique cuál:			
Nahiago duzun hizkuntza komunikatzeko / Idioma preferente para la comunicación <input type="checkbox"/> Euskara <input type="checkbox"/> Castellano			
Helbidea / Dirección		Zk. / N.º	Solairua / Piso
Udalerrria / Municipio		PK / C.P.	Probintzia / Provincia
<b>Jakinarazpenetarako bizilekua / Domicilio a efectos de notificaciones</b> (Bete bakarrik ohizko bizilekutik aparte beste bizileku batera jakinaraztea nahi baduzu / Sólo si desea que se le notifique en un domicilio diferente al domicilio habitual)			
Helbidea / Dirección		Zk. / N.º	Solairua / Piso
Udalerrria / Municipio		PK / C.P.	Probintzia / Provincia

**2. Ordezkaritzaren bidez jardunez gero betetzeko datuak / Datos a rellenar en caso de actuar mediante representación**

<input type="checkbox"/> Legezko ordezkarria / Representante legal	<input type="checkbox"/> Borondatezko ordezkarria / Representante voluntario/a		
<input type="checkbox"/> Izatezko zaintzailea / Persona guardadora de hecho			
1. deitura / Apellido 1		2. deitura / Apellido 2	
Izena / Nombre		NAN / D.N.I.	Jaioteguna / Fecha de nacimiento
Telefonoa / Teléfono	Telefono mugikorra / Teléfono móvil	Email	
Eskatzailearekin daukazu harremana / Vínculo con la persona solicitante			

**3. Bizkaiara lekuz aldatzearen kasuan betetzeko datuak / Datos a rellenar en caso de traslado a Bizkaia**

Eskatu al duzu lehenago inoren laguntza-beharrari izatea aitortzerik? / ¿Ha solicitado anteriormente el reconocimiento de la situación de dependencia?	Bai / Sí <input type="checkbox"/> Ez / No <input type="checkbox"/>
Aurrekoa baiezkota bada, adierazi autonomia erkidegoa: / Si la respuesta ha sido afirmativa, indique la Comunidad Autónoma:	
Aitortua duzu desgaitasun-gradurik? / ¿Tiene reconocido grado de discapacidad?	Bai / Sí <input type="checkbox"/> Ez / No <input type="checkbox"/>



## I. Eranskina / Anexo I

**Mendekotasuna ebaluatze, berrikusteko edo lekuz aldatzeko eskabidea**  
**(Bizkaiko Foru Aldundiaren 2016ko urriaren 11 ko 153/2016 Foru Dekretuaren babespean)**  
**Solicitud para la valoración, revisión o traslado de la valoración de dependencia**  
 (de acuerdo con el Decreto Foral 153/2016, de 11 de octubre 2016, de la Diputación Foral de Bizkaia)

**Nire erantzukizunpean adierazten dut:**

Eskabide honetan jarritako datuak egiazkoak direla.

Jakitin nagoela aurrerantzean gerta daitekeen nire diru edo ondarean, bizikidetasun egoeran, bizilekuan aldaketan berri eta bereziki ospitale edo osasun zentruetan satzearen berri Gizarte Ekintza Sailari eman beharraz.

Hartu ditzakedan prestakuntza eta zerbitzuen jarraipen eta kontrolarako erreztasunak ematearen konpromesua onartzen dut

n, 20 e(ko) k

Eskatzailearen sinadura / Firma de la persona solicitante

Sinatu ezin badu, horren zergatia / Causa por la que no puede firmar

Datu Pertsonalak Babesteko 1999ko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoak eta hura garatzen duen araudiak ezarritakoa betetzeko, **jakinarazten dizugu** zure datuak honako fitxategi hauetan sartuko direla:

- Autonomia Pertsonala Sustatzeko Zuzendaritza Nagusiaren ardurapeko fitxategietan, mendekotasun-egoeran daudenei laguntza emateko zerbitzu eta prestazioetarako sarbidea emateko.
- BFA03301 Karpeta Soziala izeneko fitxategian, zeinaren arduraduna Administrazioarako eta Gizarte Sustapenerako Zuzendaritza Nagusia baita, osoki kudea dezan aldundi honen gizarte-zerbitzuen prestazioa.

**Datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezerezteko eta aurka egiteko eskubidea** baliatu ahal izango duzu. Horretarako, idazki bat igorri behar duzu Bilboko Ugaskobidea 3 bis helbidean dagoen erregistroen arloan zerbitzua emateko bulegora, zure NANaren edo haren pareko beste identifikazio-agiriren baten kopia erantsita.

Era berean, **jakinarazten dizugu** zure datuak erakunde jakin batzuei jakinarazi ahal izango zaizkiela; hain zuzen ere, ematen dituen zerbitzuen kudeaketan laguntzeko sailak kontratatzen dituen edo harekin hitzarmena egiten dutenei.

**BAIMENA EMATEN DIOT** Gizarte Ekintza Sailari **beharrezko datuak eska ditzan**, baina bakarrik mendekotasunari laguntzeko zerbitzu eta prestazioak jasotzeari buruzko araudian ezartzen diren baldintzak eta eginbeharrak betetzen ote diren egiazta dezan. Honako hauei eska diezazkieke datuok:

- Bizkaiko Foru Aldundiko Ogasun eta Finantza Saila eta beste zerga administrazio batzuk.
- Gizarte Segurantzako Institutu Nazionala eta pentsioak eta beste sarrera batzuk ordaintzen dizkieten beste erakunde batzuk.
- Finantza- eta aurrezki-entitateak.
- Osakidetza eta osasun arloko zein esku-hartze sozialeko beste erakunde, entitate eta unitate batzuk, beste administrazio publiko batzuen mendekoak edo haiei atxikiak.
- Eskatzailea bizi den udalerriko Udal Erroldaren Bulegoa eta Erregistro Zibila.

**BAIMENA EMATEN DIOT** Gizarte Ekintza Sailari Bizkaiko udalei **laga** diezazkien gizarte-zerbitzuen arloan bere eskumeneoak diren zerbitzuak eta prestazioak kudeatzeko behar diren datuak.

**BAIMENA EMATEN DIOT** Gizarte Ekintza Sailari nik jaso nitzakeen arreta-zerbitzuak hobeto emateko behar diren datuak **laga** diezazkien Osakidetza eta osasun arloko zein esku-hartze sozialeko beste erakunde, entitate eta unitate batzuei, beste administrazio publiko batzuen mendekoak edo haiei atxikiak daudelarik.

**BAIMENA EMATEN DIOT** Gizarte Ekintza Sailari, egoitza batean sartuz gero, kontu korronteko zenbakia **laga** diezaien farmaziei, zentroan emaniko produktu farmazeutikoak ordaintzeko, 2012ko apirilaren 20ko 16/2012 Errege Dekretuan ezarritako moduan.

Eskabidea Bizkaiko Foru Aldundiaren Gizarte Ekintza Sailean jaso, eta gehin jota, 2 hilabeteko epea izango da eabazpena eman eta jakinarazteko; epe hori igarota, eabazpenik ez izateak ezezkia eman dela esan nahiko du.

El plazo máximo para resolver y notificar será de 2 meses a contar desde la recepción de la solicitud en el Departamento de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia. Una vez transcurrido dicho plazo se entiende desestimada dicha solicitud.

**Con la firma de la presente solicitud:**

Declaro que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

Asumo la obligación de comunicar al Departamento de Acción Social cualquier variación que pudiera producirse en mi situación económico-patrimonial, de convivencia, de domicilio y, en especial, el ingreso en centros hospitalarios o asistenciales.

Asumo el compromiso de facilitar el seguimiento y control de las prestaciones y servicios que en su caso se me pudieran conceder.

En , a de de 20

Legezko edo borondatezko ordezkariaren, edo izatezko zainatzailearen sinadura  
 Firma de la persona representante legal, voluntaria o guardadora de hecho

Con objeto de dar cumplimiento a lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, y su normativa de desarrollo, **le informamos** que sus datos serán incorporados:

- a los ficheros responsabilidad de la Dirección General de Promoción de Autonomía Personal con la finalidad de dar acceso a los servicios y prestaciones de atención a la dependencia.
- al fichero BFA03301 Carpeta Social cuyo responsable es la Dirección General de Administración y Promoción Social, para gestionar de manera integral la prestación de servicios sociales de esta diputación.

Ud. podrá ejercer sus **derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición** dirigiendo una comunicación por escrito a la Oficina de asistencia en materia de registros sita en Ugaskobidea 3 BIS de Bilbao, en la que se incluya una copia de su DNI u otro documento identificativo equivalente.

Asimismo, **le informamos** que sus datos podrán ser comunicados a las entidades contratadas o conveniadas por el Departamento para colaborar en la gestión de los servicios prestados por el mismo.

**AUTORIZO** al Departamento de Acción Social a **solicitar los datos necesarios** solo a los efectos de comprobar el cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidos por la normativa para el acceso a los servicios y prestaciones de la dependencia a:

- El Departamento Foral de Hacienda y Finanzas y otras agencias tributarias.
- El Instituto Nacional de la Seguridad Social y otras entidades pagadoras de pensiones u otros ingresos.
- Las entidades financieras y de ahorro.
- El Servicio Vasco de Salud - Osakidetza y otras instituciones, entidades o unidades sanitarias y de intervención social dependientes o adscritas a otras Administraciones Públicas.
- La Oficina del Padrón Municipal del Ayuntamiento de residencia y al Registro Civil.

**AUTORIZO** al Departamento de Acción Social a **ceder** a los Ayuntamientos de Bizkaia los datos necesarios para la gestión de los servicios y prestaciones de su competencia en materia de servicios sociales.

**AUTORIZO** al Departamento de Acción Social a **ceder** al Servicio Vasco de Salud - Osakidetza y otras instituciones, entidades o unidades sanitarias y de intervención social dependientes o adscritas a otras Administraciones Públicas los datos necesarios para la mejor prestación de los servicios de atención a los que pudiera tener acceso.

**AUTORIZO**, en el caso de ingreso en un centro residencial, al Departamento de Acción Social a **ceder** a la/s farmacia/s el número de cuenta corriente para el pago de los productos farmacéuticos suministrados al centro, en los términos previstos en el Real Decreto-ley 16/2012, de 20 de abril.

## I. Eranskina / Anexo I

**Mendekotasuna ebaluatzeko, berrikusteko edo lekuz aldatzeko eskabidea**  
 (Bizkaiko Foru Aldundiaren 2016ko urriaren 11 ko 153/2016 Foru Dekretuaren babespean)  
**Solicitud para la valoración, revisión o traslado de la valoración de dependencia**  
 (de acuerdo con el Decreto Foral 153/2016, de 11 de octubre 2016, de la Diputación Foral de Bizkaia)

**Eskabide-orriari erantsi behar zaizkion agirien zerrenda:**

- a. Eskatzailearen NANaren edo haren nortasuna egiaztatzeko beste agiri baten fotokopia.
- b. Ordezkarri baten bitartez jardunez gero, legezko ordezkari, borondatezko ordezkari edo egitatezko zaintza egiten duenaren NANaren fotokopia edo haren nortasuna egiaztatzeko beste agiri batena.
- c. 18 urtetik beherako adingabeen kasuan, Familia Liburuaren edo ahaidetasun-harremana egiaztatzeko beste agiriren baten fotokopia.
- d. Ezgaitze judiziala gertatzen den kasuetan, legezko ordezkari egiaztatzen duten agirien kopia.
- e. Ordezkaritza boluntarioaren bidez jardunez gero, hura emateko eredu, ordezkari ematen duenak eta ordezkariak sinatua.
- f. Egitatezko zaintzaile baten bitartez jardunez gero, egitatezko zaintzaren zinpeko deklarazioa, zaintzaile legez diharduenak sinatua.
- g. Osasun-txostena (IV. eranskinaren arabera) edo Osakidetza Mendekotasunaren Ebaluazio Txostena.
- h. Eskatzailearen errolda-agiria. Geroago beste izapide batzuk bizkorrago egin ahal izateko, agiri hori kolektiboa izan dadila gomendatzen da.
- i. Hala badagokio, legezko egoitza egiaztatzen duen dokumentazioa edo kasuan-kasuko benetako egoitza-aldia egiaztatzeko duen erroldatze-ziurtagiria.
- j. Banku-helbideratzearen fitxa. Eskatzaileak izan behar du kontuaren titularra.
- k. Osasun-txartel indibidualaren fotokopia.

**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. En caso de actuar mediante representación, fotocopia del D.N.I. u otro documento acreditativo de la identidad de la persona que ostente la representación legal, la representación voluntaria o la guarda de hecho.
- c. En caso de menores de 18 años, fotocopia del Libro de Familia u otro documento acreditativo de la relación de parentesco.
- d. En caso de incapacidad judicial, fotocopia de la documentación que acredite la representación legal.
- e. En caso de actuar mediante representación voluntaria, modelo de otorgamiento de representación voluntaria firmado por la persona otorgante y la persona representante.
- f. En caso de actuar mediante persona guardadora de hecho, modelo de declaración jurada de guarda de hecho firmado por quien ejerza la misma.
- g. Informe de Salud conforme al Anexo IV o Informe de Valoración de la Dependencia (IVD) de Osakidetza.
- h. Certificado de empadronamiento de la persona solicitante. En aras de agilizar posteriores trámites, se recomienda que dicho certificado sea colectivo.
- i. En su caso, documentación acreditativa de la residencia legal o certificado de empadronamiento que acredite el periodo de residencia efectiva correspondiente.
- j. Ficha de domiciliación bancaria. La persona solicitante debe ser la titular de la cuenta.
- k. Fotocopia de la Tarjeta Individual Sanitaria.

II. Eranskina / Anexo II  
**Ordezkaritza borondatez emateko eredia**  
**Otorgamiento de representación voluntaria**

**Eskatzailea / Solicitante**

1. deitura / Apellido 1	2. deitura / Apellido 2
Izena / Nombre	NAN / DNI

**Bere ordezkaritza ematen dio honako honi / Otorga su representación a:**

1. deitura / Apellido 1	2. deitura / Apellido 2
Izena / Nombre	NAN / DNI

Eskaerak egiteko; eskatzen diren datu eta dokumentu guztiak aurkezteko; orotariko komunikazioak eta jakinarazpenak jasotzeko; komunikazioak edo alegazioak aurkezteko edo entzunaldi-izapidean alegaziorik ez egitea edo beste dokumenturik ez aurkeztea erabaki dela adierazteko; akzioetan atzera egiteko eta eskubideei uko egiteko; errekurtsoak jartzeko, eta, oro har, Bizkaiko Foru Aldundiko Gizarte Ekintza Sailak abian dituen prozeduretan zehar ordezkatuari dagozkion jarduketa guztiak egiteko ((Herri Administrazioen Administrazio Prozedura Erkidearen 39/2015 Legea, urriaren 1ekoa: 5. artikulua).

Para formular peticiones y solicitudes, aportar cuantos datos y documentos se soliciten, recibir todo tipo de comunicaciones y notificaciones, presentar comunicaciones, alegaciones, o manifestar su decisión de no efectuar alegaciones ni aportar nuevos documentos en el trámite de audiencia, desistir de acciones, renunciar a derechos, interponer recursos, y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan a la persona representada en el curso de los procedimientos tramitados por el Departamento de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia. (Art 5. de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas)

Baldin eta ordezkaritza horrek aldatu egiten badu jakinarazpenetarako helbidea, jakinarazi iezaguzu zein den helbide berria.

En caso de que esta representación implique un cambio en el domicilio a efectos de notificaciones indíquenos cuál es el nuevo domicilio.

Helbidea / Dirección	Zk./ N.º	Solairua / Piso	Atea / Puerta
Udalerría / Municipio	PK / C.P.	Probintzia / Provincia	

**Ordezkaritza onartzea**

Idazki hau sinatuz, ordezkaritza onartu, eta adierazten du egiazkoa dela ordezkaritza-emailearen sinadura eta egiazkoak direla honekin batera aurkezten diren identifikazio-agiriak.

**Aceptación de la representación**

Con la firma del presente escrito la persona representante acepta la representación y declara la autenticidad de la firma de la persona otorgante y de las fotocopias de los documentos de identificación que se adjuntan.

k n, 20 e(ko) En , a de de 20

Eskatzailea / Solicitante

Ordezkaría / Representante

Datu Pertsonalak Babesteko 1999ko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoak eta hura garatzen duen araudiak ezarritakoa betetzeko, **jakinarazten dizugu** zure datuak Autonomia Pertsonala Sustatzeko Zuzendaritza Nagusiaren ardurapeko «BFA03301 Karpeta Soziala» izeneko fitxategian sartuko direla, osoki kudeatzeko Aldundiaren gizarte-zerbitzuen prestazioa. Halaber, eskaturiko prestazio eta zerbitzu bakoitzaren fitxategiak.

**Datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezerezteko eta aurka egiteko eskubidea** baliatu ahal izango duzu. Horretarako, idazki bat igorri behar duzu Bilboko Ugaskobidea 3 bis helbidean dagoen erregistroen arloan zerbitzua emateko bulegora, zure NANaren edo haren pareko beste identifikazio-agiriaren baten kopia erantsita.

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, y su normativa de desarrollo, **le informamos** que sus datos serán incorporados al fichero BFA03301 Carpeta Social cuyo responsable es la Dirección General de Administración y Promoción Social para gestionar de manera integral la prestación de servicios sociales de esta diputación. Así como a los ficheros de las prestaciones y servicios específicos solicitados.

Ud. podrá ejercer sus **derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición** dirigiendo una comunicación por escrito a la oficina de asistencia en materia de registros Ugaskobidea 3 BIS de Bilbao, en la que se incluya una copia de su DNI u otro documento identificativo equivalente.

III. Eranskina / Anexo III  
Izatezko zaindariaren zinpeko aitortpena  
Declaración jurada de guarda de hecho



## Eskatzailea / Solicitante

1. deitura / Apellido 1	2. deitura / Apellido 2
Izena / Nombre	NAN / DNI

## Egitatezko zaintza egiten duen pertsona / Persona que ejerce la guarda de hecho

1. deitura / Apellido 1	2. deitura / Apellido 2
Izena / Nombre	NAN / DNI

Zer harreman duen egitatezko zaintza egiten dion pertsonarekin  
Relación con la persona para la que ejerce la guarda

Bizkaiko Foru Aldundiko gizarte zerbitzuetan ordezkatu ahal izateko ondorioetarako,

A los efectos de poder representarle ante los servicios sociales de la Diputación Foral de Bizkaia

## Bere ardurapean adierazten du

## Declara bajo su responsabilidad

Bere zaintzapean eta ardurapean duela goraxeago aipaturiko pertsona, honako arrazoia dela-eta

Que tiene bajo su guarda y cuidado a la persona anteriormente citada por el siguiente motivo:

Bere ustez, pertsona horrek ez duela autogobernurako ahalmenik.

Que a su juicio dicha persona no tiene capacidad de autogobierno.

Hitz ematen duela zaintzapean duen pertsonari laguntzeko eta hura zaintzeko bideratuko dituela onartzen dizkioten prestaziorik, halakorik jasoz gero.

Que se compromete a destinar las prestaciones que, en su caso se le pudieran reconocer, a la atención y cuidado de la persona a quien guarda.

Berehala jakinaraziko diola Bizkaiko Foru Aldundiari pertsona horren zaintzarekin zerikusia daukan edozein aldaketa.

Que pondrá en conocimiento de la Diputación Foral de Bizkaia de forma inmediata cualquier cambio en relación con la custodia de la persona.

Pertsona horrek honako senide hauek dituela:

Que la persona tiene los siguientes familiares:

Izen-Abizenak / Nombre y apellidos	Jaiotze d. / F. nacimiento	NAN / DNI	Ahaidetasuna / Parentesco	Helbidea / Dirección

n, 20 e(ko) k En , a de de 20

Izatezko zaintzailearen sinadura / Firma de la persona guardadora de hecho

Datu Pertsonalak Babesteko 1999ko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoak eta hura garatzen duen araudiak ezarritakoa betetzeko, **jakinarazten dizugu** zure datuak Autonomia Pertsonala Sustatzeko Zuzendaritza Nagusiaren ardurapeko «BFA03301 Karpeta Soziala» izeneko fitxategian sartuko direla. Horrela, Herri Administrazioen Administrazio Prozedura Erkidearen 2015eko urriaren 1eko 39/2015 Legearen 53. artikulua beteko da, eta osoki kudeatuko ditu zuzendaritza horrek Aldundiaren gizarte-zerbitzuen prestazioa. Halaber, eskaturiko prestazio eta zerbitzu bakoitzaren fitxategiak.

**Datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezerezteko eta aurka egiteko eskubidea** baliatu ahal izango duzu. Horretarako, idazki bat igorri behar duzu Bilboko Ugaskobidea 3 bis helbidean dagoen erregistroen arloan zerbitzua emateko bulegora, zure NANaren edo haren pareko beste identifikazio-agiriren baten kopia erantsita.

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, y su normativa de desarrollo, **le informamos** que sus datos serán incorporados al fichero BFA03301 Carpeta Social cuyo responsable es la Dirección General de Administración y Promoción Social, para dar cumplimiento al art. 53 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo de las Administraciones Públicas para gestionar de manera integral la prestación de servicios sociales de esta diputación. Así como a los ficheros de las prestaciones y servicios específicos solicitados.

Ud. podrá ejercer sus **derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición** dirigiendo una comunicación por escrito a la oficina de asistencia en materia de registros Ugaskobidea 3 BIS de Bilbao, en la que se incluya una copia de su DNI u otro documento identificativo equivalente.

IV. eranskina/ Anexo IV  
**Osasun txostena, mendekotasunaren ebaluazioa**  
**egiteko eskabideari eranstekoa**  
**Informe de salud a adjuntar a la solicitud**  
**de valoración de dependencia**



Lehenengo abizena / Primer apellido	Bigarren abizena / Segundo apellido	Izena / Nombre
Jaiotza data / Fecha de nacimiento	NAN/AIZ/Pasaporte / DNI/NIE/Pasaporte	Sexua / Sexo <input type="checkbox"/> Gizona / Hombre <input type="checkbox"/> Emakumea / Mujer

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.

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 Orden	Diagnostikoa / Diagnóstico	GNS kodea Código CIE
1		
2		
3		
4		
5		
6		

2. Haurrak baldin badira, 0 eta 6 hilabete artekoak, jaio zireneko pisua (gramotan)  
 En el caso de niños entre 0 y 6 meses, peso al nacimiento en gramos

3. Medikiak aginduta, gaur egun dituen tratamenduak  
 Tratamientos actuales que tiene prescritos

Farmakologikoak Farmacológicos	
Psikoterapeutikoak Psicoterapéuticos	
Birgaitzekoak Rehabilitadores	
Laguntza teknikoak Ayudas técnicas	
Erizaintza arreta Cuidados de enfermería	
Beste batzuk Otros	

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

Si entre las patologías descritas, alguna cursa en brotes, indíquela

Patologia / Patología	Azken urtean zenbatero agertu den Frecuencia en el último año

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

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

Gutxi gorabehera berdin jarraituko du/ Se mantendrá más o menos

igual

Hobera egingo du / Mejorará

Okerrera egingo du / Empeorará

**6. Oharrak / Observaciones**

Txostena ematen duen medikua / Informe emitido por D./D.ª

Kolegiatu zenbakia / Número de colegiado/a:

Zein erakundetako medikua den / Facultativo/a dependiente del Organismo:

(Tokia / lugar)

(urtea / año)

(hilabetea / mes)

(eguna / día)

N, 20 (e)ko

Sinadura eta data / Fecha y firma

Erakundearen zigilua / Sello de la entidad

## V. Eranskina / Anexo V

### Bankuko fitxa / Ficha bancaria



Banku kontuaren jabedunaren datuak / Datos de la persona titular de la cuenta			
Izena eta deitura bi / Nombre y dos apellidos		NAN / DNI	
Helbidea / Domicilio			
Herria / Población		Probintzia / Provincia	PK / CP
Telefonoa / Teléfono	E-mail		
Bankuaren kontuan baimendutako pertsona / Persona autorizada en cuenta bancaria			
Izena eta deitura bi / Nombre y dos apellidos		NAN / DNI	
Baimena ematen diot Bizkaiko Foru Aldundiari kontu korrante hau eskatutako gizarte prestazio eta laguntzen ordainketarako erabiltzeko, eta baita arestian adierazi diren kontzeptuei lotuta dauden likidazioen eta prezio publikoen ordainketak egiteko ere.		Autorizo a la Diputación Foral de Bizkaia a utilizar esta cuenta corriente para el abono de prestaciones y ayudas de carácter social solicitadas, así como para el pago de liquidaciones relacionadas con los conceptos anteriormente mencionados y precios públicos.	
(lugar)	(año)	(mes)	(día)
	n, 20 (e)ko		k
Banku kontuaren baimenduaren edo jabedunaren sinadura / Firma de la persona titular de la cuenta o autorizada			

Banketxeak bete beharreko helbideratze datuak / Datos de domiciliación a cumplimentar por la entidad bancaria					
Jarraian aipatuko den kontua badagoela ziurtatzen dugu, eta titularraren goian adierazitako pertsona dela.			Certificamos la existencia de la siguiente cuenta y que su titular es la persona arriba indicada.		
Helbideratu nahi duzun finantza erakundearen:					
Entidad financiera en la que desea realizar la domiciliación:					
IBAN kodea / Código IBAN		Bankua/Entidad	Bulegoa/Sucursal	K..Z./D.C.	Kontu zenbakia/Número de Cuenta
E	S				
Herria / Población		Probintzia / Provincia		PK / CP	
(lugar)	(año)	(mes)	(día)		
	n, 20 (e)ko		k		
Sinadura eta banketxearen zigilua / Firma y sello de la entidad bancaria					

Abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoa, Datu Pertsonaletarako Jabetza Publikoko Fitxategiei eta Datuak Babesteko Euskal Bulegoa sortzeari buruzko otsailaren 25eko 2/2004 Legea eta haiek garatzen dituzten gainerako arauak betetzeko, honako hau jakinarazten dizugu:

- Jasotako datuak Bizkaiko Foru Aldundiko Saileko zuk eskatutako prestazio edo zerbitzuaren zuzendaritza eskudunaren ardurapeko fitxategi batean sartuko dira, prestazioak, diru-laguntzak eta zerbitzuak kudeatzeko-

- Zure datuetan sartzeko, datuak zuzentzeko, datuak ezerezteko edo datuen aurka egiteko eskubideak erabiltzeko, idazki bat bidali behar duzue zure eskaera kudeatu zuen Bizkaiko Foru Aldundiko Sailaren jendaurreko bulegora.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de la Ley 2/2004, de 25 de febrero, de Ficheros de datos de carácter personal de titularidad pública y de creación de la AVPD (Agencia Vasca de protección de datos), y demás normativa de desarrollo, le informamos que:

- Los datos recabados van a ser incluidos en un Fichero de responsabilidad de la Dirección competente del Departamento de la Diputación Foral de Bizkaia ante el que ha solicitado su prestación, ayuda o servicio, para su utilización en la gestión de las mismas.

- Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita a las oficinas de atención al público del Departamento de la Diputación Foral de Bizkaia ante el que gestionó su solicitud.

VI. Eranskina / Anexo VI  
**Mendekotasun egoeran daudenei laguntzeko Arreta Emateko  
 Banakako Programaren (ABP) eskaera edo aldaketa**  
**Solicitud o Cambio del Programa Individual de Atención (PIA)**  
**de atención a la dependencia**



**Eskatzailearen datuak / Datos de la persona solicitante**

1. deitura / Apellido 1		2. deitura / Apellido 2		
Izena / Nombre		NAN / DNI		
Helbidea / Dirección		Zk./ N.º	Solairua / Piso	Atea / Puerta
Udalerría / Municipio		PK / C.P.	Probintzia / Provincia	
Egun erabiltzen duen baliabidea/prestazioa: / Recurso/prestación utilizado actualmente:				

Zergatik eskatzen duen Arreta Emateko Banakako Programa egitea (ABP)edo programa horretan aldaketa bat egitea:  
 Motivo por el que solicita la realización o el cambio en el Programa Individual de Atención (PIA):

n, 20 e(ko) k En , a de de 20

Eskatzailearen sinadura / Firma de la persona solicitante

Legezko/ borondatezko ordezkariaren, edo izatezko zaintzailearen sinadura  
 Firma de la persona representante legal, voluntaria o guardadora de hecho

Sinatu ezin badu, horren zergatia / Causa por la que no puede firmar

Izen-deiturak / Nombre y apellidos:

NAN / D.N.I.

Telefonoa / Teléfono

Datu Pertsonalak Babesteko 1999ko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoak eta hura garatzen duen araudiak ezarritakoa betetzeko, **jakinarazten dizugu** zure datuak honako fitxategi hauetan sartuko direla:

- Autonomia Pertsonala Sustatzeko Zuzendaritza Nagusiaren ardurapeko fitxategietan, mendekotasun-egoeran daudenei laguntza emateko zerbitzu eta prestazioetarako sarbidea emateko.
- BFA03301 Karpeta Soziala izeneko fitxategian, zeinaren arduraduna Administrazioarako eta Gizarte Sustapenerako Zuzendaritza Nagusia baita, osoki kudea dezan aldundi honen gizarte-zerbitzuen prestazioa.

**Datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezereztzeko eta aurka egiteko eskubidea** baliatu ahal izango duzu. Horretarako, idazki bat igorri behar duzu Bilboko Ugaskobidea 3 bis helbidean dagoen erregistroen arloan zerbitzua emateko bulegora, zure NANaren edo haren pareko beste identifikazio-agiriren baten kopia erantsita.

Era berean, jakinarazten dizugu zure datuak erakunde jakin batzuei jakinarazi ahal izango zaizkiela; hain zuzen ere, ematen dituen zerbitzuen kudeaketan laguntzeko sailak kontratatzen dituen edo harekin hitzarmena egiten dutenei.

Eskaera hau erregistroen arloan zerbitzua emateko bulegoetan aurkez daiteke: Diputazio kalea 7, Lersundi kalea 14 edo Ugaskobidea 3 bis, Bilbon, bai eta eskatzailea erroldatuta dagoen udalerriko oinarritzko gizarte-zerbitzuan.

Esta solicitud se puede entregar en las oficinas de asistencia en materia de registros de c/ Diputación nº 7, c/ Lersundi nº 14 o Ugaskobidea 3 Bis de Bilbao, así como en el Servicio Social de Base del Ayuntamiento en el que se encuentre empadronada la persona solicitante.

Con objeto de dar cumplimiento a lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, y su normativa de desarrollo, **le informamos** que sus datos serán incorporados:

- a los ficheros responsabilidad de la Dirección General de Promoción de Autonomía Personal con la finalidad de dar acceso a los servicios y prestaciones de atención a la dependencia.
- al fichero BFA03301 Carpeta Social cuyo responsable es la Dirección General de Administración y Promoción Social, para gestionar de manera integral la prestación de servicios sociales de esta diputación.

Ud. podrá ejercer sus **derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición** dirigiendo una comunicación por escrito a la Oficina de asistencia en materia de registros sita en Ugaskobidea 3 BIS de Bilbao, en la que se incluya una copia de su DNI u otro documento identificativo equivalente.

Asimismo, **le informamos** que sus datos podrán ser comunicados a las entidades contratadas o conveniadas por el Departamento para colaborar en la gestión de los servicios prestados por el mismo.



## VII. ERANSKINA GIZARTE TXOSTENA



### 1. IDENTIFIKAZIO DATUAK:

Jn./And.: .....	
NAN: ..... Egoera zibila: .....	
Jaioteguna: .....	Sexua: <input type="checkbox"/> Gizona <input type="checkbox"/>
Emakumea	
Udalerrria:.....	Naziotasuna:.....
<input type="checkbox"/> LEGEZKO ORDEZKARIA	<input type="checkbox"/> BORONDATEZKO ORDEZKARIA
<input type="checkbox"/> IZATEZKO ZAINTZILEA	
Izen-abizenak: ..... NAN:.....	
Pertsonarekin daukan harremana: .....	
Tfnoak:..... Posta elek.:.....	

LARRIA:  EZ

BAI ARRAZOIAK:  Tratu txarren arrisku faktoreak

Tratu txarren adierazleak

BESTE BATZUK (azaldu): .....

ALDATUTAKO GAITASUNA  GAITASUNAREN ALDAKETA IZAPIDETZEN  ADINGABEA

### 2. GIZARTE TXOSTENAREN ITURRIA ETA EGITEKO ARRAZOA

Informazioaren iturria:  Elkarrizketa bulegoan  Bisita etxean  Zentroa

Balorazioan hau egon da: Izena .....

Ahaidetasuna .....

Balorazioa – Hasierako orientazioa

Balorazioaren berrikuspena:

Ofizioz  Interesdunak eskatuta

Aurreko gradua eta puntuazioa .....

ABPren berrikuspena:

Ofizioz  Interesdunak eskatuta

Arrazoiak: .....

Espedientea lekuz aldatzea:

Jatorria:.....

Aitortutako gradua eta puntuazioa: .....

Zein baliabide erabiltzen zuen aurretik? .....

**3. BIZIKIDETZA EGOERA**

**3.1. NOREKIN BIZI DEN:**

- Bakarrik bizi da
- Beste batzuekin bizi da. Bizikide kopurua: .....
  - Familiakoak
  - Kontratatutako pertsona
- Familiako en etxeetan txandaka bizi da:.....
- Zentroa: **Izena**..... **Sarrera** (uu/hh/ee).....
- Besteak (zehaztu) .....

**3.2. FAMILIA UNITATEAREN OSAERA ETA LAGUNTZA:**

**3.2.1. Familia-unitatea**

IZENA	1AB	2AB	NAN	Ahaidetasuna	SEXUA g/e	Jaioteguna uu/hh/ee	Desg. b/e	Mend. b/e	BU k	EU g/e
										<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>

**3.2.2. Bizikideak ez diren beste zaintzaile batzuk**

Izen-abizenak	Ahaidetasuna	Adina	Udalerria	Desg./Mend

**3.2.3. Zaintzaileak ez diren beste familiako batzuk**

.....

**4. ETXEBIZITZA**

Etxebizitza jabetzan dauka:  Bai  Ez

HEMEN BIZI DA:

- Zentroa
- Norbere etxebizitza
- Alokairuko etxebizitza
- Etxebizitza gozamenean
- Beste batzuen etxebizitza (zehaztu).....

Etxebizitzaren ingurua da:  landakoa  hirikoa

Etxebizitzak oinarrizko ekipamendua du:

- Ur beroa  Oinarrizko etxetresnak
- Berogailua  Telefono-linea

Interesdunak behar den besteko espazioa dauka:  Bai  Ez  
 Etxebizitzak baldintza egokiak ditu:  Bai  Ez\*

(\* ) Egoeraren xehetasunak: .....

**OZTOPOEN ETA LAGUNTZA TEKNIKOEN IDENTIFIKAZIOA:**

ARKITEKTURA OZTOPOAK ETXEBIZITZAKO SARBIDEETAN	<input type="checkbox"/> BAI <input type="checkbox"/> EZ
Deskripzioa (inguruko oinarrizko baliabideak, komunikabideak, ataria, etab.):	
ARKITEKTURA OZTOPOAK ETXEBIZITZAREN BARRUAN	<input type="checkbox"/> BAI <input type="checkbox"/> EZ
Deskripzioa (ateak, komuna, etab.):	
ERABILITAKO LAGUNTZA TEKNIKOAK	<input type="checkbox"/> BAI <input type="checkbox"/> EZ
Deskripzioa:	
BABES OSAGAIAK	<input type="checkbox"/> BAI <input type="checkbox"/> EZ
Deskripzioa (suteak, gasa, ura, etab. detektatzeko sistemak):	
GIZATEK ZERBITZURA ORIENTATZEKO BEHARRIZANAK ANTZEMATEA	<input type="checkbox"/> BAI <input type="checkbox"/> EZ
Zehaztu:	

**5. EKONOMIA ETA LAN EGOERA** JARDUNEAN Enplegu arrunta Enplegu babestua Okupazio zentroa LAN ORDAINDURIK GABEA PENTSIODUNA

Lan-errenta	<input type="checkbox"/> BAI	<input type="checkbox"/> EZ
<b>Pentsio mota:</b> <input type="checkbox"/> Erretiroa - <input type="checkbox"/> Alarguntasuna - <input type="checkbox"/> Ezgaitasuna - <input type="checkbox"/> Zurztasuna		
Baliaezintasun handiko pentsioa	<input type="checkbox"/> BAI	<input type="checkbox"/> EZ
Kotizazio gabeko pentsioa, beste norbaiten laguntza-beharraren ondoriozko osagarriarekin	<input type="checkbox"/> BAI	<input type="checkbox"/> EZ
Desgaitasuna duten Pertsonak Gizarteratzeko Legeak ezarritako diru-laguntza hirugarren baten laguntza ordaintzeko	<input type="checkbox"/> BAI	<input type="checkbox"/> EZ
Seme-alabaren baten ardura izateagatiko diru-kopurua, beste norbaiten laguntza-beharraren ondoriozko osagarriarekin	<input type="checkbox"/> BAI	<input type="checkbox"/> EZ
Beste diru-sarrera batzuk <input type="checkbox"/> Ez <input type="checkbox"/> Bai (zehaztu).....		

**6. ZAINKETEN DESKRIPZIOA**

**6.1. ZAINZAILA NAGUSIA:**

BU

EU

Izena / 1AB / 2AB ..... NAN..... Jaioteguna: .....

Lotura/ahaidetasuna..... Sexua.....

Desgaitasuna       ATP       Mendekoa       Baliaezintasun handia

Etxetik kanpo lan egiten du:  Ez  Bai (ordu kop., lanaldi mota).....

Beste zeregin batzuk:

Beste pertsona batzuk zaintzea (bere kargura dituen adingabeen, desgaitasuna dutenen edo mendekoen kopurua) .....

Beste erantzukizun batzuk.....

Zaintzen egoten den denbora guztia

Egun osoa       Ordu batzuk

Ordu kop. ....

Laguntzak jasotzen ditu	<input type="checkbox"/> Bai <input type="checkbox"/> Ez
<input type="checkbox"/> FORMALA <input type="checkbox"/> Egunero <input type="checkbox"/> Astero <input type="checkbox"/> Noizean behin (Zehaztu): .....	Orduak guztira astero
<input type="checkbox"/> INFORMALA <input type="checkbox"/> Egunero <input type="checkbox"/> Astero <input type="checkbox"/> Noizean behin (Zehaztu): .....	
Familia-laguntzaren hauskortasuna	<input type="checkbox"/> Bai <input type="checkbox"/> Ez
Zehaztu:	
Amore emateko arriskua	<input type="checkbox"/> Bai <input type="checkbox"/> Ez
Zehaztu:	

*Hauskortasuna edo amore emateko arriskua antzematen bada, Zaintzailearen Arriskua Detektatzeko Eskala emango da.*

**6.2. ZAINKETEN KALITATEA**

6.2.1. Oinarrizko beharriaz erantzuten zaie

BAI  EZ

6.2.2. Arreta eta zainketak mendeko pertsonaren beharriaz egokituta daude:

BAI       EZ (*ikusi Gizarte Txostena Betetzeko Eskuliburua*)

*BAI erantzun bada, badago hobetu daitekeen alderdirik?*

BAI      - Zainketa pertsonalak: .....

- Osasun zainketak: .....

- Zainketa psikosozialak: .....

Besteak: .....

Egunean bakarrik egoten den ordu kopurua: .....h.

Oharrak: .....

**7. BALORATUTAKO PERTSONAK BERE EGOERAZ DUEN PERTZEPZIOA**

**7.1. EGUNEROKO DINAMIKA, GIZARTE HARREMANAK ETA BIZIMODUA:**

Kontakizuna: .....  
.....

**7.2. ARRETA / PRESTAZIOETARAKO LEHENTASUNAK:**

- Etxebizitza partikular batean bizi nahi du:
  - Eta bizikidetzeta-unitatetik arreta jaso
  - Eta zaintzaile profesionalengandik arreta jaso
  - Eta eguneko zentrora joan
  - Beste aukera batzuk:.....
- Egoitza batean bizi nahi du: .....
- Ez du bere iritzia adierazi

**8. PROFESIONALAREN DIAGNOSTIKOA, EBALUAZIOA ETA PROPOSAMENA**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....gizarte-langile jn./and.

Elkargokide zk.:..... Lurraldea:.....

Tel. .... posta elek. ....

.....(e)ko Udala Besteak(adierazi).....  
.....(e)n, Data (uu/hh/ee).....

Sinadura:

**ANEXO VII  
INFORME SOCIAL**



**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:**

D. /Dña: .....  
 con DNI: ..... Estado Civil.....  
 nacido/a el .....de ..... Sexo:  Hombre  Mujer

REPRESENTANTE VOLUNTARIA/O  TUTOR/A LEGAL  GUARDADOR/A DE HECHO

Nombre y apellidos: .....DNI:.....  
 Relación con la persona:.....  
 Tfnos:.....E-mail .....

URGENTE:  NO  SI

MOTIVOS:  FACTORES DE RIESGO DE MALTRATO  INDICADORES DE MALTRATO  OTROS (indicar): .....

CAPACIDAD MODIFICADA  MODIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD EN TRÁMITE  MENOR DE EDAD

**2. FUENTE Y MOTIVO POR EL QUE SE REALIZA EL INFORME SOCIAL**

Fuente de la información:  Entrevista despacho  Visita a domicilio  Centro

Presente en la valoración: Nombre.....  
 Parentesco.....

Valoración - Orientación Inicial

Revisión de Valoración:  
 De oficio  A instancia de persona interesada

Grado y puntuación anterior: .....

Revisión de PIA  
 De oficio  A instancia de persona interesada

Motivos: .....

Traslado de Expediente

Lugar de Procedencia.....Grado y puntuación reconocidos.....

¿Qué recurso utilizaba anteriormente? .....

**3. SITUACIÓN CONVIVENCIAL****3.1. RESIDE CON:**

- Vive solo/a
- Acompañado/a de nº personas.....
- Familiares
- Persona contratada
- Rota por diversos domicilios de familiares:.....
- Centro: **Nombre**..... **Ingreso (dd/mm/aa)**.....
- Otros (especificar) .....

**3.2. COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR Y DE APOYO:****3.2.1. Unidad familiar**

NOMBRE	AP1	AP2	DNI	Parentesco	SEXO	Fecha Nac.	Disc	Dep	UC	U.EC.
					h/m	dd/mm/aa	s/n	s/n	c/m	
										<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>

**3.2.3. Otras personas cuidadoras no convivientes**

Nombre y Apellidos	Parentesco	Fecha de	Municipio	Disc/Depen

**3.2.4. Otros/as familiares no cuidadores/as**

.....

**4. VIVIENDA**

Tiene vivienda en propiedad:  Sí  No

VIVE EN:

- Centro
- Vivienda propia
- Vivienda en alquiler
- Vivienda en usufructo
- Vivienda de otras personas(especificar).....

El entorno de la vivienda es:  rural  urbano

La vivienda tiene el equipamiento básico:

- Agua caliente  Electrodomésticos básicos
- Calefacción  Línea de teléfono

La persona interesada dispone de espacio suficiente:  Sí  No

La vivienda reúne condiciones:  Sí  No\*

(\*) *Detalle de la situación:* .....

**IDENTIFICACIÓN DE BARRERAS Y AYUDAS TÉCNICAS:**

BARRERAS ARQUITECTÓNICAS EN LOS ACCESOS A LA VIVIENDA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Descripción (recursos básicos de zona, medios de comunicación, portal, etc.):	
BARRERAS ARQUITECTÓNICAS EN EL INTERIOR DE LA VIVIENDA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Descripción (puertas, cuarto de baño, etc.):	
AYUDAS TÉCNICAS UTILIZADAS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Descripción:	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Descripción (Detección de incendios, de gas, de agua, etc.):	
DETECCIÓN DE NECESIDADES PARA LA ORIENTACIÓN AL SERVICIO DE GIZATEK	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Especificar:	

**5. SITUACIÓN ECONÓMICO-LABORAL** EN ACTIVO Empleo ordinario Empleo protegido Centro ocupacional SIN OCUPACIÓN LABORAL REMUNERADA PENSIONISTA

<b>Renta de trabajo</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>Tipo de pensión:</b> <input type="checkbox"/> Jubilación - <input type="checkbox"/> Viudedad - <input type="checkbox"/> Incapacidad - <input type="checkbox"/> Orfandad		
Pensión de Gran Invalidez	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PNC con complemento por necesidad de otra persona	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Subsidio por ayuda de tercera persona de la LISMI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Asignación económica por hijo a cargo con complemento por necesidad de otra persona	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>Otros ingresos</b> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (especificar).....		



6. DESCRIPCIÓN DE LOS CUIDADOS

6.1. PERSONA CUIDADORA PRINCIPAL:

UC [ ] UEC [ ]

Nombre / AP1 / AP2 ..... DNI..... Fecha nacimiento: .....

Relación /parentesco..... Sexo.....

Discapacidad  ATP  Dependiente  Gran Invalidez

Trabaja fuera de hogar:  No  Sí (nº horas, tipo de jornada).....

Otras ocupaciones:

Cuidado de otras personas ( nº de menores, personas con discapacidad o en situación de dependencia a su cargo) .....

Otras responsabilidades.....

Tiempo total diario dedicado

Completo  Parcial

Nº horas .....

Recibe apoyos		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> FORMAL	<input type="checkbox"/> Diario <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Esporádico	Horas totales semanales
(Especificar): .....		
<input type="checkbox"/> INFORMAL	<input type="checkbox"/> Diario <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Esporádico	
(Especificar): .....		
Fragilidad del apoyo familiar		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Especificar:		
Riesgo de claudicación		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Especificar:		

Si se detecta fragilidad o riesgo de claudicación se pasará la Escala de Detección de Riesgo de la Persona Cuidadora

6.2. CALIDAD DE LOS CUIDADOS

6.2.1. Están cubiertas las necesidades básicas  SI  NO

6.2.2. Atención y cuidados se adecuan a las necesidades de la persona dependiente:

SI  NO (ver Manual de Complimentación del Informe Social)

Si se ha respondido que Sí, hay algún aspecto a mejorar?

- SI
  - Cuidados personales: .....
  - Cuidados sanitarios: .....
  - Cuidados psicosociales: .....

Otros: .....

Nº de horas que pasa sola/o al día: .....h.

Observaciones: .....

**7. PERCEPCIÓN DE LA PERSONA VALORADA SOBRE SU SITUACIÓN**

**7.1. DINÁMICA COTIDIANA, RELACIONES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA:**

Relato:.....  
.....

**7.2. 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: .....
- No manifiesta su opinión

**8. DIAGNÓSTICO, VALORACIÓN Y PROPUESTA PROFESIONAL**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Trabajador/a D./Dña. ....

Nº colegiado/a ..... de .....

Telf. .... e-mail .....

Ayuntamiento de .....  Otros (indicar.....)

En ..... Fecha (dd/mm/aa)

Firma