



**SORALUZETKO UDALA**  
**AYUNTAMIENTO DE PLACENCIA DE LAS ARMAS**

**LAGUNTZA ESKAERA: Udaleku irekiak / SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA: Colonias abiertas**

**Eskatzailea / Solicitante**

**Guraso edo tutorea/Padre-madre o tutor-a:**

**Seme-alabaren edo seme alaben izen abizenak / Nombre y apellido de los hij@s:**

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

**Telefonoa / Teléfono:** \_\_\_\_\_ **NAN/ DNI:** \_\_\_\_\_

**Jakinarazteko helbidea / Domicilio a efectos de notificación:**

**Hizkuntza / Idioma:** Euskaraz  Elebietan/Bilingüe

**AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK / Documentación necesaria:**

- **Urteko diru sarrerren egiaztagiriak / Justificantes de ingresos económicos del año:**

**Gizarte laguntzen jasotzailea / Perceptor de ayudas sociales (RGI, AGI):**

*Gizarte Zerbitzuen eskura dauden zerrenden bidez egiaztatuko da.*

Se comprobará con los listados de los Servicios Sociales.

**Langilea / Trabajador/a:**

*2024 edo 2025eko Errenta Aitorpena - Declaración de la Renta 2024 ó 2025.*

**Langabetua / Parado/a:**

*LANBIDE-INEMek luzatutako urtean jasotako diru sarrerei buruzko ziurtagiria.*

Certificado de LANBIDE-INEM indicando los ingresos percibidos en el año.

**Pentsioduna / Pensionista:**

*Pentsio Ziurtagiria - Certificado de pensiones*

**Beste egoera batean (laguntzarik gabe, Caritas...) / Otra situación (sin ayudas, Caritas...):** *CARITASEk luzatutako urtean jasotako diru sarrerei buruzko ziurtagiria.*

Certificado de Caritas de las ayudas percibidas en el año.

- **Famili ugariak familia libura aurkeztu behar dute / Las familias numerosas tendrán que presentar el libro de familia.**
- **Familia bereko kideei %25eko murrizketa aplikatzeko udal-errolda kontsultatuko da / Para aplicar la reducción del 25% a miembros de la misma familia se consultará el padrón municipal.**

**Oharra: Familia unitatearen dirusarrera guztiak izango dira kontutan, horretarako Udalak berak familia unitatearen osaera egiaztatuko du.**

Nota: Se tendrán en cuenta los ingresos de todos los miembros de la unidad familiar, para ello el propio Ayuntamiento comprobará la composición de dicha unidad familiar.

**ESKATZAILEAREN SINADURA / Firma del solicitante:**



**SORALUZeko UDALA**  
**AYUNTAMIENTO DE PLACENCIA DE LAS ARMAS**

Soraluzeko Udalaren aurrean kobratzeko eskubideen titularrek (Kobrantza-eskubide horien jatorria udalak berak familiei emandako diru-laguntzak direnean, udalaz kanpoko erakunde eta elkarteek antolatutako jardueraz gozatzeko), kobratzeko eskubide horiek laga ahal izango dizkiete diruz lagundutako jarduerak antolatzen dituzten erakunde eta elkarte horiei.

Los titulares de derechos de cobro frente al Ayuntamiento de Soraluze-Placencia de las Armas (cuando dichos derechos de cobro tienen su origen en subvenciones otorgadas por el propio ayuntamiento a familias para disfrute de distintas actividades organizadas por organismos y asociaciones externas al ayuntamiento), podrán ceder dichos derechos de cobro a dichos organismos y asociaciones organizadores de las actividades subvencionadas.

Diru-laguntzaren onuradunak Udalari jakinaraziko dio kobrantza-eskubidearen lagapena, inprimaki hau betez:

La cesión del derecho de cobro será comunicada por el beneficiario de la subvención al ayuntamiento mediante la cumplimentación de este impreso:

**DIRU-LAGUNTZA BAT KOBRAZKEKO ESKUBIDEAREN LAGAPENAREN JAKINARAZPENA**  
**COMUNICACIÓN DE LA CESIÓN DEL DERECHO DE COBRO DE UNA SUBVENCIÓN**

**LAGATZAILEA (diru-laguntzaren onuraduna) / TITULAR CEDENTE** (Persona beneficiaria de la subvención):

**Izena:**

Nombre:

**Abizenak:**

Apellidos:

**NAN/AIZ/IFK:**

DNI/NIE/ CIF:

**DIRU-LAGUNTZAREN ORDAINKETA / PAGO DE SUBVENCIÓN:**

**Diru-laguntzaren ebazpenaren data:**

Fecha resolución subvención:

**Espediente zenbakia:**

Nº Expediente:

**Diruz laguntzen den jarduera:**

Actividad subvencionada:

**Jardueran parte hartuko duen pertsona:**

Persona que participará en la actividad:

**Ordaindu beharreko zenbatekoa:**

Importe a pagar:

**LAGAPEN-HARTZAILEA / CESIONARIO:**

**Erakundearen, elkartearen eta abarren izena:**

Denominación organismo, asociación, etc...

**AIZ/IFK:**

CIF/NIF:

**Helbidea:**

Domicilio:

**Bankuaren datuak:**

Datos bancarios:

Soraluzen 2026ko .....

Izenpetua, Lagatzailea  
Firmado Cedente