



ERE-DBE-041

GAINERAKO BIZIKIDEEKIN LOTURARIK EZ  
IZATEAREN ADIERAZPENA /  
DECLARACIÓN DE NO VÍNCULOS CON EL RESTO  
DE LAS PERSONAS CONVIVIENTES

Berrik. / Rev. **02**  
Indarrean sartu den eguna  
/ Fecha entrada en vigor:  
**2025/01/14**

## ESKATZAILEAREN/ TITULARRAREN DATUAK

|                   |                  |       |                     |
|-------------------|------------------|-------|---------------------|
| Lehenengo abizena | Bigarren abizena | Izena | NAN- AIZ- Pasaporte |
|-------------------|------------------|-------|---------------------|

## BIZILEKUA

|                       |            |        |                     |           |          |       |
|-----------------------|------------|--------|---------------------|-----------|----------|-------|
| Helbidea: kalea/plaza | Zk.        | Bis    | Blokea              | Eskailera | Solairua | Eskua |
| Posta-kodea           | Udalerrria | Herria | Lurralde Historikoa |           |          |       |

## BIZITOKIAREN ERABILERA-ERREGIMENA (gurutze batez markatu dagokion laukitxoak)

|                               |                          |                          |                         |                          |                    |                          |                     |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/>      | Etxebizitza propioa      | <input type="checkbox"/> | Alokairuzko etxebizitza | <input type="checkbox"/> | Azpierrentamendua  | <input type="checkbox"/> | Hainbat maizter     |
| <input type="checkbox"/>      | Ostatutza edo apopilotza | <input type="checkbox"/> | Gelen alokairua         | <input type="checkbox"/> | Erabilera lagatzea | <input type="checkbox"/> | Bizitoki kolektiboa |
| Beste batzuk (zehaztu): _____ |                          |                          |                         |                          |                    |                          |                     |

## ETXEAN BIZI BAINA BIZIKIDETZA-UNITATEKO KIDE EZ DIREN BESTE PERTSONA BATZUK

| Izen-abizenak | NAN - AIZ - Pasaporte | Jaioteguna | Sexua | Eskatzailearekiko harremana |
|---------------|-----------------------|------------|-------|-----------------------------|
|               |                       |            |       |                             |
|               |                       |            |       |                             |
|               |                       |            |       |                             |
|               |                       |            |       |                             |
|               |                       |            |       |                             |
|               |                       |            |       |                             |

Nik,....., agiri honen bidez, adierazten dut ez dudala bigarren mailara arteko odol-ahaidetasuneko loturarik, ez adopzio edo familia-harrera iraunkorreko edo adopzio aurreko ahaidetasuneko loturarik, ez ezkontza-ahaidetasuneko edo antzeko loturarik, ez ezta ondorengoak amankomunean ere goian aipatutako bizikideekin.

| ODOLKIDETASUNA  | AHAIDETASUN-MAILA | KIDETASUNA   |
|---|-------------------|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aita / ama</li> <li>- Seme-alaba naturalak edo adopzio / familia-harrera iraunkorrean edo adopzio aurrekoan</li> </ul> | Lehenengo maila   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ezkontidea edo ezkontzaren antzeko harremana</li> <li>- Aitagarreba / amagarreba</li> <li>- Suhia/ erraina</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aitona / amona</li> <li>- Anaia / arreba</li> <li>- Biloba</li> </ul>  | Bigarren maila    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Koinatua / koinata</li> </ul>   |

## ADIERAZPENA

Adierazten dut:

-Eskabide honetan jasotako datuak egiazkoak dira.

-DSBEari dagokionez, badakit funtsezko zehaztasunik ezak, faltsutasunak edo ez-egiteak prestazioa azkentzea dakarrela, eta ezin dela eskatu bi urteko epean, ebazpena irmoa den egunetik zenbatzen hasita, hargatik eragotzi gabe egon litekeen zehapen-erantzukizuna.

-Jakinararen gainean nago aurrerantzean gerta daitekeen edozein aldaketa jakinarazteko betebeharra dudala.

-EPO eskatuz gero, bizikidetza-unitatea osatzen dugun pertsonok EZ dugu errentatzailearekin odolkidetasunezko edo ezkontza-ahaidetasunezko hirugarren mailara arteko ahaidetasunik.

Data eta eskatzailearen sinadura.

\_\_\_\_\_ (e)n, 20 \_\_\_\_ (e)ko \_\_\_\_\_ aren \_\_\_\_ (e)(a)n Sin.: \_\_\_\_\_



ERE-DBE-041

GAINERAKO BIZIKIDEEKIN LOTURARIK EZ  
IZATEAREN ADIERAZPENA /  
DECLARACIÓN DE NO VÍNCULOS CON EL RESTO  
DE LAS PERSONAS CONVIVIENTES

Berrik. / Rev. **02**  
Indarrean sartu den eguna  
/ Fecha entrada en vigor:  
**2025/01/14**

## DATOS DE LA PERSONA TITULAR/SOLICITANTE

|                 |                  |        |                       |
|-----------------|------------------|--------|-----------------------|
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre | DNI - NIE - Pasaporte |
|-----------------|------------------|--------|-----------------------|

## DOMICILIO EN EL QUE VIVE

|               |           |           |                      |          |      |      |
|---------------|-----------|-----------|----------------------|----------|------|------|
| Calle o plaza | Nº        | Bis       | Bloque               | Escalera | Piso | Mano |
| Código postal | Municipio | Localidad | Territorio Histórico |          |      |      |

## RÉGIMEN DE USO DEL DOMICILIO (marcar con una x la casilla correspondiente)

|                          |                            |                          |                          |                          |               |                          |                       |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Vivienda propia            | <input type="checkbox"/> | Vivienda en alquiler     | <input type="checkbox"/> | Subarriendo   | <input type="checkbox"/> | Coarriendo            |
| <input type="checkbox"/> | Hospedaje o pupilaje       | <input type="checkbox"/> | Alquiler de habitaciones | <input type="checkbox"/> | Cesión en uso | <input type="checkbox"/> | Alojamiento colectivo |
| <input type="checkbox"/> | Otros (especificar): _____ |                          |                          |                          |               |                          |                       |

## OTRAS PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL DOMICILIO PERO QUE NO FORMAN PARTE DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

| Nombre y apellidos | DNI - NIE - Pasaporte | Fecha de nacimiento | Sexo | Relación con el o la solicitante |
|--------------------|-----------------------|---------------------|------|----------------------------------|
|                    |                       |                     |      |                                  |
|                    |                       |                     |      |                                  |
|                    |                       |                     |      |                                  |
|                    |                       |                     |      |                                  |
|                    |                       |                     |      |                                  |
|                    |                       |                     |      |                                  |

Yo,....., por medio del presente documento declaro que no tengo vínculos de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad, de adopción o de acogimiento familiar permanente o preadoptivo, ni por vínculo matrimonial o análogo al conyugal, ni descendencia en común, con las personas convivientes arriba indicadas.

| CONSANGUINIDAD   | GRADO DE PARENTESCO | AFINIDAD   |
|--|---------------------|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Padre / madre</li> <li>- Hijo / hija naturales o en adopción / acogimiento familiar permanente o preadoptivo</li> </ul> | Primer grado        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cónyuge o relación análoga a la conyugal</li> <li>- Suegro / suegra</li> <li>- Yerno / nuera</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Abuelo / abuela</li> <li>- Hermano / hermana</li> <li>- Nieto / nieta</li> </ul>  | Segundo grado       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuñado / cuñada</li> </ul>  |

## DECLARACIÓN

Declaro:

- Que son ciertos los datos contenidos en el presente documento.
- En relación con la RGI, que conozco que la **inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial conlleva la extinción de la prestación y la imposibilidad de solicitarla en el plazo de dos años** contados desde la fecha en que sea firme la resolución, sin perjuicio de la responsabilidad sancionadora a que pudiera haber lugar.
- Que quedo enterado/a de la obligación de comunicar cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.
- En caso de haber solicitado la PCV, que NO existe parentesco hasta tercer grado por consanguinidad o afinidad con la persona arrendadora entre ninguna de las personas que componen la UC.

Fecha y firma de la persona solicitante

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_