



Lanbide

COMUNICACIÓN DE HECHOS DE LA PERSONA PERCEPTORA DE PRESTACIONES

ERE-DBE-007

Rev. 09
Fecha entrada en vigor:
13/01/2025

PERSONA SOLICITANTE

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

DNI - NIE - Pasaporte

Teléfono

HECHO CAUSANTE A COMUNICAR (marque con una "X" lo que proceda)

CAMBIO DE DOMICILIO

Fecha de variación ____/____/____

 MODIFICACIÓN DEL DOMICILIO DE LA UC.

Domicilio actual: calle o plaza

Nº

Bis

Bloque

Escalera

Piso

Mano

Código postal

Localidad

Municipio

Territorio Histórico

CAMBIO EN EL NÚMERO DE MIEMBROS DE LA UC

Fecha de variación ____/____/____

 NUEVO MIEMBRO UC (En caso de persona mayor de edad, se debe adjuntar el modelo ERE-DBE-040 Declaración responsable de la persona beneficiaria firmado).

Nombre y Apellidos

DNI- NIE- Pasaporte

Parentesco/Relación

 AUSENCIA TEMPORAL MIEMBRO UC (Por ejemplo, traslado por motivo de estudios, tratamiento médico, ingreso temporal en recurso socio sanitario, ...).

Nombre y Apellidos

DNI- NIE- Pasaporte

Titular de la prestación

Causa

Sí No BAJA DEFINITIVA MIEMBRO UC (Por ejemplo, fallecimiento, integrarse en otra UC, ingreso permanente en residencia, ...).

Nombre y Apellidos

DNI- NIE- Pasaporte

Titular de la prestación

Causa

Sí No

(Para personas perceptoras de IMV: si fallece la persona titular de la prestación, habría que solicitar de nuevo la prestación con otra persona titular).

CAMBIO DE TITULARIDAD DE LA PRESTACIÓN

Fecha de variación ____/____/____

 Solicitud de cambio de titular.

Nombre, apellidos y DNI/NIE/Pasaporte del nuevo titular: _____

(Para personas perceptoras de IMV: si fallece la persona titular de la prestación, habría que solicitar de nuevo la prestación con otra persona titular).

CAMBIOS EN LAS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES

Fecha de variación ____/____/____

 Reconocimiento de discapacidad igual o superior al 33% o reconocimiento de situación de dependencia.

Variación del grado de discapacidad. Grado actual: _____

Derecho a prestación por este motivo: Sí No Reconocimiento situación de pensionista Reconocimiento Víctima de violencia de género o doméstica. Reconocimiento víctima de trata de seres humanos y explotación sexual. Otros: _____

CAMBIO DE LA SITUACIÓN ECONÓMICA DE LA UC

Fecha de variación ____/____/____

 Variación (aumento o disminución) de ingresos de la UC debido:

Cobro una pensión, prestación y/o ayuda económica

Inicio actividad laboral

Cese actividad laboral

Otros

Persona causante: _____

Estimación de ingresos en ausencia de documentación acreditativa: _____ €/mes

 Variación del patrimonio. Titulares (en propiedad única o compartida) de bienes muebles o inmuebles situados en España o en el extranjero: Bienes muebles (vehículos, participaciones en sociedades, acciones). Bienes inmuebles (viviendas, garajes, trasteros, lonjas, fincas).

Concepto y valor económico/catastral: _____



Lanbide

COMUNICACIÓN DE HECHOS DE LA PERSONA PERCEPTORA DE PRESTACIONES

ERE-DBE-007

Rev. 09
Fecha entrada en vigor:
13/01/2025

CAMBIO DE LA DOMICILIACIÓN DE LA PRESTACIÓN

Fecha de variación ____/____/____

Solicitud de cambio de cuenta bancaria (Si se opone a que Lanbide verifique por medios electrónicos este dato, debe aportar el modelo **ERE-DBE-030 Domiciliación de la prestación firmado**).

IBAN: ES _____

OTROS CAMBIOS

Fecha de variación ____/____/____

- Cambio o modificación en el DNI, NIE o Pasaporte.
Nuevos datos: _____
- Cambio de teléfono y/o móvil.
Número nuevo: _____
- Variación en el régimen de custodia de algún menor miembro de la UC.
Nombre y apellidos del menor: _____ Tipo de custodia actual: _____
- Solicitud de **Reanudación**.
- Solicitud de **desistimiento o renuncia**:
Causa: _____
- Otro tipo de variación: Indique cuál, y, en su caso, presente la documentación acreditativa: _____

OBSERVACIONES

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

1.-

2.-

Fecha y firma

En _____, a _____ de _____ 20____ Fdo.: _____

Declaro bajo mi responsabilidad, 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.

Información básica sobre Protección de Datos

Actividad de tratamiento	Prestaciones: - RGI/PCV - Ingreso Mínimo Vital (IMV)
Responsable	Lanbide, Servicio Vasco de Empleo
Finalidad	Gestionar las prestaciones de la Renta de Garantía de Ingresos (RGI) y de la Prestación Complementaria de Vivienda (PCV). Llevar a cabo las actuaciones administrativas necesarias para el reconocimiento, mantenimiento, extinción, control y supervisión del derecho a la prestación del Ingreso Mínimo Vital.
Legitimación	Ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento; cumplimiento de una obligación legal.
Destinatarios de cesiones	Administraciones Públicas con competencias en la materia.
Derechos	Ud. tiene el derecho de acceso, rectificación y supresión de sus datos, así como de limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: - RGI/PCV: https://www.euskadi.eus/clausulas-informativas/web01-sedepd/es/transparencia/074800-cap2-es.shtml - IMV: https://www.euskadi.eus/clausulas-informativas/web01-sedepd/es/transparencia/154200-cap2-es.shtml
En cumplimiento de: - Reglamento General de Protección de Datos (https://www.boe.es/doue/2016/119/L00001-00088.pdf) - Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (https://www.boe.es/boe/dias/2018/12/06/pdfs/BOE-A-2018-16673.pdf)	

E-25-01-001-DBE-ERE-CS