



Solicitud de ayudas para acceso Piscinas Verano 2026: DIRIGIDO EXCLUSIVAMENTE A PERSONAS MENORES DE 18 AÑOS Y UNA PERSONA ADULTA POR UNIDAD FAMILIAR SI HAY MENORES DE 8 AÑOS.	2026ko udan igerilekuetan sartzeko laguntza eskaera: 18 URTETIK BEHERAKOEK ESKATU AHALKO DUTE SOILIK, ETA FAMILIA-UNITATEKO HELDU BAT, 8 URTEZ AZPIKO HAUR BATENTZAT ESKATZEN BADA.
---	--

D/D ^a :/Jn./and.		DNI / N.A.N.
Domicilio/Helbidea		C.P/P.K
Localidad/Herria	Nº Tfno/Tel. zk:	Email:

En representación de / Ondoko honen izenean:

Nombre y apellidos:/Izen-abizenak:	DNI / N.A.N.	Fecha Nac./Jaioteguna

SOLICITUD REDUCCIÓN DE TASAS/ TASAK MURRIZTEKO ESKAERA		
Acompañantes mayores 61 años: 36 €	61 urtetik gorako languntzaileak	<input type="checkbox"/>
Personas entre 19 y 60 años: 57 €	19-60 urteko laguntzaileak	<input type="checkbox"/>
Jóvenes: de 14 a 18 años: 46 €	14-18 urteko gazteak	<input type="checkbox"/>
Niños/as: de 5 años a 13 años: 36 €	5-13 urteko umeak	<input type="checkbox"/>
Niños/as: de 3 años a 4 años: 8€	3-4 urteko umeak	<input type="checkbox"/>
Número de miembros de la unidad familiar: Familia-unitateko kide kopurua:	<input type="text"/>	

REQUISITOS PERSONAS SOLICITANTES	<input type="checkbox"/> Declaro que cumplo todos y cada uno de los criterios establecidos para la concesión de la subvención. <input type="checkbox"/> Última declaración de la renta <input type="checkbox"/> Personas con Renta Garantizada, Ingreso Mínimo Vital y/o Pensiones No Contributivas: No es necesario adjuntar documentación. <input type="checkbox"/> Adjunto informe de Situaciones excepcionales.	<input type="checkbox"/> Adierazten dut dirulaguntza jasotzeko ezarritako baldintza guzti-guztiak betetzen ditudala. <input type="checkbox"/> Errentaren azken aitortpena. <input type="checkbox"/> Errenta bermatua, Bizitzarako Gutxieneko Diru-sarrerara eta/edo kotizazio gabeko Pentsioak dituzten pertsonak: ez da beharrezkoa dokumentaziorik eranstea <input type="checkbox"/> Ohiz kanpoko egoerei buruzko txostena eranstu dut.	ESKATZAILEEK BETE BEHARREKO BALDINTZAK
---	--	--	---

Berriozar, (fecha/data) _____ (firma de la persona solicitante) / (eskatzailearen sinadura)

Información Básica Protección de Datos. Responsable: Berrikilan. Finalidad: tramitación de las ayudas. Derechos: acceso, rectificación y supresión.	Datuen Babesari Buruzko Oinarriko Argibideak. Arduraduna: Berrikilan. Xedea: dirulaguntzak bideratzea. Eskubideak: sarbidea, zuzenketa ezabaketa.
---	---