

**ETENGABEKO PRESTAKUNTZA ETA BIRZIKLAPEN PROFESIONALA
EGITEKO LAGUNTZA ESKABIDEA**
SOLICITUD DE AYUDA PARA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN
CONTINUA Y RECICLAJE PROFESIONAL

1. DATU PERTSONALAK / DATOS PERSONALES			
Deiturak: Apellidos:			
Izena Nombre:			
Jaioteguna: Fecha de nacimiento:		NAN: D.N.I:	
Helbidea: ¹ Domicilio: ¹		PK: C.P.:	
Herria: Localidad:		Probintzia: Provincia:	
1.Telefona: ² Teléfono 1: ²		2.Telefona: Teléfono 2:	
Posta elektronikoa: ² Correo electrónico: ²			

¹ Eskabideetan adierazten den helbidea izango da jakinarazpenetarako balioko duen bakarra. Izangaiak helbidea ematean hutsen bat egin badu, bera izango da erantzulea; halaber, egoitzaz aldatzen bada, berak izango du alaketaren berri Osakidetza-Euskal Osasun-zerbitzuari emateko erantzunkizuna.

¹ El domicilio que figure en la solicitud se considerará el único válido a efectos de notificaciones, siendo responsabilidad exclusiva del solicitante tanto los errores en su consignación como la comunicación a Osakidetza-svs de cualquier cambio en el mismo.

² Telefona eta helbide elektronikoa errazten dituzten eskatzaileek bere erabilera baimentzen dute Osakidetzak laguntza kudeatzeko erabiliko dituen komunikazioetan.

² Los solicitantes que faciliten teléfono y dirección de correo electrónico, consienten su utilización para las comunicaciones que osakidetza pueda efectuar en el proceso de gestión de la ayuda.

2. DATU AKADEMIKOAK / DATOS ACADÉMICOS	
Titulazio akademikoa: Título académico:	
Espezialitatea: Especialidad:	

3. DATU PROFESIONALAK / DATOS PROFESIONALES	
Zerbitzuen antolamendua: Organización de Servicios:	
Lantokia: Centro de trabajo:	
Zerbitzua: Servicio:	
Betetako lanpostua: Puesto desempeñado:	

Eskabide osoa bete behar da nahitaez
Es obligatorio rellenar toda la solicitud.

4. LAGUNTZA ESKATZEKO PRESTAKUNTZA JARDUERAREN DATUAK DATOS DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA PARA LA QUE SOLICITA AYUDA

Prestakuntza jardueraren izena:
Denominación de la actividad formativa:

Hasiera data:
Fecha comienzo:

Amaiera data ³:
Fecha finalización ³:

³ Ikasketak finantzatzeko epea 2013ko irailaren 1etik 2014ko abuztuaren 31ra izango da.

³ La fecha de finalización de los estudios debe estar comprendida entre el 1 de septiembre de 2013 al 31 de agosto de 2014.

5. JARDUERAREN AURREKONTUA PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD

Matrikula:
Matrícula:

Eskatutako diru kopurua: ⁴
Cantidad Solicitada: ⁴

⁴ Eskatutako diru kopurua gehienez matrikularen zenbatekoa izan behar da.

⁴ La cantidad solicitada debe ser como máximo el importe de la matrícula.

6. AURKEZTUTAKO DOKUMENTAZIOA (Markatu "x" batez): DOCUMENTACIÓN APORTADA (Marcar con una "x")

- ☐ Dagokion ikastetxeko organo eskudunak emandako ziurtagiri originala, zigilatua eta sinatua, laguntza eskatzeko ikasketak egin dituela egiaztatzen duena.
Certificado original, sellado y firmado o fotocopia compulsada, emitido por órgano competente del centro de estudios correspondiente, que acredite la finalización por el solicitante de los estudios para los que solicita ayuda.
- ☐ Bankuko ordainketaren bidez matrikula ordaindu izanaren egiaztargiria edo jatorrizko faktura honen ordainketaren egiaztargiarekin edo ordainketa egiaztatzen duen ikasketa zentroko organo eskudunak sinatutako jatorrizko ziurtagiria zigilatuta eta sinatuta.

Justificante original de haber abonado la matrícula mediante abonaré bancario o factura original con justificante del abono de ésta o certificado original sellado y firmado por órgano competente del centro de estudios correspondiente que acredite el pago.
- ☐ Dagokion Zuzendaritzaren jatorrizko ziurtagiriak, III. Eranskina.
Informe original sellado por el Director de Área correspondiente.
- ☐ Prestakuntza jardueraren memoria.
Memoria de la actividad formativa.
- ☐ Ikasketa programaren gaineko ikasketa zentroaren dokumentazio ofiziala.
Documentación oficial del centro de estudios sobre el programa de estudios.

Eskabide osoa bete behar da nahitaez
Es obligatorio rellenar toda la solicitud.

7. LAGUNTZA ESKATZEKO BERE ARDURAPEKO AITORPENA DECLARACIÓN BAJO SU RESPONSABILIDAD AL OBJETO DE LA SOLICITUD DE AYUDA

1. (markatu dagokiona) / (márquese lo que proceda)

- ☐ EZ diela inolako diru-laguntzarik edo laguntzarik eskatu ezta jaso ere bestelako administrazio edo entitatei, publikoei nahiz pribatuei, aipatutako jarduera finantzatzeko.

Que NO ha solicitado ni recibido ningún tipo de subvención o ayuda de otras administraciones o entidades, tanto públicas como privadas, para financiar la actividad de referencia.

- ☐ BAI, eskatu edota jaso dituela hurrengo laguntzak aipatutako jarduera finantzatzeko:
Que SÍ ha solicitado y/o recibido las siguientes ayudas para financiar la actividad de referencia:

Administrazioa/Erakundea:

Administración/Entidad:

Eskatutako zenbatekoa:

Importe solicitado:

Emandako zenbatekoa:

Importe concedido:

Data:

Fecha:

2. Eskaera hau egin ondoren beste administrazio edo erakunderen bati, publikoari zein pribatuari, jarduera bera ordaintzeko laguntzarik eskatuz gero, Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuan jakinaraziko dut laguntza eskatzeko deialdi honen Oinarri orokorretako 12b puntuan dioenaren arabera.

Que en caso de que con posterioridad a esta solicitud, solicitase ayuda de otras administraciones o entidades tanto públicas como privadas para financiar la misma actividad, lo notificaré a Osakidetza -Servicio vasco de Salud de conformidad a lo dispuesto en el punto 12b de las Bases generales de esta convocatoria de ayuda.

3. Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuko zuzendari nagusiaren 687/2014 Ebazpenaren, ikainaren 23koa, bidez onartutako deialdi honen oinarriak onartzen dituela.

Que acepta las bases de la presente convocatoria aprobadas mediante Resolución 687/2014, de 23 de junio, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de Salud.

4. Eskabide honetan adierazitako datu guztiak egiazkoak direla.

Que todos los datos aportados en la presente solicitud de ajustan a la realidad.

5. Jakin badakiela erantzukizunean izango dela datuak faltsutu edo estaltzeagatik, baldin eta dagokion ikerketa ostean aitortutako datuak egiazkoak ez direla frogatzen bada.

Que conoce que, de resultar probado mediante la oportuna investigación que no son ciertas las circunstancias declaradas, podrá incurrir en responsabilidad por falsedad u ocultación

6. Ez duela diru-laguntzak edo laguntza publikoak ukatzen dizkion zigor penal edo administratiborik, eta ez duela horretarako ezgaituko lukeen legezko inolako debekurik, sexu diskriminazioagatik gertatutakoak barne.

Que no se encuentra sancionada ni penal ni administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas, ni se halla incurso en prohibición legal alguna que la inhabilite para ello, con inclusión de las que se hayan producido por discriminación por razón de sexo.

Eskabide osoa bete behar da nahitaez
Es obligatorio rellenar toda la solicitud.

Inskripzio horrek balioa izateko, sinatu eta deialdian ezarritako epean aurkeztu beharko da, beharrezkoa den gainerako dokumentazioarekin, Osakidetza-Euskal osasun zerbitzuko edozein zerbitzu-erakundetako erregistroan. Nolanahi ere, Herri Administrazioen Araubide Juridikoaren eta Administrazio Prozedura Erkidearen azaroaren 26ko 30/1992 Legeko 38.4 artikuluan ezartzen diren modu eta lekuetan ere aurkeztu ahal izango da.

Esta inscripción únicamente será válida una vez firmada y presentada, junto con el resto de la documentación preceptiva en el registro de cualquiera de las organizaciones de servicios de Osakidetza-Servicio vasco de salud en el plazo establecido en la convocatoria. Sin perjuicio de su presentación en los lugares y formas que establece el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

_____ **(e)n, 2014ko** _____ **ren** _____ **(e)(a)n.**
En _____ a _____ de _____ de 2014

Eskatzailearen sinadura
Firma del solicitante

Izena:
Nombre:

Eskabide osoa bete behar da nahitaez
Es obligatorio rellenar toda la solicitud.