

ERANSKINA 1:

Laguntzaile pertsonalaren baimena

Nik, (e)k,
NAN/AIZ
zenbakia dudanak, eta
NAN/AIZ zenbakia duen
(r)en
laguntzaile pertsonala naizenez,

BAIMENTZEN DUT

Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politikako Departamentua beste departamentu edo administrazio publiko batzuek fitxategietan niri buruz duten informazioa eskatu ahal izateko, baita prestazio ekonomikoaren parametroetan laguntza pertsonalerako laguntzaile izateko eskakizunak betetzen ditudala egiaztatzeko ere.

Tokia eta data/ Lugar y fecha,

ANEXO 1

Autorización del/ dela asistente personal

Yo,
con DNI/NIE
en mi condición de asistente personal de
con DNI/NIE

AUTORIZO:

Al Departamento de Políticas Sociales de la Diputación Foral de Gipuzkoa para que verifique los datos aportados sobre mi persona que se hallen en ficheros de otros Departamentos o de otras Administraciones Públicas, así como a realizar cuantas consultas sean necesarias para la comprobación del cumplimiento de los requisitos para poder ejercer como asistente personal dentro de los parámetros de la prestación económica.

Sinadura/ Firma