

SOLICITUD DE AYUDAS DEL FONDO DE SOLIDARIDAD -EJERCICIO 2027-
(De Octubre de 2026 a Septiembre de 2027)

1. DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE / *ESKATZAILEAREN DATUAK*

Primer apellido / <i>Lehen abizena</i>	Segundo apellido / <i>Bigarren abizena</i>	Nombre / <i>Izena</i>		DNI-NIE / <i>NAN-AIZ</i>
Fecha de nacimiento / <i>Jaioteguna</i> Año/ <i>Urtea</i> / Mes/ <i>Hila</i> / Día/ <i>Eguna</i> 	Nacionalidad <i>Nazionalitatea</i>	Sexo / <i>Sexua</i> Hombre / <i>Gizonezkoa</i> ☐ Mujer / <i>Emakumezkoa</i> ☐	Estado Civil <i>Egoera Zibila</i>	Grado de Minusvalía <i>Minusbaliako Gradua</i>

2. CAUSANTE DE LA PRESTACIÓN / *LAGUNTZA ESKATZAILEA*

Nombre y Apellidos del causante de la prestación: <i>Laguntza Eskatzailearen Izen Abizenak</i>	Nº de Colegiado: <i>Kolegiatu Zk.:</i>		
Grado de parentesco del peticionario con el causante de la prestación: <i>Eskatzailearekiko Ahaidetasun gradua:</i>			
Él mismo ☐ <i>Bera</i>	Hijo / a ☐ <i>Semea / Alaba</i>	Viudo / a ☐ <i>Alargun /a</i>	Beste Batzuk ☐ <i>Otros</i>

3. OTRAS PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL DOMICILIO / *HELBIDEAN BIZI DIREN GAINERAKO PERTSONAK*

Nombre y apellidos <i>Izen – abizenak</i>	DNI – NIE <i>NAN-IFZ</i>	Fecha de nacimiento <i>Jaioteguna</i>	Sexo <i>Sexua</i>	Estado Civil <i>Egoera Zibila</i>	Grado minusvalía <i>Minusbaliako gradua</i>	Relación con el o la solicitante <i>Eskatzailearekiko harremana</i>

4. DATOS RELATIVOS AL DOMICILIO DE RESIDENCIA / *BIZI DEN ETXEBIZITZARI BURUZKO DATUAK*

Domicilio: Calle o Plaza / <i>Helbidea: Kalea edo Plaza</i>		Nº <i>Zka.</i>	Bloque <i>Blokea</i>	Escalera <i>Eskailera</i>	Piso <i>Solairua</i>	Mano <i>Aldea</i>
Cód. Postal / <i>Posta Kodea</i>	Localidad / <i>Herria</i>	Provincia / <i>Probintzia</i>			Teléfono / <i>Telefona</i>	
Régimen de uso del domicilio / <i>Etxebizitzan duen erregimena</i>						
Sin Vivienda <i>Etterik ez</i> ☐	Vivienda en propiedad <i>Jabetzako etxea</i> ☐	Vivienda en alquiler <i>Etxe alokatua</i> ☐	Vivienda cedida en uso <i>Lagatutako etxebizitza</i> ☐	Hospedaje o pupilaje <i>Ostatua, apopilotza</i> ☐		
Subarriendo <i>Berrakura</i> ☐	Pluralidad de coarrendatarios ☐ <i>Maizter bat baino gehiago</i>	Alojamiento turístico <i>Alojamendu turistikoa</i> ☐	Residencia <i>Egotetxe</i> ☐	Otros <i>Beste batzuk</i> ☐		

5. DATOS ECONÓMICOS / DATU EKONOMIKOAK

Ingresos de la Unidad económica / EUko Diru-Sarrerak			
Rendimientos del trabajo y/o actividades, pensiones, desempleo... Lanaren eta/edo jardueren etekina, pentsioak, langabezia...			
Tipo de ingresos Diru-sarrera motak	Euros/Mes Euro/Hileko	Nº Pagas año Ordainketa kopurua	Total Guztira
TOTAL / GUZTIRA			

Patrimonio de la Unidad Convivencial / EUko Ondarea			
Bienes muebles (libretas, acciones, vehículo, ajuar...) Higikorrak (libretak, akzioak , ibilgailua, ostilamendua ...)		Bienes Inmuebles. Fincas urbanas y/o rústicas Higiezinak . Hiri eta/edo landa finak	
Descripción Deskribapena	Valor Balioa	Descripción Deskribapena	Valor catastral Katastroko Balioa
TOTAL / GUZTIRA		TOTAL / GUZTIRA	

6.- DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA PRESTACIÓN (cuenta corriente con 20 dígitos)

BANKU-DATUAK PRESTAZIOA ORDAINTZEKO (hatxekituriko eredu bat)

...../...../...../.....

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y quedo enterado/a de la obligación de comunicar cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

NIRE ERANTZUKIZUNPEAN AITORTZEN DUT egiazkoak direla eskaera honetan azaltzen diren datuak, eta aurrerantzean gerta daitekeen edozein aldaketaren berri emateko dudak obligazioaz jakinaren gainean geratzen naiz.

Lugar y fecha

Lekua eta eguna.....

Fdo:

Iz.:

NOTA: Los datos de carácter personal recogidos en el presente formulario se incluirán en un fichero cuyo titular es el Ilustre Colegio de la Abogacía de Bizkaia, Rampas de Uribitarte, 3- Bilbao. Los datos recabados serán utilizados conforme la Ley 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, y el cedente de dichos datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma prevista en la Ley.

DOCUMENTOS A ADJUNTAR:

- a) Copia del DNI. ☐
- b) Declaración liquidada de IRPF del año 2025 ó documento acreditativo de la no obligación de presentación ☐
- c) Certificado de bienes de Hacienda., (incluyendo cuentas, valores y bienes muebles e inmuebles). En caso de varios miembros de la unidad familiar, se presentarán certificados de cada uno de ellos. ☐
- d) Certificación de la Mutualidad, INSS, INEM, etc, acreditativa de ser o no beneficiario de prestación y su cuantía, así como el miembro de la unidad familiar que lo perciba. ☐
- e) Certificado de prestaciones de LANBIDE y de otro tipo de ayudas asistenciales que se reciban. ☐
- f) Para supuestos de minusvalía, certificación acreditativa. ☐
- g) Hijos o familia a cargo, viudedad y orfandad: Libro de Familia. ☐
- h) Contrato de alquiler de la vivienda habitual. ☐
- i) Certificado de los saldos medios de las cuentas bancarias, así como de titularidad de acciones, Bonos, Letras, etc. ☐
- j) Movimientos de los 4 últimos meses o certificado de cancelación de TODAS las cuentas bancarias abiertas hasta la fecha de la solicitud y de las que aparezcan en el certificado de cuentas de Hacienda en el último año. A su vez, depósitos, fondos y valores que posean. ☐
- k) Certificado de Empadronamiento Colectivo. ☐
- l) Declaración Jurada de bienes fuera del territorio de Bizkaia (se adjunta modelo) ☐
- m) Declaración Jurada de finalidad estrictamente personal de la ayuda (art. 7-bis del reglamento) (se adjunta modelo) ☐

***Se aportarán original y copia, la cual será compulsada en las oficinas colegiales.**

**DECLARACIÓN JURADA DE BIENES
FUERA DEL TERRITORIO DE BIZKAIA**

D./Dña:.....

D.N.I.:.....

Jura o Promete:

Que no es titular de ningún bien fuera del Territorio Histórico de Bizkaia, salvo los que se indican a continuación:

.....
.....
.....
.....

En, a de de 20.....

Firma

**DECLARACIÓN JURADA DE FINALIDAD
ESTRICTAMENTE PERSONAL DE LA AYUDA**

D./Dña:.....

D.N.I.:.....

Peticionaria/o de la ayuda al Fondo de Solidaridad del Colegio de la Abogacía de Bizkaia para el período octubre 2026 a septiembre 2027,

Jura o Promete:

Que esta petición de ayuda al Fondo de Solidaridad tiene una finalidad de atención estrictamente personal, careciendo quien suscribe de cobertura asistencial pública o privada, bien en residencias o establecimientos similares, o bien de características parecidas (tal y como se establece en el art. 7-bis del reglamento que regula dicho Fondo).

En, a de de 20.....

Firma