

ZIERBENAKO UDALERAKO 2019KO HONDARTZA BIZI PROGRAMARAKO AURRETIKO IZEN EMATEKO ESKABIDE ORRIA

1.- PERTSONA INTERESATUAREN DATUAK

N.A.N./A.I.Z. : _____

Izena: _____ Abizenak: _____

Helbidea: _____

Kontakturako telefonoa 1: _____ Kontakturako telefonoa 2: _____

emaila: _____@ _____

2.- ADIERAZPENA

Nik, _____ andereak/jaunak, Zierbenako udaleko 2019ko HONDARTZA BIZI programan parte hartzeko hautaketa prozesuan izena eman nahi dudala adierazten dut. Bere oinarrietan adierazten diren baldintzak betetzen ditudala kontuan hartuz. Baldintzak:

- Hamazortzi urte beteta izatea.
- Espainiako herritartasuna izatea, Europar Batasuneko lurraldeetako herritarra izatea, eta Europako Erkidegokoa ez den atzerriko herritarra bada legezko lan eta bizileku baimena izatea Espainian
- Zereginak egokiro egiteko gaitasunik gabe uzten duen inolako ezgaitasun funtzionalik ez izatea.
- Langabea izatea
- Zierbenan erroldatuta egotea, 2018ko ekainaren 15a baino lehen.
- Gehilan 2000ren webgunean izena emanda izatea: www.gehilan2000.com

3.- OHARRAK

Dokumentu honek balioa izateko www.zierbena.net- en eta www.gehilan2000.com-en HONDARTZA BIZI programaren oinarrietan agertzen diren dokumentuekin batera jarritako email helbidera bidali behar da. 2019ko HONDARTZA BIZI programan epean aurre izen emateak, oinarri hauen onarpena eta programa honen bidez kontratatuko diren pertsonen hautapen prozesuan parte hartzea dakar. Pertsona honen kontratazioa, ordea, ez du berez ekarriko, hautaprobea gainditzearen mendean egongo baita.

Pertsona interesatuaren sinadura _____(e)n, _____ko _____ren _____(e)an