

EUSKO JAURLARITZA

HERRIZAINGO SAILA
Terrorismoaren Biktimei Laguntzeko
Zuzendaritza



GOBIERNO VASCO

DEPARTAMENTO DE INTERIOR
Dirección de Atención a las Víctimas
del Terrorismo

ANEXO A LA SOLICITUD DE AYUDAS PARA SUFRAGAR GASTOS DE ESTUDIOS NO CONCEDENTES A LA OBTENCIÓN DE UNA TITULACIÓN NO OFICIAL

Todos los datos marcados con asterisco (*) tienen carácter de cumplimentación obligatoria

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer Apellido: * _____ Segundo Apellido: * _____

Nombre: * _____

Tipo de Documento: * _____ Número: * _____ -
LETRA

Sexo: * Hombre Mujer

DECLARACIÓN

Fecha del acto terrorista: * _____

Lugar: *

Nombre y apellidos de la víctima: * _____

Parentesco: * _____

ESTUDIOS

Descripción estudios: *

Centro: *

Lugar:

Precio del curso: * _____ €

Forma de pago (Fraccionado): Sí No

En caso afirmativo indicar temporalidad:

En _____ , a _____

Firma de la entidad o persona representante