



Nº TÍTULO:	
VALIDEZ:	

SOLICITUD DE TITULO DE FAMILIA NUMEROSA

PERSONA SOLICITANTE		
DNI / NIF (*)	Apellidos y Nombre (*)	Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/>
REPRESENTANTE		
DNI / NIF	Apellidos y Nombre o Razón Social	
Correo electrónico para recibir el justificante de presentación de este formulario (*):		

PRESENTA: (*)
<input type="checkbox"/> SOLICITUD INICIAL DEL TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA
<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE RENOVACIÓN DEL TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA
<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE DUPLICADO (PÉRDIDA, ROBO, DESTRUCCIÓN, ETC)

TITULARES		
1) Apellidos (*)	Nombre (*)	
DNI (*)	Procedencia <input type="checkbox"/> Española <input type="checkbox"/> Comunitaria <input type="checkbox"/> No comunitaria	Fecha de nacimiento (*)
Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a	Discapacidad y/o incapacidad para el trabajo (3): <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí → <input type="text"/> % Grado de discapacidad <input type="checkbox"/> Incapacidad permanente absoluta <input type="checkbox"/> Gran invalidez (>65%)	
2) Apellidos	Nombre	
DNI	Procedencia <input type="checkbox"/> Española <input type="checkbox"/> Comunitaria <input type="checkbox"/> No comunitaria	Fecha de nacimiento
Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a	Discapacidad y/o incapacidad para el trabajo (3): <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí → <input type="text"/> % Grado de discapacidad <input type="checkbox"/> Incapacidad permanente absoluta <input type="checkbox"/> Gran invalidez (>65%)	



SOLICITUD DE TITULO DE FAMILIA NUMEROSA

DOMICILIO FAMILIAR					
Dirección Postal		Nº	Escalera	Piso-Puerta	Municipio
C. Postal	Provincia	Correo electrónico			Teléfono/s

HIJOS / HIJAS (con derecho a los beneficios del Título de Familia Numerosa)					
Nombres y apellidos	Sexo	Fecha de nacimiento	Situación		
			(1)	(2)	(3)
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> % <input type="text"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> % <input type="text"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> % <input type="text"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> % <input type="text"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> % <input type="text"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> % <input type="text"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> % <input type="text"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> % <input type="text"/>

- (1) Menor de 21 años
(2) Entre 21 y 25 años + estudios adecuados a la edad y titulación o encaminados a la obtención de un puesto de trabajo
(3) Discapacidad y/o incapacidad para el trabajo: reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 33 por ciento o reducida la capacidad para el trabajo en un grado equivalente al de la incapacidad permanente absoluta o gran invalidez.

- Mediante la presente declaro que, en el día de la fecha, la situación familiar expresada coincide con la que consta en la documentación aportada y que los miembros de la unidad familiar cumplen los requisitos establecidos en la legislación vigente (Ley 40/2003, de 18 de noviembre, de Protección a las Familias Numerosas) para ostentar la condición de Familia Numerosa.
- Autorizo expresamente a la Diputación Foral de Gipuzkoa a que realice las verificaciones y las consultas a ficheros públicos que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas competentes para acreditar los datos declarados.

_____, _____ de _____ de _____
Firma

DEPARTAMENTO	POLÍTICAS SOCIALES
UNIDAD	SERVICIO DE PROTECCIÓN A LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Diputación Foral de Gipuzkoa le informa de que los datos que nos facilita se incorporarán a un fichero para la emisión de los carnets de familias numerosas gestionado por el Gobierno Vasco.
Si lo desea, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los mismos dirigiendo un escrito al Departamento de Empleo y Asuntos Sociales, ubicado en: c/ Donostia/San Sebastián 1, 01010 Vitoria-Gasteiz.



SOLICITUD DE TITULO DE FAMILIA NUMEROSA

DOCUMENTACIÓN GENERAL QUE SE ADJUNTA

- Solicitud debidamente cumplimentada
- Fotocopia compulsada del Libro de Familia
- Fotocopia del DNI de todas las personas de la unidad familiar que lo posean
- Certificado de convivencia

DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA QUE SE ADJUNTA

Ciudadanos de la UE:

- Acreditación de la residencia en Gipuzkoa / Acreditación de al menos uno de los ascendientes de ejercer una actividad por cuenta ajena o propia en Gipuzkoa

Ciudadanos extracomunitarios:

- Tarjeta de residencia de todos los que figuran en el título de familia numerosa.
* Los recién nacidos/as tienen un año de plazo para conseguir su permiso de residencia. Se emitirá el Título por un año.
- Libro de familia o certificado de nacimiento de los hijos/as.

Hijos/as mayores de 21 años y menores de 26:

- Si estudia: documentación acreditativa de la realización de estudios
- Si no estudia: Informe de períodos de inscripción y situación laboral, Certificado Declaración Negativa, nóminas.

Separación, divorcio o nulidad matrimonial:

- Copia de la sentencia y del convenio regulador de la custodia.
- Además, si se incluyen hijos/as con los que no se convive, autorización del otro ascendiente con quien los hijos/as conviven para que éstos/as sean incluidos/as como beneficiarios/as en el título, resolución judicial en la que se determine la obligación de prestar alimentos y Renta del ejercicio anterior y abonares del ejercicio actual de pensión alimenticia.

Viudedad:

- Fotocopia compulsada o la original del certificado de defunción del progenitor fallecido.

Régimen de acogida o de tutela:

- Orden Foral o documentación acreditativa. En caso de ser provisional, se emitirá el Título por un año.

Discapacidad o invalidez:

- Certificado de discapacidad expedido por la DFG, o en caso de incapacidad para trabajar, resolución de incapacidad permanente absoluta o gran invalidez, expedida por el INSS
- En caso de trabajar, contrato o nóminas para cálculo del cómputo anual.

Familias con cuatro hijos que soliciten cambio a categoría especial:

- Copia sellada por Hacienda de la última declaración de IRPF o Certificado Declaración Negativa.

Renovación:

- Título caducado