



JUNTA DE ANDALUCÍA

Consejería para la Igualdad y Bienestar Social

EXPEDIENTE N°.....

AÑO 2.....

SOLICITUD DE EXPEDICION DE TITULO DE FAMILIA NUMEROSA

Ley 40/2003, de 18 de noviembre, de Protección
a las Familias Numerosas

(Antes de cumplimentar los datos, lea las instrucciones)

1ª SOLICITUD

RENOVACIÓN

I. SOLICITANTE-TITULAR

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
DNI/NIE/PASAPORTE	FECHA NACIMIENTO Día Mes Año/...../.....	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	TELEFONO	
CALLE/PLAZA		N.º LETRA ESCALERA PISO PUERTA	LOCALIDAD		
CODIGO POSTAL	PROVINCIA	DISCAPACITADO/A SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> GRADO:	INCAPACITADO/A PARA TRABAJAR SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
VINCULO CON LOS HIJOS/AS:					
ASCENDIENTE: <input type="checkbox"/>		TUTOR/A: <input type="checkbox"/>		GUARDADOR/A: <input type="checkbox"/>	
RELACION CON LOS HIJOS/AS:		CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>		DEPENDENCIA ECONOMICA <input type="checkbox"/>	

II. CÓNYUGE-COTITULAR

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
DNI/NIE/PASAPORTE	FECHA NACIMIENTO Día Mes Año/...../.....		NACIONALIDAD		ESTADO CIVIL
TELEFONO	CALLE/PLAZA			N.º	LETRA
			ESCALERA	PISO	PUERTA
					LOCALIDAD
PROVINCIA	CODIGO POSTAL	DISCAPACITADO/A SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> GRADO:		INCAPACITADO/A PARA TRABAJAR SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

III. UNIDAD FAMILIAR

Datos de los hijos/as o miembros con con derecho a beneficios de mayor a menor edad			DNI/NIE/Pasaporte	Fecha nacimiento	Nacionali dad	Ingresos por trabajo, renta o pensión. Cuantía anual.	Discapaci dad (si/no) Grado.	Incapac idad para trabajar (si/no)
Nombre	1.º Apellido	2.º Apellido						
				Día				
				Mes			Grado:	
				Año				
				Día				
				Mes			Grado:	
				Año				
				Día				
				Mes			Grado:	
				Año				
				Día				
				Mes			Grado:	
				Año				

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD: que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta,

AUTORIZO, el suministro de datos de carácter tributario, a la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, o Entidades Colaboradoras, a los efectos de comprobación de los datos y/o requisitos que resulten exigibles al amparo de la Ley 40/2003, de 18 de noviembre de Protección a las Familias Numerosas, y

SOLICITO la expedición/renovación del Título de Familia Numerosa, de conformidad con lo previsto en la Ley 40/2003, de 18 de noviembre y en el Real Decreto 1.621/2005, de 30 de diciembre.

..... a de de 2.....

(firma del/de la solicitante-titular)

Fdo.....

FOTOGRAFIA

Las fotografías requeridas deberán ser aportadas presencialmente en la Delegación Provincial de la Consejería para Igualdad y Bienestar Social o en el Ayuntamiento correspondiente a la residencia habitual de la persona solicitante sin perjuicio de los establecido en el artículo 38.4 de la Ley 30/92, de 26 noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

PROTECCION DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario, van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de su solicitud.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, Avda.Hytasa, 14, Edificio Junta de Andalucía, 41071-Sevilla

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS

ANEXO II

AÑO 2 ___ FAMILIA NUMEROSA

Declaramos expresamente y bajo nuestra responsabilidad¹ que todos los datos consignados en la presente declaración son ciertos y exactos.

Nombre y Apellidos	Relación ²	D.N.I./ N.I.E/ Pasaporte	Ingresos. año 2___ ³	Firma

¹ La falsedad en los datos podrá dar lugar a las responsabilidades normativamente establecidas.

² Señalar si se trata del titular, o en su caso, la relación existente con el titular.

³ Esta casilla deberá ser siempre cumplimentada por todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años. En caso de no haber percibido ingresos se pondrá NO PERCIBIÓ. Se consideran ingresos o rentas computables, los bienes y derechos, derivados tanto del trabajo, como del capital, así como los de naturaleza prestacional tomados por su importe íntegro, correspondientes al año natural inmediatamente anterior al de presentación de la solicitud.