

Alta (Sol·licita el títol per primera vegada) **Renovació** (Sol·licita renovar un Títol ja existent)
Alta (Solicita el título por primera vez) **Renovación** (Solicita renovar un Título ya existente)

Entitat local que tramita la sol·licitud, si és el cas
 Entidad local que tramita la solicitud, en su caso _____

Municipi
 Municipio _____

Província
 Provincia _____

En cas de sol·licitar la renovació d'un Títol en vigor, indique primer el número i el o els motius:
 En caso de solicitar la renovación de un Título en vigor, indique primero el número y el o los motivos: Títol número _____
 Título número _____

- Per alta o baixa d'una o vàries persones integrants de la unitat familiar.
 Por alta o baja de una o varias personas integrantes de la unidad familiar.
- Per canvi en la condició de persona amb discapacitat d'una o vàries persones integrants de la unitat familiar.
 Por cambio en la condición de persona con discapacidad de una o varias personas integrantes de la unidad familiar.
- Per canvi en el DNI d'una o vàries persones integrants de la unitat familiar.
 Por cambio en el DNI de una o varias personas integrantes de la unidad familiar.
- Per canvi de domicili de la unitat familiar.
 Por cambio de domicilio de la unidad familiar.
- Per canvi de categoria.
 Por cambio de categoría.
- Per compliment de l'edat de 18 anys d'una o vàries persones descendents en situació d'acolliment familiar, acolliment preadoptiu o tutela.
 Por cumplimiento de la edad de 18 años de una o varias personas descendientes en situación de acogimiento familiar, acogimiento preadoptivo o tutela.
- Altres:
 Otros: _____

A DADES DE LA PERSONA TITULAR / DATOS DE LA PERSONA TITULAR

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT/ PASAPORTE
SEXE / SEXO	DATA DE NAIXEMENT/ FECHA DE NACIMIENTO			ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	TELÈFON / TELÉFONO
	DÍA	MES	ANY / AÑO		
DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)					CP
MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

Indique la seua situació principal:
 Indique su situación principal:

Persona amb grau de discapacitat igual o superior al 65 per cent.
 Persona con grado de discapacidad gual o superior al 65 por ciento. Grau de discapacitat _____
 Grado de discapacidad _____

Data de caducitat del certificat de discapacitat
 Fecha de caducidad del certificado de discapacidad

DÍA MES ANY / AÑO

Persona amb certificat d'incapacitat per a treballar
 Persona con certificado de incapacidad para trabajar

Data de caducitat del certificat de discapacitat
 Fecha de caducidad del certificado de discapacidad

DÍA MES ANY / AÑO

Persona amb reconeixement de gran invalidesa
 Persona con reconocimiento de gran invalidez

Data de caducitat del certificat de discapacitat
 Fecha de caducidad del certificado de discapacidad

DÍA MES ANY / AÑO

Alta (Sol·licita el títol per primera vegada) **Renovació** (Sol·licita renovar un Títol ja existent)
Alta (Solicita el título por primera vez) **Renovación** (Solicita renovar un Título ya existente)

Entitat local que tramita la sol·licitud, si és el cas
 Entidad local que tramita la solicitud, en su caso _____

Municipi
 Municipio _____

Província
 Provincia _____

En cas de sol·licitar la renovació d'un Títol en vigor, indique primer el número i el o els motius:
 En caso de solicitar la renovación de un Título en vigor, indique primero el número y el o los motivos: Títol número _____
 Título número _____

- Per alta o baixa d'una o vàries persones integrants de la unitat familiar.
 Por alta o baja de una o varias personas integrantes de la unidad familiar.
- Per canvi en la condició de persona amb discapacitat d'una o vàries persones integrants de la unitat familiar.
 Por cambio en la condición de persona con discapacidad de una o varias personas integrantes de la unidad familiar.
- Per canvi en el DNI d'una o vàries persones integrants de la unitat familiar.
 Por cambio en el DNI de una o varias personas integrantes de la unidad familiar.
- Per canvi de domicili de la unitat familiar.
 Por cambio de domicilio de la unidad familiar.
- Per canvi de categoria.
 Por cambio de categoría.
- Per compliment de l'edat de 18 anys d'una o vàries persones descendents en situació d'acolliment familiar, acolliment preadoptiu o tutela.
 Por cumplimiento de la edad de 18 años de una o varias personas descendientes en situación de acogimiento familiar, acogimiento preadoptivo o tutela.
- Altres:
 Otros: _____

A DADES DE LA PERSONA TITULAR / DATOS DE LA PERSONA TITULAR

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE		DNI/NIE/PASSAPORT/ PASAPORTE		
SEXE / SEXO		DATA DE NAIXEMENT/ FECHA DE NACIMIENTO			ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL		TELÈFON / TELÉFONO	
		DÍA	MES	ANY / AÑO				
DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)							CP	
MUNICIPI / MUNICIPIO			PROVÍNCIA / PROVINCIA		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			

Indique la seua situació principal:
 Indique su situación principal:

- Persona amb grau de discapacitat igual o superior al 65 per cent.
 Persona con grado de discapacidad gual o superior al 65 por ciento. Grau de discapacitat _____
 Grado de discapacidad _____

Data de caducitat del certificat de discapacitat
 Fecha de caducidad del certificado de discapacidad

DÍA MES ANY / AÑO

- Persona amb certificat d'incapacitat per a treballar
 Persona con certificado de incapacidad para trabajar Data de caducitat del certificat de discapacitat _____
 Fecha de caducidad del certificado de discapacidad _____

DÍA MES ANY / AÑO

- Persona amb reconeixement de gran invalidesa
 Persona con reconocimiento de gran invalidez Data de caducitat del certificat de discapacitat _____
 Fecha de caducidad del certificado de discapacidad _____

DÍA MES ANY / AÑO

B FAMÍLIA EN SITUACIÓ DE MONOPARENTALITAT
FAMILIA EN SITUACIÓN DE MONOPARENTALIDAD

Omplir només per a les situacions de monoparentalitat. / Rellenar sólo para las situaciones de monoparentalidad.

--

Omplir només en cas de situació de violència de gènere. / Rellenar solamente en caso de situación de violencia de género.

 Tipus de documentació acreditativa de la situació: / Tipo de documentación acreditativa de la situación:

Data del document acreditatiu Fecha del documento acreditativo	DÍA	MES	ANY / AÑO
	[]	[]	

 Els següents apartats no s'han d'omplir en el cas de situació de violència de gènere.
 Los siguientes apartados no se deben rellenar en caso de situación de violencia de género.

 Els ingressos anuals de la unitat familiar, incloses les pensions d'aliments, dividits pel nombre d'unitats de consum, són inferiors al 150 per cent de l'IPREM vigent calculat en dotze mensualitats
 Los ingresos anuales de la unidad familiar, incluidas las pensiones de alimentos, divididos por el número de unidades de consumo, son inferiores al 150 por ciento del IPREM vigente calculado en doce mensualidades.

INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR / INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Segons el Decret 19/2018, l'acreditació dels ingressos de la unitat familiar de l'any anterior a la data de sol·licitud es farà mitjançant certificats tributaris oficials o autorització per a la consulta, i declaració responsable sobre els ingressos corresponents a les pensions d'aliments. Per al càlcul dels ingressos de cada persona de la unitat familiar es tindrà en compte la base imposable general de la declaració de la Renda o bé la quantitat d'ingressos que indica el certificat emès per l'Agència Estatal d'Administració Tributària que reconeix la no obligació de presentar la declaració.

Según el Decreto 19/2018, la acreditación de los ingresos de la unidad familiar del año anterior a la fecha de solicitud se hará mediante certificados tributarios oficiales o autorización para la consulta, y declaración responsable sobre los ingresos correspondientes a las pensiones de alimentos. Para el cálculo de los ingresos de cada persona de la unidad familiar se tendrá en cuenta la base imponible general de la declaración de la Renta o bien la cantidad de ingresos que indica el certificado emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria que reconoce la no obligación de presentar la declaración.

 Omplir només quan l'altra persona progenitora està en situació d'ingrés a la presó, hospitalització o amb reconeixement de grau 3 de dependència, incapacitat permanent absoluta o gran invalidesa
 Rellenar sólo cuando la otra persona progenitora está en situación de ingreso en prisión, hospitalización o con reconocimiento de grado 3 de dependencia, incapacidad permanente absoluta o gran invalidez

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE		DNI/NIE/PASSAPORT/ PASAPORTE	
SEXE / SEXO	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO			ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	DATA D'INGRÉS EN PRESÓ, HOSPITALITZACIÓ O CADUCITAT DEL REONEIXEMENT FECHA DE INGRESO EN PRISIÓN, HOSPITALIZACIÓN O CADUCIDAD DEL RECONOCIMIENTO		
	DÍA	MES	ANY / AÑO		DÍA	MES	ANY / AÑO

C DADES A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN
OMPLIR NOMÉS EN CAS DE SER DIFERENT DE L'APARTAT A / RELLENAR SÓLO EN CASO DE SER DIFERENTE DEL APARTADO A

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE		DNI/NIE/PASSAPORT/ PASAPORTE	
DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)				CP	MUNICIPI / MUNICIPIO		
PROVÍNCIA / PROVINCIA	PAÍS	TELÈFON / TELÉFONO	SEXE / SEXO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			

B FAMÍLIA EN SITUACIÓ DE MONOPARENTALITAT
FAMILIA EN SITUACIÓN DE MONOPARENTALIDAD

Omplir només per a les situacions de monoparentalitat. / Rellenar sólo para las situaciones de monoparentalidad.

--

Omplir només en cas de situació de violència de gènere. / Rellenar solamente en caso de situación de violencia de género.

Tipus de documentació acreditativa de la situació: / Tipo de documentación acreditativa de la situación:

Data del document acreditatiu / Fecha del documento acreditativo

DÍA	MES	ANY / AÑO

Els següents apartats no s'han d'omplir en el cas de situació de violència de gènere.
 Los siguientes apartados no se deben rellenar en caso de situación de violencia de género.

Els ingressos anuals de la unitat familiar, incloses les pensions d'aliments, dividits pel nombre d'unitats de consum, són inferiors al 150 per cent de l'IPREM vigent calculat en dotze mensualitats
 Los ingresos anuales de la unidad familiar, incluidas las pensiones de alimentos, divididos por el número de unidades de consumo, son inferiores al 150 por ciento del IPREM vigente calculado en doce mensualidades.

INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR / INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Segons el Decret 19/2018, l'acreditació dels ingressos de la unitat familiar de l'any anterior a la data de sol·licitud es farà mitjançant certificats tributaris oficials o autorització per a la consulta, i declaració responsable sobre els ingressos corresponents a les pensions d'aliments. Per al càlcul dels ingressos de cada persona de la unitat familiar es tindrà en compte la base imposable general de la declaració de la Renda o bé la quantitat d'ingressos que indica el certificat emès per l'Agència Estatal d'Administració Tributària que reconeix la no obligació de presentar la declaració.

Según el Decreto 19/2018, la acreditación de los ingresos de la unidad familiar del año anterior a la fecha de solicitud se hará mediante certificados tributarios oficiales o autorización para la consulta, y declaración responsable sobre los ingresos correspondientes a las pensiones de alimentos. Para el cálculo de los ingresos de cada persona de la unidad familiar se tendrá en cuenta la base imponible general de la declaración de la Renta o bien la cantidad de ingresos que indica el certificado emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria que reconoce la no obligación de presentar la declaración.

Omplir només quan l'altra persona progenitora està en situació d'ingrés a la presó, hospitalització o amb reconeixement de grau 3 de dependència, incapacitat permanent absoluta o gran invalidesa
 Rellenar sólo cuando la otra persona progenitora está en situación de ingreso en prisión, hospitalización o con reconocimiento de grado 3 de dependencia, incapacidad permanente absoluta o gran invalidez

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE		DNI/NIE/PASSAPORT/ PASAPORTE	
SEXE / SEXO	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO			ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	DATA D'INGRÉS EN PRESÓ, HOSPITALITZACIÓ O CADUCITAT DEL REONEIXEMENT / FECHA DE INGRESO EN PRISIÓN, HOSPITALIZACIÓN O CADUCIDAD DEL RECONOCIMIENTO		
	DÍA	MES	ANY / AÑO		DÍA	MES	ANY / AÑO

C DADES A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

OMPLIR NOMÉS EN CAS DE SER DIFERENT DE L'APARTAT A / RELLENAR SÓLO EN CASO DE SER DIFERENTE DEL APARTADO A

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE		DNI/NIE/PASSAPORT/ PASAPORTE	
DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)				CP	MUNICIPI / MUNICIPIO		
PROVÍNCIA / PROVINCIA	PAÍS	TELÈFON / TELÉFONO	SEXE / SEXO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

 CHAP - IAC
DIN - A4

D CONCEPTES UTILITZATS / CONCEPTOS UTILIZADOS

1. Persona progenitora:
Mare, pare, tutor o tutora legal, o persona acollidora.
2. Descendència:
Fill, filla, fills, filles, persones menors d'edat en situació d'acollida superior a un any i persones majors d'edat que hagen estat en situació d'acollida i continuen vivint amb la família acollidora.
Cada persona descendent amb discapacitat o incapacitat per a treballar computarà com dues per a determinar la categoria en què es classifica la unitat familiar de la qual forma part.
3. Persona amb discapacitat: aquella que té reconegut un grau de discapacitat igual o superior al 33%. Persona amb incapacitat per al treball: aquella que té reduïda la capacitat de treball en un grau equivalent al de la incapacitat permanent absoluta o la gran invalidesa.
4. Unitat familiar considerada en situació de monoparentalitat: persona progenitora en situació de llibertat o no hospitalitzada, o persona progenitora que no estiga en situació de dependència o incapacitat per a treballar; i la seua descendència.
5. Unitat de consum: prenent com a referència les dades de l'Institut Nacional d'Estadística, es calcula utilitzant l'escala de l'OCDE modificada, que concedeix un pes d'1 a la primera persona adulta; un pes de 0,5 a la resta de persones de 14 o més anys; i un pes de 0,3 a les persones menors de 14 anys.

1. *Persona progenitora:*
Madre, padre, tutor o tutora legal, o persona acogedora.
2. *Descendencia:*
Hijo, hija, hijos, hijas, personas menores de edad en situación de acogida superior a un año y personas mayores de edad que hayan estado en situación de acogida y continúen viviendo con la familia acogedora.
Cada persona descendiente con discapacidad o incapacitada para trabajar computará como dos para determinar la categoría en que se clasifica la unidad familiar de la cual forma parte.
3. *Persona con discapacidad: aquella que tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%. Persona con incapacidad para el trabajo: aquella que tiene reducida la capacidad de trabajo en un grado equivalente al de la incapacidad permanente absoluta o la gran invalidez.*
4. *Unidad familiar considerada en situación de monoparentalidad: persona progenitora en situación de libertad o no hospitalizada, o persona progenitora que no esté en situación de dependencia o incapacitada para trabajar; y su descendencia.*
5. *Unidad de consumo: tomando como referencia los datos del Instituto Nacional de Estadística, se calcula utilizando la escala de la OCDE modificada, que concede un peso de 1 a la primera persona adulta; un peso de 0,5 al resto de personas de 14 o más años; y un peso de 0,3 a las personas menores de 14 años.*

E AUTORITZACIÓ PER A REBRE INFORMACIÓ EN L'ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC
AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR INFORMACIÓN EN LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

Autoritze l'òrgan administratiu titular del fitxer, a l'enviament d'informació sobre famílies monoparentals a l'adreça de correu electrònic indicada en els apartats A i/o B.

Autorizo al órgano administrativo titular del fichero, al envío de información sobre familias monoparentales a la dirección de correo electrónico indicada en los apartados A y/o B.

SÍ NO

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa la legislació vigent en matèria de protecció de dades de caràcter personal.

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

D CONCEPTES UTILITZATS / CONCEPTOS UTILIZADOS

1. Persona progenitora:
Mare, pare, tutor o tutora legal, o persona acollidora.
2. Descendència:
Fill, filla, fills, filles, persones menors d'edat en situació d'acollida superior a un any i persones majors d'edat que hagen estat en situació d'acollida i continuen vivint amb la família acollidora.
Cada persona descendent amb discapacitat o incapacitat per a treballar computarà com dues per a determinar la categoria en què es classifica la unitat familiar de la qual forma part.
3. Persona amb discapacitat: aquella que té reconegut un grau de discapacitat igual o superior al 33%. Persona amb incapacitat per al treball: aquella que té reduïda la capacitat de treball en un grau equivalent al de la incapacitat permanent absoluta o la gran invalidesa.
4. Unitat familiar considerada en situació de monoparentalitat: persona progenitora en situació de llibertat o no hospitalitzada, o persona progenitora que no estiga en situació de dependència o incapacitat per a treballar; i la seua descendència.
5. Unitat de consum: prenent com a referència les dades de l'Institut Nacional d'Estadística, es calcula utilitzant l'escala de l'OCDE modificada, que concedeix un pes d'1 a la primera persona adulta; un pes de 0,5 a la resta de persones de 14 o més anys; i un pes de 0,3 a les persones menors de 14 anys.

1. *Persona progenitora:*
Madre, padre, tutor o tutora legal, o persona acogedora.
2. *Descendencia:*
Hijo, hija, hijos, hijas, personas menores de edad en situación de acogida superior a un año y personas mayores de edad que hayan estado en situación de acogida y continúen viviendo con la familia acogedora.
Cada persona descendiente con discapacidad o incapacitada para trabajar computará como dos para determinar la categoría en que se clasifica la unidad familiar de la cual forma parte.
3. *Persona con discapacidad: aquella que tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%. Persona con incapacidad para el trabajo: aquella que tiene reducida la capacidad de trabajo en un grado equivalente al de la incapacidad permanente absoluta o la gran invalidez.*
4. *Unidad familiar considerada en situación de monoparentalidad: persona progenitora en situación de libertad o no hospitalizada, o persona progenitora que no esté en situación de dependencia o incapacitada para trabajar; y su descendencia.*
5. *Unidad de consumo: tomando como referencia los datos del Instituto Nacional de Estadística, se calcula utilizando la escala de la OCDE modificada, que concede un peso de 1 a la primera persona adulta; un peso de 0,5 al resto de personas de 14 o más años; y un peso de 0,3 a las personas menores de 14 años.*

E AUTORITZACIÓ PER A REBRE INFORMACIÓ EN L'ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC
AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR INFORMACIÓN EN LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

Autoritze l'òrgan administratiu titular del fitxer, a l'enviament d'informació sobre famílies monoparentals a l'adreça de correu electrònic indicada en els apartats A i/o B.

Autorizo al órgano administrativo titular del fichero, al envío de información sobre familias monoparentales a la dirección de correo electrónico indicada en los apartados A y/o B.

SÍ NO

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa la legislació vigent en matèria de protecció de dades de caràcter personal.

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

F DESCENDENTS QUE S'INCLOURAN AL TÍTOL / DESCENDIENTES A INCLUIR EN EL TÍTULO

Ordenar de major a menor edat <i>Ordenar de mayor a menor edad</i>				Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i>	DNI/NIE/ Passaport/ Pasaporte	Discapacitat i data de caducitat (1) <i>Discapacidad y fecha de caducidad (1)</i>	Adopció, tutela o acolliment i data de l'última resolució (2) <i>Adopción, tutela o acogimiento y fecha de la última resolución (2)</i>	
Primer cognom <i>Primer apellido</i>	Segon cognom <i>Segundo apellido</i>	Nom / Nombre	Sexe / Sexo				Tipus / Tipo	Data / Fecha
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		

(1) Només en cas de persones amb discapacitat o amb incapacitat per al treball. / *Solamente en caso de personas con discapacidad o con incapacidad para trabajar.*

(2) Indicar, si és procedent, si la persona descendent és adoptada, tutelada o acollida de tipus permanent o preadoptiva. / *Indicar, si és procedente, si la persona descendiente es adoptada, tutelada o acogida de tipo permanente o preadoptiva.*

F DESCENDENTS QUE S'INCLOURAN AL TÍTOL / DESCENDIENTES A INCLUIR EN EL TÍTULO

Ordenar de major a menor edat <i>Ordenar de mayor a menor edad</i>				Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i>	DNI/NIE/ Passaport/ Pasaporte	Discapacitat i data de caducitat (1) <i>Discapacidad y fecha de caducidad (1)</i>	Adopció, tutela o acolliment i data de l'última resolució (2) <i>Adopción, tutela o acogimiento y fecha de la última resolución (2)</i>	
Primer cognom <i>Primer apellido</i>	Segon cognom <i>Segundo apellido</i>	Nom / Nombre	Sexe / Sexo				Tipus / Tipo	Data / Fecha
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		

(1) Només en cas de persones amb discapacitat o amb incapacitat per al treball. / *Solamente en caso de personas con discapacidad o con incapacidad para trabajar.*

(2) Indicar, si és procedent, si la persona descendent és adoptada, tutelada o acollida de tipus permanent o preadoptiva. / *Indicar, si és procedente, si la persona descendiente es adoptada, tutelada o acogida de tipo permanente o preadoptiva.*

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CHAP - IAC

DIN - A4

G CATEGORIA DE LA FAMÍLIA MONOPARENTAL / CATEGORÍA DE LA FAMILIA MONOPARENTAL

Categoria General Categoria Especial
Categoría General *Categoría Especial*

En cas de categoria especial indique la seua situació: / *En caso de categoría especial indique su situación:*

INGRESOS DE LA UNITAT FAMILIAR / *INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR*

Omplir només en cas de demanar la categoria especial per situació econòmica. / *Rellenar solamente en caso de pedir la categoría especial por situación económica.*

Segons el Decret 19/2018, l'acreditació dels ingressos de la unitat familiar de l'any anterior a la data de sol·licitud es farà mitjançant certificats tributaris oficials o autorització per a la consulta, i declaració responsable sobre els ingressos corresponents a les pensions d'aliments. Per al càlcul dels ingressos de cada persona de la unitat familiar es tindrà en compte la base imposable general de la declaració de la Renda o bé la quantitat d'ingressos que indica el certificat emés per l'Agència Estatal d'Administració Tributària que reconeix la no obligació de presentar la declaració.

Según el Decreto 19/2018, la acreditación de los ingresos de la unidad familiar del año anterior a la fecha de solicitud se hará mediante certificados tributarios oficiales o autorización para la consulta, y declaración responsable sobre los ingresos correspondientes a las pensiones de alimentos. Para el cálculo de los ingresos de cada persona de la unidad familiar se tendrá en cuenta la base imponible general de la declaración de la Renta o bien la cantidad de ingresos que indica el certificado emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria que reconoce la no obligación de presentar la declaración.

H DECLARACIÓ RESPONSABLE DE COMPLIMENT DE REQUISITS I SOL·LICITUD
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y SOLICITUD

_____, com a _____ (1)
DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT(2): / DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD(2):

- Que cap de les persones que consten en aquest sol·licitud és beneficiària d'un altre Títol de Família Monoparental en vigor, ni ho ha sol·licitat. / *Que ninguna de las personas que constan en esta solicitud es beneficiaria de otro Título de Familia Monoparental en vigor, ni lo ha solicitado.*
- Que les persones descendents no perceben ingressos anuals superiors al 100 per cent de l'IPREM vigent calculat en dotze mensualitats. *Que las personas descendientes no perciben ingresos anuales superiores al 100 por ciento del IPREM vigente calculado en doce mensualidades*
- Que en el dia de la data, la situació familiar expressada coincideix amb la que consta en el o els llibres de Família. *Que en el día de la fecha, la situación familiar expresada coincide con la que consta en el o los libros de Familia.*
- Que les persones integrants de la unitat familiar que s'han d'incloure al Títol que no tinguen DNI/NIE perquè no existeix obligació legal d'obtindre'l, conviuen amb mi de manera habitual. *Que las personas integrantes de la unidad familiar a incluir en el Título que no tienen DNI/NIE porque no existe obligación legal de obtenerlo, conviven conmigo de modo habitual.*
- Que en el dia de la data no constitueix unió estable de parella, ni té formalitzat vincle matrimonial. *Que en el día de la fecha no constituye unión estable de pareja, ni tiene formalizado vínculo matrimonial.*
- Que la persona o les persones que han estat en situació d'acollida, continuen vivint a la unitat familiar una vegada han complert els 18 anys. / *Que la persona o las personas que han estado en situación de acogida, continúan viviendo en la unidad familiar una vez han cumplido 18 años.*
- Que tinc coneixement de l'obligació existent de comunicar, en el termini de tres mesos, qualsevol variació que es produisca en la família, sempre que aquesta haja de ser tinguda en compte a l'efecte de la modificació o extinció del dret al Títol. *Que tengo conocimiento de la obligación existente de comunicar, en el plazo de tres meses, cualquier variación que se produzca en la familia, siempre que ésta deba ser tomada en cuenta a efectos de la modificación o extinción del derecho al Título.*

SOL·LICITE que siga expedit el Títol de Família Monoparental, d'acord amb el que disposa la normativa reguladora.
SOLICITO que sea expedito el Título de Familia Monoparental, de acuerdo con lo que dispone la normativa reguladora.

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

(1) Mare, pare, persona acollidora o persona tutora, indicar el que corresponga
Madre, padre, persona acogedora o persona tutora, indicar lo que corresponda.

(2) S'assenyalaran totes les situacions que corresponguen a les condicions per les quals se sol·licita el reconeixement o renovació del condició de família monoparental.
Se señalarán todas las situaciones que correspondan a las condiciones por las que se solicita el reconocimiento o renovación de la condición de familia monoparental.

G CATEGORIA DE LA FAMÍLIA MONOPARENTAL / CATEGORÍA DE LA FAMILIA MONOPARENTALCategoria General Categoria Especial
Categoría General *Categoría Especial* En cas de categoria especial indique la seua situació: / *En caso de categoría especial indique su situación:*INGRESOS DE LA UNITAT FAMILIAR / *INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR*Omplir només en cas de demanar la categoria especial per situació econòmica. / *Rellenar solamente en caso de pedir la categoría especial por situación económica.*

Segons el Decret 19/2018, l'acreditació dels ingressos de la unitat familiar de l'any anterior a la data de sol·licitud es farà mitjançant certificats tributaris oficials o autorització per a la consulta, i declaració responsable sobre els ingressos corresponents a les pensions d'aliments. Per al càlcul dels ingressos de cada persona de la unitat familiar es tindrà en compte la base imposable general de la declaració de la Renda o bé la quantitat d'ingressos que indica el certificat emés per l'Agència Estatal d'Administració Tributària que reconeix la no obligació de presentar la declaració.

Según el Decreto 19/2018, la acreditación de los ingresos de la unidad familiar del año anterior a la fecha de solicitud se hará mediante certificados tributarios oficiales o autorización para la consulta, y declaración responsable sobre los ingresos correspondientes a las pensiones de alimentos. Para el cálculo de los ingresos de cada persona de la unidad familiar se tendrá en cuenta la base imponible general de la declaración de la Renta o bien la cantidad de ingresos que indica el certificado emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria que reconoce la no obligación de presentar la declaración.

H DECLARACIÓ RESPONSABLE DE COMPLIMENT DE REQUISITS I SOL·LICITUD
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y SOLICITUD_____, com a _____ (1)
DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT(2): / DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD(2):

- Que cap de les persones que consten en aquest sol·licitud és beneficiària d'un altre Títol de Família Monoparental en vigor, ni ho ha sol·licitat. / *Que ninguna de las personas que constan en esta solicitud es beneficiaria de otro Título de Familia Monoparental en vigor, ni lo ha solicitado.*
- Que les persones descendents no perceben ingressos anuals superiors al 100 per cent de l'IPREM vigent calculat en dotze mensualitats. / *Que las personas descendientes no perciben ingresos anuales superiores al 100 por ciento del IPREM vigente calculado en doce mensualidades*
- Que en el dia de la data, la situació familiar expressada coincideix amb la que consta en el o els llibres de Família. / *Que en el día de la fecha, la situación familiar expresada coincide con la que consta en el o los libros de Familia.*
- Que les persones integrants de la unitat familiar que s'han d'incloure al Títol que no tinguen DNI/NIE perquè no existeix obligació legal d'obtindre'l, conviuen amb mi de manera habitual. / *Que las personas integrantes de la unidad familiar a incluir en el Título que no tienen DNI/NIE porque no existe obligación legal de obtenerlo, conviven conmigo de modo habitual.*
- Que en el dia de la data no constitueix unió estable de parella, ni té formalitzat vincle matrimonial. / *Que en el día de la fecha no constituye unión estable de pareja, ni tiene formalizado vínculo matrimonial.*
- Que la persona o les persones que han estat en situació d'acollida, continuen vivint a la unitat familiar una vegada han complert els 18 anys. / *Que la persona o las personas que han estado en situación de acogida, continúan viviendo en la unidad familiar una vez han cumplido 18 años.*
- Que tinc coneixement de l'obligació existent de comunicar, en el termini de tres mesos, qualsevol variació que es produisca en la família, sempre que aquesta haja de ser tinguda en compte a l'efecte de la modificació o extinció del dret al Títol. / *Que tengo conocimiento de la obligación existente de comunicar, en el plazo de tres meses, cualquier variación que se produzca en la familia, siempre que ésta deba ser tomada en cuenta a efectos de la modificación o extinción del derecho al Título.*

SOL·LICITE que siga expedit el Títol de Família Monoparental, d'acord amb el que disposa la normativa reguladora.
SOLICITO que sea expedido el Título de Familia Monoparental, de acuerdo con lo que dispone la normativa reguladora.

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

(1) Mare, pare, persona acollidora o persona tutora, indicar el que corresponga.
Madre, padre, persona acogedora o persona tutora, indicar lo que corresponda.(2) S'assenyalaran totes les situacions que corresponguen a les condicions per les quals se sol·licita el reconeixement o renovació del condició de família monoparental.
Se señalarán todas las situaciones que correspondan a las condiciones por las que se solicita el reconocimiento o renovación de la condición de familia monoparental.

I AUTORIZACIÓ D'ACCÉS A DADES PERSONALS / AUTORIZACIÓN DE ACCESO A DATOS PERSONALES

Les persones interessades que realitzen l'autorització no han d'aportar certificat d'empadronament, fotocòpia del DNI/NIE, acreditar el grau de discapacitat, la situació d'acolliment, els seus ingressos, ni les pensions que puguen percebre; llevat que la informació expressada en l'autorització o en la sol·licitud siga inexacta, incompleta, o errònia, i en aquest cas se li requerirà que aporte la documentació.

Aquesta autorització només té validesa per aquelles persones integrant de la unitat familiar que la signen, i ha d'incloure el nom i cognoms, número de DNI/NIE, en el seu cas, i signatura de la persona que autoritza.

En el cas de persones menors d'edat, persones acollides o tutelades, s'entendrà que l'autorització concedida per la persona progenitora autoritza també a l'accés a les seues dades.

Las personas interesadas que realizan la autorización no tienen que aportar certificado de empadronamiento, fotocopia de DNI/NIE, acreditar el grado de discapacidad, la situación de acogimiento, sus ingresos, ni las pensiones que puedan percibir; salvo que la información expresada en la autorización o en la solicitud sea inexacta, incompleta, o errónea, y en este caso se le requerirá que aporte la documentación.

Esta autorización sólo tiene validez para aquellas personas integrantes de la unidad familiar que la firman, y tiene que incluir el nombre y apellidos, número de DNI/NIE, en su caso, y firma de la persona que autoriza.

En el caso de personas menores de edad, personas acogidas o tuteladas, se entenderá que la autorización concedida por la persona progenitora autoriza también al acceso a sus datos.

AUTORITZE expressament la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives perquè, d'acord amb el que disposa l'article 28.2 de la Llei 39/2015, de 1 d'octubre, de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, i la resta de normativa aplicable, puga accedir a les meues dades personals que es troben en poder del sistema de verificació d'identitat, residència, discapacitat i acolliment, de les administracions tributàries i de la Seguretat Social, i a l'únic efecte de verificar el compliment dels requisits i condicions per a l'emissió del Títol de Família Monoparental.

AUTORIZO expresamente la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 30/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y demás normativa aplicable, pueda acceder a mis datos personales que se encuentran en poder del sistema de verificación de identidad, residencia, discapacidad y acogida, de las administraciones tributarias y de la Seguridad Social, y al único efecto de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones para la emisión del Título de Familia Monoparental.

PRIMER COGNOM PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT/PASAPORTE	FIRMA

I AUTORIZACIÓ D'ACCÉS A DADES PERSONALS / AUTORIZACIÓN DE ACCESO A DATOS PERSONALES

Les persones interessades que realitzen l'autorització no han d'aportar certificat d'empadronament, fotocòpia del DNI/NIE, acreditar el grau de discapacitat, la situació d'acolliment, els seus ingressos, ni les pensions que puguen percebre; llevat que la informació expressada en l'autorització o en la sol·licitud siga inexacta, incompleta, o errònia, i en aquest cas se li requerirà que aporte la documentació.

Aquesta autorització només té validesa per aquelles persones integrant de la unitat familiar que la signen, i ha d'incloure el nom i cognoms, número de DNI/NIE, en el seu cas, i signatura de la persona que autoritza.

En el cas de persones menors d'edat, persones acollides o tutelades, s'entendrà que l'autorització concedida per la persona progenitora autoritza també a l'accés a les seues dades.

Las personas interesadas que realizan la autorización no tienen que aportar certificado de empadronamiento, fotocopia de DNI/NIE, acreditar el grado de discapacidad, la situación de acogimiento, sus ingresos, ni las pensiones que puedan percibir; salvo que la información expresada en la autorización o en la solicitud sea inexacta, incompleta, o errónea, y en este caso se le requerirá que aporte la documentación.

Esta autorización sólo tiene validez para aquellas personas integrantes de la unidad familiar que la firman, y tiene que incluir el nombre y apellidos, número de DNI/NIE, en su caso, y firma de la persona que autoriza.

En el caso de personas menores de edad, personas acogidas o tuteladas, se entenderá que la autorización concedida por la persona progenitora autoriza también al acceso a sus datos.

AUTORITZE expressament la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives perquè, d'acord amb el que disposa l'article 28.2 de la Llei 39/2015, de 1 d'octubre, de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, i la resta de normativa aplicable, puga accedir a les meues dades personals que es troben en poder del sistema de verificació d'identitat, residència, discapacitat i acolliment, de les administracions tributàries i de la Seguretat Social, i a l'únic efecte de verificar el compliment dels requisits i condicions per a l'emissió del Títol de Família Monoparental.

AUTORIZO expresamente la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 30/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y demás normativa aplicable, pueda acceder a mis datos personales que se encuentran en poder del sistema de verificación de identidad, residencia, discapacidad y acogida, de las administraciones tributarias y de la Seguridad Social, y al único efecto de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones para la emisión del Título de Familia Monoparental.

PRIMER COGNOM PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT/PASAPORTE	FIRMA

J CESSIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL / CESIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

AUTORITZE que les meues dades personals, incloses en el fitxer denominat "Famílies Monoparentals" de titularitat de la direcció general competent en matèria de les famílies de la Generalitat Valenciana, siguen cedides a altres òrgans administratius de la Generalitat Valenciana amb la finalitat de facilitar l'accés als possibles beneficis establerts per aquests òrgans per a les persones beneficiàries del Títol de Família Monoparental. Aquesta autorització podrà ser revocada en qualsevol moment.

En el cas de la descendència menor d'edat, s'entendrà que l'autorització concedida per les persones progenitores autoritza també a la cessió de les seues dades personals.

AUTORIZO que mis datos personales, incluidos en el fichero denominado "Familias Monoparentales" de titularidad de la dirección general competente en materia de las familias de la Generalitat Valenciana, sean cedidos a otros órganos administrativos de la Generalitat Valenciana con la finalidad de facilitar el acceso a los posibles beneficios establecidos por estos órganos para las personas beneficiarias del Título de Familia Monoparental. Esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento.

En el caso de la descendencia menor de edad, se entenderá que la autorización concedida por las personas progenitoras autoriza también a la cesión de sus datos personales.

PRIMER COGNOM PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT/PASAPORTE	FIRMA

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CHAP - IAC
DIN - A4

**K SOL·LICITUD PER ALTA O BAIXA D'UNA O VÀRIES PERSONES INTEGRANS DE LA UNITAT FAMILIAR
SOLICITUD POR ALTA O BAJA DE UNA O VARIAS PERSONAS INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR**

Nom / Nombre	Primer cognom Primer apellido	Segon cognom Segundo apellido	DNI/NIE/PASSAPORT/ PASAPORTE

MOTIU O MOTIUS DE LES ALTES I/O LES BAIXES / MOTIVO O MOTIVOS DE LAS ALTAS Y/O LAS BAJAS

Aquest apartat es ressenyarà quan se sol·licite afegir o treure del Títol de Família Monoparental a una o vàries persones integrants de la unitat familiar.
Este apartado se reseñará cuando se solicite añadir o quitar del Título de Familia Monoparental a una o varias personas integrantes de la unidad familiar.

**L SOL·LICITUD PER CANVI EN LA CONDICIÓN DE DISCAPACITAT D'UNA O VÀRIES PERSONES
INTEGRANTS DE LA UNITAT FAMILIAR
SOLICITUD POR CAMBIO EN LA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DE UNA O VARIAS PERSONAS DE LA
UNIDAD FAMILIAR**

Nom / Nombre	Primer cognom Primer apellido	Segon cognom Segundo apellido	DNI/NIE/PASSAPORT/ PASAPORTE

INDICAR ELS CANVIS EN LA CONDICIÓN DE DISCAPACITAT, INCLOGUENT GRAU I DATA DE CADUCITAT, SI ÉS EL CAS
INDICAR LOS CAMBIOS EN LA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, INCLUYENDO GRADO Y FECHA DE CADUCIDAD, EN SU CASO

Aquest apartat es ressenyarà quan se sol·licite afegir o modificar en el Títol de Família Monoparental la condició de discapacitat d'una o vàries persones integrants de la unitat familiar.
Este apartado se reseñará cuando se solicite añadir o modificar en el Título de Familia Monoparental la condición de discapacidad de una o varias personas integrantes de la unidad familiar.

**K SOL·LICITUD PER ALTA O BAIXA D'UNA O VÀRIES PERSONES INTEGRANS DE LA UNITAT FAMILIAR
SOLICITUD POR ALTA O BAJA DE UNA O VARIAS PERSONAS INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR**

Nom / Nombre	Primer cognom Primer apellido	Segon cognom Segundo apellido	DNI/NIE/PASSAPORT/ PASAPORTE

MOTIU O MOTIUS DE LES ALTES I/O LES BAIXES / MOTIVO O MOTIVOS DE LAS ALTAS Y/O LAS BAJAS

Aquest apartat es ressenyarà quan se sol·licite afegir o treure del Títol de Família Monoparental a una o vàries persones integrants de la unitat familiar.
Este apartado se reseñará cuando se solicite añadir o quitar del Título de Familia Monoparental a una o varias personas integrantes de la unidad familiar.

**L SOL·LICITUD PER CANVI EN LA CONDICIÓN DE DISCAPACITAT D'UNA O VÀRIES PERSONES
INTEGRANTS DE LA UNITAT FAMILIAR
SOLICITUD POR CAMBIO EN LA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DE UNA O VARIAS PERSONAS DE LA
UNIDAD FAMILIAR**

Nom / Nombre	Primer cognom Primer apellido	Segon cognom Segundo apellido	DNI/NIE/PASSAPORT/ PASAPORTE

INDICAR ELS CANVIS EN LA CONDICIÓN DE DISCAPACITAT, INCLOGUENT GRAU I DATA DE CADUCITAT, SI ÉS EL CAS
INDICAR LOS CAMBIOS EN LA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, INCLUYENDO GRADO Y FECHA DE CADUCIDAD, EN SU CASO

Aquest apartat es ressenyarà quan se sol·licite afegir o modificar en el Títol de Família Monoparental la condició de discapacitat d'una o vàries persones integrants de la unitat familiar.
Este apartado se reseñará cuando se solicite añadir o modificar en el Título de Familia Monoparental la condición de discapacidad de una o varias personas integrantes de la unidad familiar.

M SOL·LICITUD PER NOMBRE DE DNI/NIE/PASSAPORT
SOLICITUD POR NÚMERO DE DNI/NIE/PASAPORTE

Nom / Nombre	Primer cognom Primer apellido	Segon cognom Segundo apellido	DNI/NIE/PASSAPORT/ PASAPORTE

Aquest apartat es ressenyarà quan se sol·licite afegir al Títol de Família Monoparental el DNI, NIE o Passaport d'una o vàries persones integrants de la unitat familiar, del qual no disposava fins ara.

Este apartado se reseñará cuando se solicite añadir al Título de Familia Monoparental el DNI, NIE o Pasaporte de una o varias personas integrantes de la unidad familiar, del que no se disponía hasta ahora.

N SOL·LICITUD PER CANVI DE DOMICILI DE LA UNITAT FAMILIAR
SOLICITUD POR CAMBIO DE DOMICILIO DE LA UNIDAD FAMILIAR

DOMICILI (CARRER/PLAÇA/AVINGUDA/NOMBRE/PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA/AVENIDA/NÚMERO/PUERTA)		C.P.
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVINCIA / PROVÍNCIA	

Aquest apartat es ressenyarà quan se sol·licite afegir al Títol de Família Monoparental una nova direcció de la unitat familiar.

Este apartado se reseñará cuando se solicite añadir al Título de Familia Monoparental una nueva dirección de la unidad familiar.

Ñ SOL·LICITUD PER COMPLIMENT DEL REQUISIT DE MANTENIMENT DE LA CONVIVÈNCIA DE LES PERSONES DESCENDENTS PER SITUACIÓ D'ACOLLIMENT
SOLICITUD POR CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO DE MANTENIMIENTO DE LA CONVIVENCIA DE LAS PERSONAS DESCENDIENTES POR SITUACIÓN DE ACOGIDA

Nom / Nombre	Primer cognom Primer apellido	Segon cognom Segundo apellido	DNI/NIE/PASSAPORT/ PASAPORTE

S'ompliran les dades de la persona menor d'edat acollida o tutelada que en complir els 18 anys manté la convivència.

Se rellenarán los datos de la persona menor de edad acogida o tutelada que al cumplir los 18 años mantiene la convivencia.

M SOL·LICITUD PER NOMBRE DE DNI/NIE/PASSAPORT
SOLICITUD POR NÚMERO DE DNI/NIE/PASAPORTE

Nom / Nombre	Primer cognom Primer apellido	Segon cognom Segundo apellido	DNI/NIE/PASSAPORT/ PASAPORTE

Aquest apartat es ressenyarà quan se sol·licite afegir al Títol de Família Monoparental el DNI, NIE o Passaport d'una o vàries persones integrants de la unitat familiar, del qual no disposava fins ara.

Este apartado se reseñará cuando se solicite añadir al Título de Familia Monoparental el DNI, NIE o Pasaporte de una o varias personas integrantes de la unidad familiar, del que no se disponía hasta ahora.

N SOL·LICITUD PER CANVI DE DOMICILI DE LA UNITAT FAMILIAR
SOLICITUD POR CAMBIO DE DOMICILIO DE LA UNIDAD FAMILIAR

DOMICILI (CARRER/PLAÇA/AVINGUDA/NOMBRE/PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA/AVENIDA/NÚMERO/PUERTA)		C.P.
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVINCIA / PROVÍNCIA	

Aquest apartat es ressenyarà quan se sol·licite afegir al Títol de Família Monoparental una nova direcció de la unitat familiar.

Este apartado se reseñará cuando se solicite añadir al Título de Familia Monoparental una nueva dirección de la unidad familiar.

Ñ SOL·LICITUD PER COMPLIMENT DEL REQUISIT DE MANTENIMENT DE LA CONVIVÈNCIA DE LES PERSONES DESCENDENTS PER SITUACIÓ D'ACOLLIMENT
SOLICITUD POR CUMPLIMIENTO DEL REQUISITO DE MANTENIMIENTO DE LA CONVIVENCIA DE LAS PERSONAS DESCENDIENTES POR SITUACIÓN DE ACOGIDA

Nom / Nombre	Primer cognom Primer apellido	Segon cognom Segundo apellido	DNI/NIE/PASSAPORT/ PASAPORTE

S'ompliran les dades de la persona menor d'edat acollida o tutelada que en complir els 18 anys manté la convivència.

Se rellenarán los datos de la persona menor de edad acogida o tutelada que al cumplir los 18 años mantiene la convivencia.

O PER A TINDRE EN COMPTE / A TENER EN CUENTA

- En funció de la situació familiar per la qual se sol·licite l'ALTA o RENOVACIÓ s'haurà d'aportar la documentació acreditativa del compliment dels requisits individuals i familiars establerts en la legislació vigent en matèria de protecció a la família monoparental.
- Excepte el títol, tots els documents presentats seran originals, o còpies compulsades, i estaran en castellà o valencià, o bé tindran una traducció legalitzada a algun d'estos idiomes. Els documents presentats quedaran en poder de l'Administració per a ser inclosos en l'expedient.
- Si un document no poguera aportar-se per circumstàncies alienes a la persona interessada, es realitzarà una declaració responsable en què s'indiquen els motius, a fi que es resolga com siga procedent.
- El **TÍTOL** és el document que inclou tota la unitat familiar i acredita la condició de família monoparental de tota la família. **Només ha de sol·licitar-se el títol.**
- El **CARNET INDIVIDUAL** és el document individual i personal que acredita la condició de família monoparental per a un únic membre de la família.
- Els carnets individuals es remetran d'ofici a totes les persones integrants de la unitat familiar.

- En función de la situación familiar por la que se solicite el ALTA o RENOVACIÓN se deberá aportar la documentación acreditativa del cumplimiento de los requisitos individuales y familiares establecidos en la legislación vigente en materia de protección a la familia monoparental.
- *Salvo el título, todos los documentos presentados serán originales, o copias compulsadas, y estarán en castellano o valenciano, o bien tendrán una traducción legalizada a alguno de estos idiomas. Los documentos presentados quedarán en poder de la administración para ser incluidos en el expediente.*
- *Si un documento no pudiera aportarse por circunstancias ajenas a la persona interesada, se realizará una declaración responsable en la que se indiquen los motivos, con el fin de que se resuelva como sea procedente.*
- El **TÍTULO** es el documento que incluye a toda la unidad familiar y acredita la condición de familia monoparental de toda la familia. **Sólo ha de solicitarse el título.**
- El **CARNÉ INDIVIDUAL** es el documento individual y personal que acredita la condición de familia monoparental para un único miembro de la familia.
- Los carnés individuales se remitirán de oficio a todas las personas integrantes de la unidad familiar.

P DOCUMENTACIÓ A APORTAR / DOCUMENTACIÓN A APORTAR

1. Documentació general:

a) Imprès de sol·licitud degudament omplert o, formulari telemàtic en cas d'omplir-se telemàticament.

b) Acreditació de dades personals:

1r. Persones amb nacionalitat espanyola: document nacional d'identitat (DNI) de la persona sol·licitant i de cadascuna de les persones descendents majors de catorze anys, o autorització per a la seua consulta.

2n. Persones estrangeres: número d'identificació d'estranger (NIE), o autorització per a la seua consulta, o passaport de totes les persones que integren la unitat familiar, o certificat literal de naixement del Registre Civil. En el cas que els menors d'edat no disposen d'aquest document hauran d'aportar Certificat literal de naixement.

3r. Còpia del llibre o llibres de família complets o resolució administrativa o judicial de l'adopció o la tutela.

4t. Certificat d'empadronament de les persones que integren la unitat familiar, en els supòsits en què no se n'autoritze a l'òrgan gestor per a la comprovació.

5é. Declaració responsable de què les persones descendents no perceben ingressos anuals superiors al 100 per cent de l'IPREM vigent calculat en dotze mensualitats.

Tots els documents presentats hauran d'estar en vigor.

2. Documentació específica a aportar, a més de la documentació general, en les següents situacions familiars:

2.1. - Aquella formada per una persona i la seua descendència, que estiga inscrita al Registre Civil només amb ella com a progenitora.

- Declaració responsable de no constituir unió de fet d'acord amb la legislació vigent, ni haver contret matrimoni amb una altra persona.

2.2.- Aquella formada per una persona viuda o en situació equiparada i la seua descendència que tinguera amb la parella desapareguda.

- Declaració responsable de no constituir unió de fet d'acord amb la legislació vigent, ni haver contret matrimoni amb una altra persona.

- Còpia del certificat de defunció de l'ascendent que haguera mort, en el cas que no conste en el llibre de família.

2.3.- Aquella formada per una persona i les persones menors d'edat que tinga en acolliment per temps igual o superior a un any o aquella formada per una persona que tinga la consideració de família acollidora d'urgència-diagnòstic.

- Declaració responsable de no constituir unió de fet d'acord amb la legislació vigent, ni haver contret matrimoni amb una altra persona.

- Resolució administrativa de l'acolliment familiar o de delegació de guarda amb fins d'adopció o Certificat de família acollidora d'urgència-diagnòstic emès per la direcció territorial competent en infància; o autorització per a la seua consulta.

- Declaració responsable sobre el fet que la persona que ha estat acollida continua convivint en la unitat familiar, una vegada ha complert 18 anys.

2.4.- Aquella formada per una persona i la seua descendència sobre la qual tinga en exclusiva la pàtria potestat.

- Declaració responsable de no constituir unió de fet d'acord amb la legislació vigent, ni haver contret matrimoni amb una altra persona.

- Sentència en la qual s'acredite l'exclusivitat de la pàtria potestat.

2.5.- Aquella formada per una persona i la seua descendència sobre la qual té la guarda i custòdia exclusiva i els ingressos anuals de la unitat familiar, incloses les pensions d'aliments, dividit pel nombre d'unitats de consum és inferior al 150 per cent de l'IPREM vigent calculat en dotze mensualitats.

- Declaració responsable de no constituir unió de fet d'acord amb la legislació vigent, ni haver contret matrimoni amb una altra persona.

P DOCUMENTACIÓ A APORTAR / DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Sentència en la qual s'acredite qui té l'obligació legal de pagar la pensió alimentària, i el règim de convivència de la descendència

- Acreditació dels ingressos de la unitat familiar de l'any anterior a la data de sol·licitud, mitjançant certificats tributaris oficials o autorització per a la seua consulta; i Declaració Responsable sobre els ingressos corresponents a les pensions d'aliments. Per al càlcul dels ingressos de cada persona de la unitat familiar es tindrà en compte la base imposable general de la declaració de la Renda o bé la quantitat d'ingressos que s'indique en el certificat emès per l'Agència Estatal d'Administració Tributària que reconeix la no obligació de presentar la declaració.

2.6.- Aquella formada per una dona que ha patit violència de gènere, d'acord amb la Llei Orgànica 1/2004, de 28 de desembre, de Mesures de Protecció Integral contra la Violència de Gènere, per part del progenitor, i la descendència sobre la qual té la guarda i custòdia.

- Ordre de protecció judicial a favor de la progenitora, o interlocutòria judicial que indique l'existència de mesures de protecció davant una situació de violència de gènere, o certificat acreditatiu d'un centre d'atenció especialitzada autoritzat per la Direcció General competent en protecció a les dones víctimes de violència de gènere, o sentència per la qual es condemna al progenitor per violència de gènere.

2.7.- Aquella formada per una parella i la seua descendència, en la qual una de les persones progenitores estiga en situació de privació de llibertat o d'hospitalització en un centre hospitalari per un període ininterromput durant un període igual o superior a un any, i els ingressos anuals de la unitat familiar, incloses les pensions d'aliments, dividit pel nombre d'unitats de consum és inferior al 150 per cent de l'IPREM vigent calculat en dotze mensualitats

- Certificat de permanència en centre d'execució penal com a mínim durant l'any anterior a la sol·licitud expedit per l'administració penitenciària o certificat de permanència en centre hospitalari com a mínim durant l'any anterior a la sol·licitud expedit per l'administració sanitària.

- Acreditació dels ingressos de la unitat familiar de l'any anterior a la data de sol·licitud, mitjançant certificats tributaris oficials o autorització per a la seua consulta; i Declaració Responsable sobre els ingressos corresponents a les pensions d'aliments. Per al càlcul dels ingressos de cada persona de la unitat familiar es tindrà en compte la base imposable general de la declaració de la Renda o bé la quantitat d'ingressos que es va indicar en el certificat emès per l'Agència Estatal d'Administració Tributària que reconeix la no obligació de presentar la declaració.

2.8.- Aquella formada per una parella convivent i la seua descendència, on una de les persones progenitores tinga reconegut un grau 3 de dependència, la incapacitat permanent absoluta o la gran invalidesa i els ingressos anuals de la unitat familiar, incloses les pensions d'aliments, dividit pel nombre d'unitats de consum és inferior al 150 per cent de l'IPREM vigent calculat en dotze mensualitats

- Resolució administrativa de reconeixement de grau 3 de dependència expedit per la Direcció General competent en matèria d'atenció a les persones en situació de dependència; o autorització per a la seua consulta.

- Resolució administrativa d'incapacitat permanent absoluta o de gran invalidesa, emès per la Direcció Provincial de l'Institut Nacional de la Seguretat Social; o autorització per a la seua consulta.

- Acreditació dels ingressos de la unitat familiar de l'any anterior a la data de sol·licitud, mitjançant certificats tributaris oficials o autorització per a la seua consulta; i Declaració Responsable sobre els ingressos corresponents a les pensions d'aliments. Per al càlcul dels ingressos de cada persona de la unitat familiar es tindrà en compte la base imposable general de la declaració de la Renda o bé la quantitat d'ingressos que es va indicar en el certificat emès per l'Agència Estatal d'Administració Tributària que reconeix la no obligació de presentar la declaració.

3. Documentació específica a aportar relativa a les persones descendents:

3.1.- Grau de discapacitat igual o superior al 33 per cent, incapacitat permanent absoluta o gran invalidesa:

- Resolució administrativa del grau de discapacitat emesa per la Direcció Territorial corresponent de la Conselleria amb competències en diversitat funcional, on conste el grau i data de caducitat; o autorització per a la seua consulta.

- Resolució administrativa d'incapacitat permanent absoluta o de gran invalidesa, emès per la Direcció Provincial de l'Institut Nacional de la Seguretat Social; o autorització per a la seua consulta.

4. Documentació específica a aportar relativa als requisits establits per a la consideració de categoria especial:

4.1.- Ingressos anuals de la unitat familiar, incloses les pensions d'aliments, dividits pel nombre d'unitats de consum, menors al 100 per cent de l'IPREM vigent calculat en dotze mensualitats:

- Acreditació dels ingressos de la unitat familiar de l'any anterior a la data de sol·licitud, mitjançant certificats tributaris oficials o autorització per a la seua consulta; i Declaració Responsable sobre els ingressos corresponents a les pensions d'aliments. Per al càlcul dels ingressos de cada persona de la unitat familiar es tindrà en compte la base imposable general de la declaració de la Renda o bé la quantitat d'ingressos que es va indicar en el certificat emès per l'Agència Estatal d'Administració Tributària que reconeix la no obligació de presentar la declaració.

4.2.- Grau de discapacitat igual o superior al 33 per cent per a persones descendents, incapacitat permanent absoluta o gran invalidesa:

- Resolució administrativa del grau de discapacitat emesa per la Direcció Territorial corresponent de la Conselleria amb competències en diversitat funcional, on conste el grau i data de caducitat; o autorització per a la seua consulta.

- Resolució administrativa d'incapacitat permanent absoluta o de gran invalidesa, emès per la Direcció Provincial de l'Institut Nacional de la Seguretat Social; o autorització per a la seua consulta.

4.3.- Grau de discapacitat igual o superior al 65 per cent per a persones progenitores, grau 3 de dependència o incapacitat absoluta o gran invalidesa.

- Resolució administrativa del grau de discapacitat emesa per la Direcció Territorial corresponent de la Conselleria amb competències en diversitat funcional, on conste el grau i data de caducitat; o autorització per a la seua consulta.

- Resolució administrativa de reconeixement de grau 3 de dependència expedit per la Direcció General competent en matèria d'atenció a les persones en situació de dependència; o autorització per a la seua consulta.

- Resolució administrativa d'incapacitat permanent absoluta o de gran invalidesa, emès per la Direcció Provincial de l'Institut Nacional de la Seguretat Social; o autorització per a la seua consulta.

P DOCUMENTACIÓ A APORTAR / DOCUMENTACIÓN A APORTAR**1. Documentación general:**

a. Impreso de solicitud debidamente cumplimentado o, formulario telemático en caso de tramitarse telemáticamente.

b. Acreditación de datos personales:

1º Personas con Nacionalidad Española: documento nacional de identidad (DNI) de la persona solicitante y de cada una de las personas descendientes mayores de catorce años, o autorización para la consulta

2º Personas extranjeras: número de identificación de extranjero (NIE) o autorización para la consulta, o pasaporte de todas las personas que integran la unidad familiar, o certificado literal de nacimiento del Registro Civil. En caso de que los menores de edad no dispongan de este documento deben aportar un certificado literal de nacimiento.

3º Copia del libro o libros de familia completos o resolución administrativa o judicial de la adopción o la tutela.

4º Certificado de empadronamiento de las personas que integran la unidad familiar, en los supuestos en que no se autorice al órgano gestor para la comprobación.

5º Declaración responsable que las personas descendientes no perciben ingresos anuales superiores al 100 por cien del IPREM vigente calculado en doce mensualidades.

2. Documentación específica a aportar, además de la documentación general, en las siguientes situaciones familiares:**2.1.- Aquella formada por una persona y la descendencia, que esté inscrita en el Registro Civil solo con ella como progenitora:**

- Declaración responsable de no constituir una unión de hecho, de acuerdo con la legislación vigente, ni haber contraído matrimonio con otra persona.

2.2.- Aquella formada por una persona viuda o en situación equiparada y la descendencia que tuviera con la pareja desaparecida:

- Declaración responsable de no constituir una unión de hecho, de acuerdo con la legislación vigente, ni haber contraído matrimonio con otra persona.

- Copia del certificado de defunción del ascendente que hubiera muerto, en caso que no conste en el libro de familia.

2.3.- Aquella formada por una persona y las personas menores de edad que tenga en acogida por tiempo igual o superior a un año, o aquella formada por una persona que tenga la consideración de familia acogedora de urgencia-diagnóstico:

- Declaración responsable de no constituir una unión de hecho, de acuerdo con la legislación vigente, ni haber contraído matrimonio con otra persona.

- Resolución administrativa de la acogida familiar o de delegación de guarda con fines de adopción o certificado de familia acogedora de urgencia-diagnóstico emitido por la dirección territorial competente en infancia; o autorización para la consulta.

- Declaración responsable que la persona que ha estado acogida continúa conviviendo en la unidad familiar una vez ha cumplido 18 años.

2.4.- Aquella formada por una persona y su descendencia sobre la que tenga en exclusiva la patria potestad:

- Declaración responsable de no constituir una unión de hecho, de acuerdo con la legislación vigente, ni haber contraído matrimonio con otra persona.

- Sentencia en la que se acredite la exclusividad de la patria potestad.

2.5.- Aquella formada por una persona y su descendencia sobre la que tiene la guarda y custodia exclusiva si los ingresos anuales de la unidad familiar, incluidas las pensiones de alimentos, divididos por el número de unidades de consumo son inferiores al 150% del IPREM vigente calculado en doce mensualidades:

- Declaración responsable de no constituir una unión de hecho, de acuerdo con la legislación vigente, ni haber contraído matrimonio con otra persona.

- Sentencia en la que se acredite quien tiene la obligación legal de pagar la pensión alimentaria, y el régimen de convivencia de la descendencia.

- Acreditación de los ingresos de la unidad familiar del año anterior a la fecha de la solicitud, mediante certificados tributarios oficiales o autorización para la consulta y declaración responsable sobre los ingresos correspondientes a las pensiones de alimentos.

2.6.- Aquella formada por una mujer que ha sufrido violencia de género, de acuerdo con la Ley Orgánica 1/2004, por parte del progenitor, y la descendencia sobre la que tiene la guarda y custodia. En este caso se deberá presentar uno de los siguientes documentos que acreditan dicha situación:

- Orden de protección judicial a favor de la progenitora, ó

- Interlocutoria judicial que indique la existencia de medidas de protección frente a una situación de violencia de género, ó

- Certificado acreditativo de un centro de atención especializada, autorizado por la dirección general competente en protección a las mujeres víctimas de violencia de género, ó

- Sentencia por la que se condena al progenitor por violencia de género.

2.7.- Aquella formada por una pareja y su descendencia, en la que una de las personas progenitoras esté en situación de privación de libertad o de hospitalización en un centro hospitalario por un periodo ininterrumpido durante un periodo igual o superior a un año, si los ingresos anuales de la unidad familiar, incluidas las pensiones de alimentos, divididos por el número de unidades de consumo son inferiores al 150% del IPREM vigente calculado en doce mensualidades:

- Certificado de permanencia en un centro de ejecución penal como mínimo durante el año anterior a la solicitud.

- Certificado de permanencia en un centro hospitalario como mínimo durante el año anterior a la solicitud.

P DOCUMENTACIÓ A APORTAR / DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Acreditación de los ingresos de la unidad familiar del año anterior a la fecha de la solicitud, mediante certificados tributarios oficiales o autorización para la consulta y declaración responsable sobre los ingresos correspondientes a las pensiones de alimentos.

2.8.- Aquella formada por una pareja que convive y su descendencia, en la cual una de las personas progenitoras tenga reconocido un grado 3 de dependencia, la incapacidad permanente absoluta o la gran invalidez, si los ingresos anuales de la unidad familiar, incluidas las pensiones de alimentos, divididos por el número de unidades de consumo son inferiores al 150% del IPREM vigente calculado en doce mensualidades:

- Resolución administrativa de reconocimiento del grado 3 de dependencia o autorización para su consulta.

- Resolución administrativa de incapacidad permanente absoluta o de gran invalidez o autorización para su consulta.

- Acreditación de los ingresos de la unidad familiar del año anterior a la fecha de la solicitud, mediante certificados tributarios oficiales o autorización para la consulta y declaración responsable sobre los ingresos correspondientes a las pensiones de alimentos.

3. Documentación específica que se debe aportar relativa a las personas descendientes discapacitadas:

3.1.- Grado de discapacidad igual o superior al 33%, incapacidad permanente absoluta o gran invalidez:

- Resolución administrativa del grado de discapacidad o autorización para su consulta.

- Resolución administrativa de incapacidad permanente absoluta o de gran invalidez o autorización para su consulta.

4. Documentación específica que se debe aportar relativa a los requisitos establecidos para la consideración de categoría especial:

4.1.- Ingresos de la unidad familiar: Acreditación de los ingresos de la unidad familiar del año anterior a la fecha de la solicitud, mediante certificados tributarios oficiales o autorización para la consulta y declaración responsable sobre los ingresos correspondientes a las pensiones de alimentos.

4.2.- Grado de discapacidad igual o superior al 33%, incapacidad permanente absoluta o gran invalidez: Resolución administrativa del grado de discapacidad o Resolución administrativa de incapacidad permanente absoluta o de gran invalidez o autorización para su consulta.

4.3.- Grado de discapacidad igual o superior al 65% para personas progenitoras, grado 3 de dependencia o incapacidad absoluta o gran invalidez: Resolución administrativa del grado de discapacidad o Resolución administrativa de reconocimiento del grado 3 de dependencia o Resolución administrativa de incapacidad permanente absoluta o de gran invalidez o autorización para su consulta.