



FAMILIA UGARIAREN AGIRIA TITULO DE FAMILIA NUMEROSA

LEHENENGO ESKAERA / SOLICITUD INICIAL

BERRITZEKO ESKAERA / SOLICITUD DE RENOVACION

ESKAERA AURKEZTEN DUEN PERTSONA / PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD

ABIZENAK / APELLIDOS:

IZENA / NOMBRE:

NA / DNI:



TITULARRAK/TITULARES

1) **Abizenak** / Apellidos:

Izena / Nombre: **NA** / DNI:

Jaioteguna / Fecha de nacimiento:

Minusbaliotasuna edota lanerako ezintasuna / Discapacidad y/o incapacidad para el trabajo (3):

- EZ / NO:

- BAI / SI:

% Minusbaliotasun maila / Grado de discapacidad

Erabateko ezintasun iraunkorra / Incapacidad permanente absoluta

Baliaezintasun handia / Gran invalidez

2) **Abizenak** / Apellidos:

Izena / Nombre: **NA** / DNI:

Jaioteguna / Fecha de nacimiento:

Minusbaliotasuna edota lanerako ezintasuna / Discapacidad y/o incapacidad para el trabajo (3):

- EZ / NO:

- BAI / SI:

% Minusbaliotasun maila / Grado de discapacidad

Erabateko ezintasun iraunkorra / Incapacidad permanente absoluta

Baliaezintasun handia / Gran invalidez

Helbidea / Dirección:

Herria / Localidad: (Gipuzkoa) **Posta Kodea** / Código Postal:

Telefonoa/k / Teléfono/s:

Helbide elektronikoa / Dirección correo electrónico:

SEME-ALABEN DATUAK (Familia Ugariaren Agiriaren onurak jasotzeko eskubidearekin) DATOS HIJOS/AS (Con derecho a los beneficios del Título de Familia Numerosa)

Izen-Abizenak Nombres y Apellidos	Sexua Sexo (*)	Jaioteguna Fecha nacimiento	Egoera (markatu dagokiona) Situación (indicar la que corresponda)		
			(1)	(2)	(3)
			<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> %
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> %
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> %

(*) Emakumezkoa/Mujer: jarri (e) edo (m) / indicar (e) o (m) / Gizonezkoa/Hombre: jarri (g) edo (h) / indicar (g) o (h)

(1) 21 urtetik beherakoa / Menor de 21 años.

(2) 21etik 25 urtera bitartekoa + adinari eta titulazioari egokitzen zaizkien ikasketak edota lanpostu bat lortzeko egokiak / Entre 21 y 25 años + estudios adecuados a la edad y titulación o encaminados a la obtención de un puesto de trabajo.

(3) Minusbaliotasuna edota lanerako ezintasuna: %33 edo gehiagoko minusbalioa onartuta duena edo lanerako gaitasuna murriztuta duena erabateko ezintasun iraunkorra edo baliaezintasun handiko mailan / Discapacidad y/o incapacidad para el trabajo: Reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 33 por ciento o reducida la capacidad de trabajo en un grado equivalente al de la incapacidad permanente absoluta o gran invalidez.



TITULUA TRAMITATZEKO DOKUMENTAZIOA

Familiako pertsona guztien NAren fotokopiak. (NA izanez gero).

Familia liburuaren/en konpultsatutako fotokopia.

Elkarbizitza ziurtagiria. Tituluan agertuko diren pertsona guztiak jasotzen dituena.

Titulu eskaeran sartutako seme-alabek guraso edo aurrekoekiko menpekotasun ekonomikoa dutela egiaztatzen duen dokumentazioa (PFEZ, nominak, langabe-txartela...).

Adina eta titulazioari egokitzen zaizkien edota lanpostu bat lortzeko egokiak diren ikasketak egiten ari direla egiaztatzen duen dokumentazioa, 21 eta 25 urte bitarteko (biak barne) seme-alaben kasuan.

Titulu eskaeran sartutako eta minusbaliotasuna edota lanerako ezintasuna duen/duten pertsona/k: Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politikarako Departamentuak egindako minusbaliotasun ziurtagiria (kasua bada, dagokion berriak eguna adierazten duena) edota erabateko ezintasun iraunkorra edo baliaezintasun handiko egoerak egiaztatzen duten dokumentazioa.

Tutoretza, behin-betiko edota adopzio aurreko harrera, alarguntze, banantze edo dibortziatze egoera egiaztatzen duen dokumentazioa, hala behar balitz.

Banantze edo dibortzio kasuetan, epaiaren eta hitzarmen arautzailearen kopia. Aurrekoekin bizi ez diren ondorengoak sartu nahi badira tituluan: banandutako edo dibortziatutako gurasoen akordioa eta janaria eman beharra zehazten duen epai-erabakia.

Bestelakoak:

.....
.....
.....

Beste herrialde bateko pertsonak eskatzen badute, aurrekoaz gainera:

a) Europar Batasuneko (edota Europako Esparru Ekonomikoaren Ituneko) herritarra bada:

Egoitza Gipuzkoan duela egiaztatzea edo, Europar Batasuneko edota Europako Esparru Ekonomikoaren Ituneko herrialde batean bizi izanez gero, gutxienez aurrekoetako batek Gipuzkoan lan egin beharko du bere edo besteren kontura.

b) Beste herrialdeetako pertsonak:

- Egoitza-baimena.
- Familia libururik eduki ezean, seme-alaben jaiotza ziurtagiria.

DOCUMENTACION PARA LA TRAMITACION DEL TITULO

Fotocopia del DNI de todas las personas de la familia que lo poseen.

Fotocopia compulsada del Libro/s de familia.

Certificado de convivencia incluyendo a todas las personas de la unidad familiar.

Documentación acreditativa de la dependencia económica (IRPF, nóminas, cartilla de paro...) respecto de ascendientes de los hijos/as incluidos/as en la solicitud del Título.

Documentación acreditativa de la realización de estudios adecuados a la edad o encaminados a la obtención de un puesto de trabajo, en el caso de hijos/as con edad comprendida entre 21 y 25 años, ambos inclusive.

Discapacidad y/o incapacidad para trabajar de alguna de las personas incluidas en la solicitud del Título: Certificado de minusvalía expedido por el Departamento para la Política Social de la Diputación Foral de Gipuzkoa (indicativo, en su caso, de la correspondiente fecha de revisión) y/o documentación acreditativa de la situación de incapacidad permanente absoluta o gran invalidez.

Documento acreditativo de tutela, acogimiento permanente o preadoptivo, viudedad, separación o divorcio en aquellos casos en que se alegue dicha condición.

En el caso de separación o divorcio, copia de la sentencia y del convenio regulador. En caso de que se solicite integrar en el título descendientes con los que no se conviva: acuerdo de los ascendientes al respecto y resolución judicial en la que se determine la obligación de prestar alimentos.

Otros:

.....
.....
.....

Para **personas solicitantes de otras nacionalidades**, además de lo anterior:

a) Nacionales de países miembros de la Unión Europea (o del Acuerdo sobre el Espacio Económico Europeo):

Acreditación de la residencia en Gipuzkoa o, en caso de residir en otro Estado miembro de la UE o que sea parte del AEEE, acreditación de que al menos uno de los ascendientes de la unidad familiar ejerce una actividad por cuenta ajena o propia en Gipuzkoa.

b) Nacionales de otros países:

- Permiso de residencia.
- En caso de carecer de Libro de familia, certificado de nacimiento de los hijos/as.

TITULUA BERRITZEKO

Aurreko titulua aurkeztu.

Egoera berezirik edo aldaketarik baldin badago, horiek egiaztatzeko behar diren agiriak: elbarriarena, ikasle izatearena, langabeziaren egoerarena, alargun izatearena, banandua edo dibortziatua izatearena, tutoretzarena, harrerarena,.....

RENOVACION DEL TITULO

Presentación del título anterior.

Presentación de los justificantes pertinentes que acrediten situaciones especiales o modificaciones si las hubiere: minusvalía, estudiante, dependencia económica, viudedad, separación o divorcio, tutela, acogimiento,



Honen bidez adierazten dut, behean jasotako egunean, aipatzen den familia egoera bat datorrela aurkeztutako dokumentazioarekin eta familia unitateko kideek Familia Ugariaren izaera lortzeko baldintza guztiak betetzen dituztela, indarrean dagoen legediaren arabera (Familia Ugariaren Babeserako azaroaren 18ko 40/2003 Legea).

Hori dela eta, **ESKATZEN DUT** Familia Ugariaren Titulua ematea.

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.

Y en virtud de lo expuesto, **SOLICITO** la expedición del correspondiente Título de Familia Numerosa.

Donostia-San Sebastián,

Interesatuaren sinadura / Firma del/la interesado/a

Izaera pertsonaleko datuak babesteari buruzko 1999ko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoak aurreikusitako ondorioetarako, jakinarazten da inprimaki honetan eskatutako datuak beharrezkoak direla eskaera egiteko eta informatikoki tratatu ahal izango direla. Datuen ardurak Gizarte Politikako Departamentuarena izango da eta interesatuek departamentu horren aurrean aipatutako Legearen III. atalean jasotako informazio, sarbide, zuzenketa eta deuseztapen eskubideak erabiltzeko ahalmena izango dute.

A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos solicitados en este impreso son necesarios para la tramitación de la solicitud y podrán ser objeto de tratamiento informatizado. La responsabilidad de los datos corresponde al Departamento de Política Social, pudiendo los/las interesados/as ejercer ante dicho Departamento los derechos de información, acceso, rectificación y cancelación a los que se refiere el Título III de la citada Ley.

(Administrazioak betetzeko / A rellenar por la Administración)

Egiaztatzen da eskaera honetan jasota daudela aurkeztutaz jotzen diren dokumentu guztiak.

Se constata que la presente solicitud incorpora todos los documentos cuya presentación se alega.

Donostia-San Sebastián,
Funtzionarioak / El/la funcionario/a

LEKUA ETA ORDUTEGIA / LUGAR Y HORARIO

Gizarte Politikako Departamentua / Departamento de Política Social
Txara II - Zarategi pasealekua 99
20015 Donostia
Astelehenetik ostiralera / lunes a viernes: 8:30-14:30

Gipuzkoako Foru Aldundiko Informazioa / Diputación Foral de Gipuzkoa - Información
Gipuzkoa plaza z/g
20004 Donostia
Astelehenetik ostegunera / lunes a jueves: 8:00-18:00;
ostiraletan / viernes: 8:00 - 14:00
Abuztuan, astelehenetik ostiralera / agosto, lunes a viernes: 8:00 - 14:00