

## SOLICITUD

EXPEDIENTE Nº: .....

AÑO: .....



### EXPEDICIÓN/RENOVACIÓN/MODIFICACIÓN DE TÍTULO DE FAMILIA MONOPARENTAL. (Código procedimiento: 25706)

Decreto por el que se regula el procedimiento para el reconocimiento de la condición de familia monoparental.  
(antes de cumplimentar los datos, lea las instrucciones)

EXPEDICIÓN  RENOVACIÓN Nº TÍTULO: .....  MODIFICACIÓN Nº TÍTULO: .....

CATEGORÍA DE FAMILIA MONOPARENTAL SOLICITADA:  GENERAL  ESPECIAL

1.1 INTERESADO/TITULAR  1.2 REPRESENTANTE  1.3 OTROS

#### 1. DATOS DE LA PERSONA QUE SOLICITA:

1.1 Solicita en calidad de titular

PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:			
DNI/NIE/NIF:	FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	ESTADO CIVIL:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Otros			
DOMICILIO: TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	ENTIDAD DE POBLACIÓN:			CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	CORREO ELECTRÓNICO:					
DISCAPACIDAD: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> GRADO:		INCAPACIDAD PARA TRABAJAR: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		VÍNCULO CON LOS HIJOS/AS: <input type="checkbox"/> ASCENDIENTE <input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/> GUARDADOR/A <input type="checkbox"/> ACOGEDOR/A			
RELACIÓN CON LOS HIJOS/AS:		<input type="checkbox"/> CONVIVENCIA		<input type="checkbox"/> DEPENDENCIA ECONÓMICA			

1.2 Solicita en calidad de representante (Si aplica)

PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:			
DNI/NIE/NIF:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Otros	TELÉFONO 1:		TELÉFONO 2:			
CORREO ELECTRÓNICO:							

1.3 Solicita en calidad de otros (Si aplica)

PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:			
DNI/NIE/NIF:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Otros	TELÉFONO 1:		TELÉFONO 2:			
CORREO ELECTRÓNICO:							



## 2. CONDICIÓN DE MONOPARENTALIDAD SOLICITADA

Señale cuál de las siguientes situaciones considera que representa su situación:

<input type="checkbox"/>	El núcleo familiar está compuesto por una sola persona progenitora y uno o más descendientes vinculados a ella por filiación, adopción, tutela, acogimiento familiar permanente o guarda que dependan en exclusiva económicamente de ella.
Unidad familiar en la que existen dos personas progenitoras pero se produce alguna de las siguientes situaciones:	
<input type="checkbox"/>	Aquellas en las que el padre o la madre que tenga la guarda o custodia exclusiva de las personas descendientes y no haya recibido la pensión por alimentos, establecida judicialmente o en convenio regulador durante tres meses, consecutivos o alternos, en el periodo de los doce meses anteriores a la presentación de la solicitud, y siempre que esa pensión se haya reclamado judicialmente por vía de ejecución civil o por vía penal de impago de pensiones.
<input type="checkbox"/>	Cuando la progenitora con personas dependientes a cargo haya sido víctima de violencia de género por parte del otro progenitor.
<input type="checkbox"/>	En los casos de ausencia temporal forzada de una de las dos personas progenitoras que le impida ejercer las responsabilidades familiares por un periodo igual o superior a un año.
<input type="checkbox"/>	Cuando la persona progenitora con personas dependientes a cargo haya sufrido abandono de familia por parte del otro progenitor o progenitora de acuerdo con lo establecido en el artículo 226 del Código Penal.



3. UNIDAD FAMILIAR										
Datos de los hijos/as o miembros con derecho a beneficio de mayor a menor edad			DNI/NIE/Pasaporte	Fecha nacimiento	Parentesco con el solicitante	Nacionalidad	Ingresos por trabajo, renta o pensión. Cuantía anual.	Discapacidad (sí/no) Grado.	Incapacidad para trabajar (sí/no)	¿Convive? Motivo no convivencia
Nombre	1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido								
								Grado:		¿Convive?  Motivo de no convivencia:
								Grado:		¿Convive?  Motivo de no convivencia:
								Grado:		¿Convive?  Motivo de no convivencia:
								Grado:		¿Convive?  Motivo de no convivencia:
								Grado:		¿Convive?  Motivo de no convivencia:



									Grado:		¿Convive?  Motivo de no convivencia:
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--

#### 4. DECLARACIÓN RESPONSABLE

**DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad, que la persona o entidad solicitante:

<input type="checkbox"/>	Declaro que en el día de hoy, la situación familiar expuesta coincide con la que figura en el libro de familia y que los hijos y/o las hijas computables, a efectos de esta petición, viven en el domicilio familiar, son personas solteras y dependen económicamente del solicitante/titular.
<input type="checkbox"/>	Declaro no haber contraído matrimonio con otra persona ni formar pareja o unión de hecho, inscrita o no inscrita .
<input type="checkbox"/>	Declaro que mi permiso de residencia o visado de reagrupación familiar, se encuentra en trámite la renovación.
<input type="checkbox"/>	Declaro que existe dependencia económica de la persona progenitora o responsable:
<input type="checkbox"/>	Mi hijo o hija, o la persona sometida a tutela, acogimiento familiar permanente o temporal, o guarda con fines de adopción, carece de ingresos superiores, en cómputo anual, al 150% del IPREM vigente, incluidas las pagas extraordinarias, o está incapacitado para el trabajo y la cuantía de su pensión (si la recibe) no supera en cómputo anual dicho importe, salvo que percibiese pensión no contributiva por invalidez, en cuyo caso no existirá tal límite.
<input type="checkbox"/>	Mi hija o hijo o la persona sometida a tutela, acogimiento familiar permanente o temporal, o guarda con fines de adopción, contribuyen al sostenimiento de la familia, y la persona progenitora está incapacitada para trabajar, jubilada o es mayor de 65 años de edad, siempre que los ingresos de ésta no sean superiores, en cómputo anual, al 200% del IPREM, incluidas las pagas extraordinarias.
<input type="checkbox"/>	Declaro que se ha producido una separación transitoria de la convivencia motivada por razón de estudios, trabajo, tratamiento médico, rehabilitación u otras causas similares y que poseo la documentación que acredita esta separación transitoria.
<input type="checkbox"/>	Declaro, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en esta solicitud, que la documentación que se adjunta es una copia idéntica del documento original, que cumplo las condiciones requeridas para acceder al objeto de esta solicitud y que estoy enterado/a de la obligación de comunicar a la Delegación Territorial de la Consejería competente en materia de familias correspondiente a la provincia de mi residencia cualquier variación que se produzca y que pueda dar lugar a la modificación o extinción del título.



## 5. AUTORIZACIONES Y DERECHO DE OPOSICIÓN

### 5.1 AUTORIZACIONES Y OPOSICIÓN DATOS DE IDENTIDAD

- Autorizo para que la Delegación Territorial de la Consejería competente en materia de familias correspondiente a la provincia de mi residencia consulte mis datos de identidad y los de todos los beneficiarios menores de edad de la unidad familiar, a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
- Declaro que he informado a mis hijos o hijas mayores de edad que se requiere su consentimiento explícito para hacer la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad y que han manifestado su autorización explícita, si procede. En caso de no prestar su consentimiento debe adjuntarse en este formulario el documento que acredita su identidad y aportar copia de su DNI/NIE.
- Me opongo a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad y apporto copia del DNI/NIE de todos los beneficiarios menores de edad.

### 5.2 AUTORIZACIONES Y OPOSICIÓN DATOS DE RESIDENCIA

- Autorizo para que la Delegación Territorial de la Consejería competente en materia de familias correspondiente a la provincia de mi residencia consulte mis datos de residencia y los de todos los beneficiarios menores de edad de la unidad familiar, a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia.
- Declaro que he informado a mis hijos o hijas mayores de edad que se requiere su consentimiento explícito para hacer la consulta de sus datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia y que han manifestado su autorización explícita, si procede. En caso de no prestar su consentimiento, tiene que adjuntar en este formulario el documento que acredita su residencia y aportar certificado de empadronamiento.
- Me opongo a la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia y apporto certificado de empadronamiento de todos los beneficiarios menores de edad.

### 5.3 AUTORIZACIONES Y OPOSICIÓN DATOS DE DISCAPACIDAD/INCAPACIDAD

- Autorizo para que la Delegación Territorial de la Consejería competente en materia de familias correspondiente a la provincia de mi residencia consulte el grado de discapacidad, reconocido en Andalucía, de mi hijo/s o hija/s menor/es de edad, si procede.
- Declaro que he informado a mis hijos o hijas mayores de edad que se requiere su consentimiento para hacer la consulta sobre su grado de discapacidad, reconocido en Andalucía y han manifestado su autorización explícita, si procede. En caso de no prestar su consentimiento, tiene que adjuntar a este formulario el documento que acredita su discapacidad.
- Me opongo al hecho que la Delegación Territorial de la Consejería competente en materia de familias de mi provincia de residencia consulte los datos de discapacidad de mi/s hijo/a o hijos/as y apporto la Resolución de reconocimiento de la discapacidad correspondiente (el documento dónde se reconoce el grado de discapacidad del mismo).

### 5.4 AUTORIZACIÓN Y OPOSICIÓN DATOS DE INGRESOS

- Autorizo para que la Delegación Territorial de la Consejería competente en materia de familias de mi provincia de residencia consulte mis datos de ingresos.
- Declaro que he informado a mi hijo/a mayor de edad que se requiere su consentimiento para consultar sus ingresos y que ha autorizado a la Delegación Territorial de la Consejería competente en materia de familias a que consulte sus ingresos para comprobar que cumple las condiciones indicadas. En caso de no prestar su consentimiento, tiene que adjuntar en este formulario el documento que acredita sus ingresos.
- Me opongo a que la Delegación Territorial de la Consejería competente en materia de familias correspondiente a mi provincia de residencia consulte mis datos de ingresos y apporto la declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas del último ejercicio o certificación que contenga las imputaciones de rendimientos que consten a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria o declaración responsable en la que conste tal efecto, de acuerdo con el modelo que figura como anexo a este decreto.



## 6. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA PRESENTAR EN CASO DE HABERSE OPUESTO O NO HABER AUTORIZADO A SU CONSULTA POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN

### 6.1 Documentos acreditativos de la identidad

#### A) Personas con nacionalidad española

DNI de los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años o menores que lo posean.

Certificado literal de nacimiento para los menores de edad que no posean DNI.

#### B) Residentes comunitarios o perteneciente a estados incluidos en el Acuerdo sobre el Espacio Económico Europeo

Documento de inscripción en el Registro de ciudadanos de la Unión Europea.

Documento de identidad del país de origen de todas las personas que integran la unidad familiar.

#### C) Nacionales de otros estados no pertenecientes a la Unión Europea o de estados incluidos en el Acuerdo sobre el Espacio Económico Europeo

Documentos de identificación del Extranjero (NIE) o pasaporte de todas las personas que integran la unidad familiar y

Permiso de residencia en vigor

Certificación registral individual o copia del libro de familia (si se ha expedido antes de la entrada en vigor de la Ley 20/2011, de 21 de julio, del Registro Civil, dónde conste el nacimiento de los hijos/as o, en su defecto, copia de los certificados de nacimiento. En el caso de que los miembros de la familia figuren en distintos libros de familia se aportará copia de todos ellos.

Certificado de empadronamiento de los miembros que vayan a figurar en el título de familia monoparental, expedido, como máximo, dentro de los tres meses inmediatamente anteriores a la fecha de la solicitud.

Declaración responsable de la persona que encabeza la unidad familiar de no constituir una unión de hecho (inscrita o no inscrita en un registro de parejas de hecho) ni de haber contraído matrimonio con otra persona.

### 6.2 Documentos que acreditan situaciones específicas de monoparentalidad

Resolución judicial o administrativa que acuerda la adopción, tutela o acogimiento.

Sentencia judicial o convenio regulador donde se determine la custodia de los hijos o hijas o resolución judicial firme o medidas paternofiliales dónde se establezca la obligatoriedad de pensiones de alimentos, en los supuestos de separación o divorcio.

Copia del certificado de defunción, si no consta en el libro de familia, en caso de fallecimiento de uno de los progenitores.

Copia de la resolución de admisión a trámite del procedimiento judicial que determine el incumplimiento de la prestación de alimentos o el abandono, así como determinación de la guarda y custodia de los hijos por la persona que encabeza la unidad familiar, o bien copia de la resolución judicial firme que acredite dicha circunstancia, en el supuesto de que la persona progenitora con hijos/as a cargo no perciba la pensión alimentos por parte del otro/a progenitor/a o haya sufrido abandono de familia en los términos establecidos en el artículo 3.2 a del Decreto por el que se regula el reconocimiento de la condición de familia monoparental en la comunidad autónoma de Andalucía

Copia de la sentencia condenatoria por un delito de violencia de género; o de la Orden de protección o cualquier otra Resolución judicial que acuerde una medida cautelar a favor de la víctima; o bien informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de que la demandante es víctima de violencia de género; o documento administrativo de reconocimiento de la situación de violencia de género de conformidad con la normativa vigente en el supuesto de que la progenitora haya sido víctima de violencia de género.

Certificado acreditativo expedido por el organismo competente en materia penitenciaria, en los supuestos de ingreso en centro penitenciario.

Documentación acreditativa de la situación alegada, en los supuestos de ingreso hospitalario u otras circunstancias que conlleven ausencia temporal forzada de una de las dos personas progenitoras que le impida ejercer las responsabilidades familiares por un periodo igual o superior a un año.

Copia del documento acreditativo de tal extremo expedido por el organismo competente por razón de la materia en el supuesto de personas con discapacidad o incapacidad para trabajar.

El requisito de la dependencia económica, en aquellos casos en los que no se haya autorizado al órgano gestor para obtener los datos económicos directamente de la Agencia Tributaria, se acreditará mediante la declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas del último ejercicio disponible de las personas que integran la unidad familiar. En los casos de no estar obligado a presentar el IRPF, circunstancia que deberá estar debidamente acreditada mediante la correspondiente certificación que contenga las imputaciones de rendimientos que consten a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, se deberá presentar certificado de prestaciones de la Seguridad Social, o en su caso declaración responsable en la que conste tal efecto, de acuerdo con el modelo que figura como anexo a este decreto.



## 7. DERECHO A NO PRESENTAR DOCUMENTOS

7.1 Documentos en poder de la administración de la Junta de Andalucía.

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento, Consejería/Agencia y Órgano. Fecha de emisión o presentación. Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó.

1	
2	
3	
4	
5	

7.1 Documentos en poder de otras administraciones

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento, Consejería/Agencia y Órgano. Fecha de emisión o presentación. Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó.

1	
2	
3	
4	
5	



## 8. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Marque solo una opción.

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica:  
(Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1).

TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: ..... N° teléfono móvil: .....

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>

## 9. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28.7 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y que los documentos presentados con la misma, son fiel copia de los originales, que estos se encuentran en mi poder y que los pondrá a disposición de la Administración siempre que se me requiera.

SOLICITO la expedición/renovación/modificación del Título de Familia Monoparental, de conformidad con el Decreto por el que se regula el reconocimiento de la condición de familia monoparental en la Comunidad Autónoma de Andalucía.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

En ..... a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Secretaría General de Familias, Igualdad, Violencia de Género y Diversidad cuya dirección es Avda. de Hytasa, 14, 41071 - Sevilla.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección [dpd.cisjufi@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.cisjufi@juntadeandalucia.es).
- Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la tramitación de la expedición/renovación/modificación del título y carnés de familia monoparental, cuya base jurídica es el decreto por el que se regula el procedimiento para el reconocimiento de la condición de familia monoparental.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento. Para más información, consulte el siguiente enlace <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos.html>
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

## INFORMACIÓN:

La autorización prestada mediante la firma de la solicitud por parte de la persona solicitante, en representación de la unidad familiar, habilita al órgano competente para que recabe la información necesaria para la tramitación y resolución de su procedimiento. Dichas consultas incluirán, en todo caso, el acceso a la información sobre declaración de la renta, prestaciones públicas, identidad, padrón, discapacidad y, en definitiva, todas aquellas necesarias para verificar el cumplimiento por parte de todas las personas integrantes de la unidad familiar, de los requisitos establecidos en el presente decreto.