



SOLICITUD

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

Decreto 78/2026, de 15 de abril, por el que se regula el reconocimiento de la condición de familia monoparental en la Comunidad Autónoma de Andalucía. BOJA Nº 75
(antes de cumplimentar los datos, lea las instrucciones)

☐ EXPEDICIÓN ☐ RENOVACIÓN Nº TÍTULO: ☐ MODIFICACIÓN Nº TÍTULO:

CATEGORÍA DE FAMILIA MONOPARENTAL CONCEDIDA: ☐ GENERAL ☐ ESPECIAL

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE											
1.1 DATOS DE LA PERSONA TITULAR											
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:					
DNI/NIE:		FECHA DE NACIMIENTO:		NACIONALIDAD:		ESTADO CIVIL:		SEXO: ☒ H ☐ M			
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 FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:							
GRADO DE DISCAPACIDAD:			REVISABLE: ☐ SÍ ☐ NO		FECHA DE REVISIÓN:		DEPENDENCIA: GRADO II ☐ GRADO III ☐				
INCAPACIDAD PERMANENTE PARA TRABAJAR: ☐ TOTAL PARA LA PROFESION HABITUAL ☐ ABSOLUTA PARA TODO TRABAJO ☐ GRAN INCAPACIDAD											
INGRESOS POR: ☐ TRABAJO ☐ PENSIÓN CONTRIBUTIVA ☐ PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA ☐ OTROS											
CUANTÍA ANUAL INGRESOS :		RESIDENCIA EN ANDALUCÍA DURANTE MÁS DE SEIS MESES ININTERRUMPIDOS:							☐ SÍ ☐ NO		
PERSONA BENEFICIARIA DE PROTECCIÓN INTERNACIONAL: ☐ MUJER VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GENERO: ☐											
1.2 DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE											
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:					
DNI/NIE:	SEXO: ☐ H ☐ M	TELÉFONO 1:		TELÉFONO 2:		CORREO ELECTRÓNICO:					
ACTUA EN CALIDAD DE:											



2. 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:
PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:			ENTIDAD DE POBLACIÓN:		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:

Nº 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>.

3. CONDICIÓN DE MONOPARENTALIDAD SOLICITADA

Señale cuál de las siguientes considera que representa su situación:

A) Unidad familiar en la que existe una persona progenitora con la siguiente situación:

- ☐ El núcleo familiar está compuesto por una sola persona progenitora y una o más personas descendientes vinculadas a ella por filiación, adopción, tutela, medidas de apoyo para el ejercicio de la capacidad jurídica, acogimiento familiar o guarda con fines de adopción que dependan económicamente en exclusiva de ella.

B) Unidad familiar en la que existen dos personas progenitoras pero se produce alguna de las siguientes situaciones:

- ☐ Aquella en la que el padre o la madre que tenga la guarda o custodia exclusiva de las hijas y los hijos no perciba la pensión por alimentos, establecida judicialmente o en convenio regulador, durante cuatro meses, consecutivos o alternos, en el periodo de los doce meses anteriores a la presentación de la solicitud, siempre que haya sido declarado mediante sentencia judicial firme y no la siga percibiendo en el momento de tal presentación.
- ☐ Cuando la persona progenitora con personas dependientes a cargo sufra abandono de familia por parte de la otra persona progenitora de acuerdo con lo establecido en el artículo 226 del Código Penal, declarado mediante sentencia judicial firme.
- ☐ Cuando la progenitora con personas descendientes a cargo haya sido víctima de violencia de género por parte del otro progenitor.
- ☐ En los supuestos de ingreso hospitalario de una de las dos personas progenitoras que le impida ejercer las responsabilidades familiares que se venga prolongando durante al menos un año, siempre que los ingresos anuales de la unidad familiar no superen el 200 % del IPREM, incluidas las pagas extraordinarias.
- ☐ En los supuestos de ingreso en centro penitenciario de una de las dos personas progenitoras que le impida ejercer las responsabilidades familiares que se venga prolongando durante al menos un año, siempre que los ingresos anuales de la unidad familiar no superen el 200% del IPREM, incluidas las pagas extraordinarias.
- ☐ Otros supuestos de ausencia temporal forzada de una de las dos personas progenitoras que le impidan ejercer las responsabilidades familiares que se vengan prolongando durante al menos un año, siempre que los ingresos anuales de la unidad familiar no superen el 200 % del IPREM, incluidas las pagas extraordinarias.



4. UNIDAD FAMILIAR					
DATOS DE LAS PERSONAS DESCENDIENTES INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR CON DERECHO A BENEFICIO DE MAYOR A MENOR EDAD					
BENEFICIARIO Nº 1					
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:	
DNI/NIE/NUHSA:	FECHA DE NACIMIENTO:		NACIONALIDAD:		SEXO: ☐ HOMBRE ☐ MUJER
PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE:					
☐ HIJO ☐ ACOGIMIENTO PERMANENTE					
☐ GUARDA CON FINES DE ADOPCIÓN ☐ ACOGIMIENTO TEMPORAL HASTA					
☐ MEDIDAS DE APOYO AL EJERCICIO DE LA CAPACIDAD JURÍDICA					
CONVIVENCIA CON LA PERSONA TITULAR:		MOTIVO DE NO CONVIVENCIA:			
☐ SÍ ☐ NO					
GRADO DE DISCAPACIDAD:	REVISABLE:	☐ SÍ ☐ NO	FECHA DE REVISIÓN:	DEPENDENCIA: GRADO II ☐ GRADO III ☐	
INCAPACIDAD PERMANENTE PARA TRABAJAR:					
☐ TOTAL PARA LA PROFESION HABITUAL ☐ ABSOLUTA PARA TODO TRABAJO ☐ GRAN INCAPACIDAD					
INGRESOS POR:					
☐ TRABAJO ☐ PENSIÓN CONTRIBUTIVA ☐ PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA ☐ OTROS					CUANTÍA ANUAL:
BENEFICIARIO Nº 2					
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:	
DNI/NIE/NUHSA:	FECHA DE NACIMIENTO:		NACIONALIDAD:		SEXO: ☐ HOMBRE ☐ MUJER
PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE:					
☐ HIJO ☐ ACOGIMIENTO PERMANENTE					
☐ GUARDA CON FINES DE ADOPCIÓN ☐ ACOGIMIENTO TEMPORAL HASTA					
☐ MEDIDAS DE APOYO AL EJERCICIO DE LA CAPACIDAD JURÍDICA					
CONVIVENCIA CON LA PERSONA TITULAR:		MOTIVO DE NO CONVIVENCIA:			
☐ SÍ ☐ NO					
GRADO DE DISCAPACIDAD:	REVISABLE:	☐ SÍ ☐ NO	FECHA DE REVISIÓN:	DEPENDENCIA: GRADO II ☐ GRADO III ☐	
INCAPACIDAD PERMANENTE PARA TRABAJAR:					
☐ TOTAL PARA LA PROFESION HABITUAL ☐ ABSOLUTA PARA TODO TRABAJO ☐ GRAN INCAPACIDAD					
INGRESOS POR:					
☐ TRABAJO ☐ PENSIÓN CONTRIBUTIVA ☐ PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA ☐ OTROS					CUANTÍA ANUAL:



4. UNIDAD FAMILIAR (Continuación)

BENEFICIARIO Nº 3

PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:	
DNI/NIE/NUHA:	FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:		SEXO: ☐ HOMBRE ☐ MUJER	
PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE:					
☐ HIJO		☐ ACOGIMIENTO PERMANENTE			
☐ GUARDA CON FINES DE ADOPCIÓN		☐ ACOGIMIENTO TEMPORAL HASTA			
☐ MEDIDAS DE APOYO AL EJERCICIO DE LA CAPACIDAD JURÍDICA					
CONVIVENCIA CON LA PERSONA TITULAR:		MOTIVO DE NO CONVIVENCIA:			
☐ SÍ ☐ NO					
GRADO DE DISCAPACIDAD:	REVISABLE:	☐ SÍ ☐ NO	FECHA DE REVISIÓN:	DEPENDENCIA: GRADO II ☐ GRADO III ☐	
INCAPACIDAD PERMANENTE PARA TRABAJAR:					
☐ TOTAL PARA LA PROFESION HABITUAL		☐ ABSOLUTA PARA TODO TRABAJO		☐ GRAN INCAPACIDAD	
INGRESOS POR:					
☐ TRABAJO ☐ PENSIÓN CONTRIBUTIVA ☐ PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA ☐ OTROS					CUANTÍA ANUAL:

5. DECLARACIONES

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad:

- ☐ Que en el día de hoy, la situación familiar expuesta coincide con la que figura en el libro de familia y que las personas descendientes computables, a efectos de esta petición, viven en el domicilio familiar.
- ☐ No haber contraído matrimonio con otra persona ni formar pareja de hecho.
- ☐ Que existe dependencia económica de los descendientes respecto de la persona progenitora.
- ☐ La persona descendiente carece de ingresos superiores, en cómputo anual, al 150% del IPREM vigente, incluidas las pagas extraordinarias.
- ☐ La persona descendiente está incapacitada para el trabajo y la cuantía de su pensión (si la recibe) no supera en computo anual el 150% del IPREM vigente, salvo que percibiese pensión no contributiva por invalidez, en cuyo caso no existirá tal límite.
- ☐ La persona descendiente contribuye 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.
- ☐ 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.

6. DERECHO DE OPOSICIÓN

6.1 OPOSICIÓN DATOS DE IDENTIDAD

- ☐ 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 o certificado literal de nacimiento, en su caso, de todas las personas integrantes de la unidad familiar menores de 14 años.
- ☐ Declaro que he informado a las personas mayores de 14 años integrantes de la unidad familiar que se requiere hacer la consulta de sus datos de identidad y que éstas no han autorizado a la Delegación Territorial de la Consejería competente en materia de familias a la consulta pertinente, procediéndose a adjuntar a este formulario el documento que acredita su identidad (DNI/NIE).



6. DERECHO DE OPOSICIÓN (Continuación)

consentimiento explícito

6.2 OPOSICIÓN DATOS DE PERMISO DE RESIDENCIA LEGAL

- ☐ Me opongo a la consulta sobre el permiso de residencia legal a través del sistema de verificación de datos y aporoto mi permiso de residencia legal y el de todas las personas integrantes de la unidad familiar menores de 14 años.
- ☐ Declaro que he informado a las personas mayores de 14 años integrantes de la unidad familiar que se requiere hacer la consulta sobre su permiso de residencia legal y que éstas no han autorizado a la Delegación Territorial de la Consejería competente en materia de familias la consulta pertinente, procediéndose a adjuntar en este formulario el documento que acredita su permiso de residencia legal.

6.3 OPOSICIÓN DATOS DE RESIDENCIA

- ☐ Me opongo a la consulta de mis datos de residencia a través del sistema de verificación de datos de residencia y aporoto certificado de empadronamiento de todas las personas menores de 14 años.
- ☐ Declaro que he informado a las personas mayores de 14 años integrantes de la unidad familiar que se requiere hacer la consulta de sus datos de residencia y que éstas no han autorizado a la Delegación Territorial de la Consejería competente en materia de familias la consulta pertinente, procediéndose a adjuntar en este formulario el documento que acredita su residencia (certificado de empadronamiento).

6.4 OPOSICIÓN DATOS DE DISCAPACIDAD/DEPENDENCIA/INCAPACIDAD PERMANENTE PARA TRABAJAR

- ☐ Me opongo a la consulta de mis datos de discapacidad, dependencia o incapacidad permanente para trabajar, a través del sistema de verificación de datos, así como a las de mi/s hijos/as menores de 14 años y aporoto la resolución de reconocimiento de la discapacidad, dependencia o incapacidad permanente para trabajar correspondiente.
- ☐ Declaro que he informado a las personas mayores de 14 años integrantes de la unidad familiar que se requiere hacer la consulta de datos de discapacidad, dependencia o incapacidad permanente para trabajar y que éstas no han autorizado a la Delegación Territorial de la Consejería competente en materia de familias la consulta pertinente, procediéndose a adjuntar a este formulario el documento que acredita el reconocimiento de la discapacidad, dependencia o incapacidad permanente para trabajar, correspondiente.

7. CONSENTIMIENTO EXPRESO

- ☐ **CONSIENTO** que la Delegación Territorial de la Consejería competente en materia de familias de mi provincia de residencia consulte mis datos de ingresos económicos y los de todas las personas integrantes de la unidad familiar menores de 14 años.
- ☐ **NO CONSIENTO** y aporoto la documentación acreditativa.
- ☐ Declaro que he informado a las personas mayores de 14 años integrantes de la unidad familiar que se requiere su consentimiento explícito para hacer la consulta de sus datos de ingresos económicos y que éstas **CONSIENTEN** que la Delegación Territorial de la Consejería competente en materia de familias realice la consulta pertinente.
- ☐ **NO CONSIENTEN** y se aporta la documentación acreditativa.

8. DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

8.1. DOCUMENTACIÓN A APORTAR DE MANERA OBLIGATORIA EN TODOS LOS CASOS

- ☐ Certificación registral individual o copia del libro de familia donde conste el nacimiento de los hijos/as.

8.2. DOCUMENTACIÓN A APORTAR DE MANERA OBLIGATORIA SEGÚN EL CASO

- ☐ Copia de la resolución judicial firme que acredite el incumplimiento de la obligación de prestación de alimentos.
- ☐ Copia de la resolución judicial firme que acredite el abandono de familia en los términos descritos en el artículo 3.2 del Decreto.
- ☐ Resolución judicial o administrativa que acuerde la adopción, tutela, acogimiento familiar, guarda con fines de adopción o cualquier medida de apoyo para el ejercicio de la capacidad jurídica.
- ☐ Copia del certificado de defunción, si no consta en el libro de familia, en caso de fallecimiento de una de las personas progenitoras.



8. DOCUMENTACIÓN (Continuación)

8.2. DOCUMENTACIÓN A APORTAR DE MANERA OBLIGATORIA SEGÚN EL CASO (Continuación)

- ☐ 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 solicitante es víctima de violencia de género; También podrá acreditarse esta situación mediante informe de los servicios sociales, de los servicios especializados, o de los servicios de acogida de la Administración Pública competente destinados a las víctimas 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.
- ☐ Documentación acreditativa de la condición de persona beneficiaria de protección internacional.
- ☐ Documentación acreditativa de la condición de persona autorizada o representante de la persona que solicita el título.

8.3. DOCUMENTACIÓN A APORTAR DE MANERA OBLIGATORIA SI NO SE HA PRESTADO CONSENTIMIENTO PARA CONSULTA O SE HAN OPUESTO A LA MISMA

8.3.1. DOCUMENTOS ACREDITATIVOS DE LA IDENTIDAD:

- 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 14 años que no posean DNI o NUHSA (Numero de Historia de Salud de Andalucía).
- Residentes comunitarios o perteneciente a estados incluidos en el Acuerdo sobre el Espacio Económico Europeo:
 - ☐ Documento de inscripción en el Registro de Ciudadano de la Unión Europea.
 - ☐ Documento de identidad del país de origen de todas las personas que integran la unidad familiar.
- Nacionales de otros estados no pertenecientes a la Unión Europea o de estados incluidos en el Acuerdo sobre el Espacio Económico Europeo:
 - ☐ Documento de identificación de la persona extranjera en España (NIE).

8.3.2. DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS DATOS DE RESIDENCIA:

- ☐ Certificado de empadronamiento de las personas integrantes de la unidad familiar 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.

8.3.3. DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS DATOS DE PERMISO DE RESIDENCIA LEGAL:

- ☐ Permiso de residencia en vigor.

8.3.4. DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS DATOS DE DISCAPACIDAD/DEPENDENCIA/INCAPACIDAD PERMANENTE PARA TRABAJAR:

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

8.3.5. DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS DATOS DE INGRESOS ECONÓMICOS:

- ☐ Copia de la declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas del último ejercicio disponible 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 la persona solicitante y de todos los miembros mayores de 16 años, en su caso.

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercicio 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			
6			
7			
8			
9			
10			



8. DOCUMENTACIÓN (Continuación)

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

9. DECLARACIÓN, SOLICITUD, 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 su poder y que los pondrá a disposición de la Administración siempre que se le 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.

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE SERVICIOS SOCIALES, FAMILIAS E IGUALDAD EN

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

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 y Violencia de Género cuya dirección es Avda. de Hytasa, 14, 41071 - Sevilla
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección dpd.cssfi@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 artículo 39.1 de la C.E. y los artículos 17 y 61.4 de la Ley Orgánica 2/2007, de 19 de marzo, de reforma del Estatuto de Autonomía para Andalucía.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, en la que podrá encontrar varias formas para formular su solicitud.
- 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.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/565996>



INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA PERSONA QUE SOLICITA Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE

- La persona que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren, bien como persona titular del título (apartado 1.1) o bien como persona representante o autorizada, en su caso (apartado 1.2).
- Los datos relativos a la persona representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien firme el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a o bien como persona autorizada.

2. NOTIFICACIÓN

- Será necesario marcar una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.
- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al domicilio de notificación.
- En el supuesto de haber optado por la notificación por medios electrónicos, es obligatorio cumplimentar los datos relativos al correo electrónico y opcionalmente, facilitar un número de teléfono móvil si desea que se efectúe el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Si no facilita un número de teléfono móvil no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificar estos datos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.
- Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

3. CONDICIÓN DE MONOPARENTALIDAD SOLICITADA

- Deberá cumplimentar este apartado con los datos correspondientes a la situación que considera que representa su condición.

4. UNIDAD FAMILIAR

- Deberá cumplimentar este apartado con los datos correspondientes a todos los miembros integrantes de la unidad familiar con derecho a ser incluidos en el título, incorporándolos de mayor a menor edad.
- Para los menores de 14 años que no posean DNI deben incluir su número NUHSA (Número Único de Historia de Salud de Andalucía, que se encuentra en su tarjeta sanitaria y comienza por AN) y aportar el correspondiente documento justificativo. Este dato sólo servirá a efectos de identificación.

5. DECLARACIONES

- Deberá marcar aquellas casillas de las declaraciones responsables que se correspondan con su situación concreta.

6. DERECHO OPOSICIÓN

- Cumplimentar únicamente en el caso que desee oponerse a la consulta de los datos señalados (6.1 datos de identidad, 6.2 permiso de residencia legal, 6.3 residencia y 6.4 discapacidad/dependencia/incapacidad permanente para trabajar) o bien si alguno de los miembros de la unidad familiar, mayores de 14 años, al ser informados por Ud. como representante familiar de la necesidad de la consulta de estos datos, se opone a la misma.

7. CONSENTIMIENTO EXPRESO

- La persona solicitante deberá marcar una de las dos opciones (autorizo o no consiento) a la consulta de los datos de ingresos económicos, por parte de la Delegación Territorial competente en materia de familias de su provincia de residencia, tanto para sí mismo o misma como para los miembros de la unidad familiar, mayores de 14 años.

8. DOCUMENTACIÓN

- Marque tan sólo la documentación que aporte efectivamente.
- El documento del apartado 8.1 es de presentación obligatoria en todos los casos.
- Los documentos del apartado 8.2 se aportarán para justificar la condición de monoparentalidad alegada en el apartado 2 y son de obligada presentación, según el caso. Tanto el certificado acreditativo expedido por el organismo competente en materia penitenciaria como la 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, deberán haber sido emitidos por el organismo competente para ello en el plazo máximo de un mes inmediatamente anterior a la solicitud.
- Los documentos acreditativos del apartado 8.3 se aportarán obligatoriamente si no se ha prestado consentimiento a la consulta de datos de ingresos económicos por parte de la Administración o si se han opuesto a la consulta del resto de datos del apartado 8. En este caso debe marcar la casilla correspondiente y aportar la documentación requerida.
- Para los menores de 14 años que carezcan de DNI deberá aportar copia de la tarjeta sanitaria con el número NUHSA (Número Único de Historia de Salud de Andalucía, que se encuentra en su tarjeta sanitaria y comienza por AN).
- Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza el derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá indicar toda la información que se le solicita, en el apartado correspondiente.

9. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

- Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.
- ILMO./A. SR./A.: Deberá cumplimentar indicando la provincia a la que se dirige la solicitud.
- DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: <https://juntadeandalucia.es/servicios/sede/tramites/codigos.html>