



Núm. d'expedient: _____/_____/_____

Sol·licitud del Títol de família monoparental

Sol·licitud: Títol nou Renovació

Dades generals

Dades de la persona sol·licitant (persona progenitora/tutor/tutora)

Procedència			Número de la targeta sanitària (a)	
<input type="checkbox"/> Espanyola	<input type="checkbox"/> Comunitària	<input type="checkbox"/> No comunitària		
Nom	Primer cognom	Segon cognom	Data de naixement	
Nom sentit			<i>Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans* (transsexual, transgènere,) s'identifiqui amb el nom sentit d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.</i>	
Tipus d'identificació		Número identificador del document - lletra	Data de caducitat del document identificador	
<input type="checkbox"/> DNI/NIF	<input type="checkbox"/> NIE			
Gènere			Teniu alguna discapacitat reconeguda?	
<input type="checkbox"/> Home	<input type="checkbox"/> Dona	<input type="checkbox"/> No binari	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Estat civil				
<input type="checkbox"/> casat/casada	<input type="checkbox"/> solter/soltera	<input type="checkbox"/> vidu/vídua	<input type="checkbox"/> situació equiparada a la viduïtat	
<input type="checkbox"/> separat/separada	<input type="checkbox"/> divorciat/divorciada	<input type="checkbox"/> unió estable de parella	<input type="checkbox"/> separació de fet	

Adreça a l'efecte de notificació

Tipus de via (plaça, carrer, etc)		Nom de la via		
Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal		Població		
Telèfon fix		Telèfon mòbil	Adreça de correu electrònic	

(a) Codi que comença per 4 lletres seguides de 10 dígits numèrics.

Núm. d'expedient: _____ / _____ / _____

Dades específiques dels fills i/o filles, que cal incloure en el Títol de família monoparental (de menor a major)

Menors de 21 anys

Nom	Nom sentit (*)	Primer cognom	Segon cognom	DNI/NIF/NIE (b)	Data de naixement	Discapacitat Sí / No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

(b) En cas de fills/filles a partir de 14 anys, cal emplenar aquesta casella.

Majors de 21 anys

Fill/a 1

Nom	Nom sentit (*)	Primer cognom	Segon cognom	DNI/NIF/NIE	Data de naixement	Discapacitat Sí / No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

El Departament consultarà les dades necessàries a altres administracions o organismes per comprovar que compleix les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud durant la seva vigència i no cal que presenti els documents indicats amb (1) a l'apartat "Documentació".

M'oposo al fet que el Departament consulti les dades i aporto els documents indicats amb (1) a l'apartat "Documentació".

Declaro que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

Signatura del fill/a 1

Fill/a 2

Nom	Nom sentit (*)	Primer cognom	Segon cognom	DNI/NIF/NIE	Data de naixement	Discapacitat Sí / No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

El Departament consultarà les dades necessàries a altres administracions o organismes per comprovar que compleix les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud durant la seva vigència i no cal que presenti els documents indicats amb (1) a l'apartat "Documentació".

M'oposo al fet que el Departament consulti les dades i aporto els documents indicats amb (1) a l'apartat "Documentació".

Declaro que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

Signatura del fill/a 2

(*) Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans* (transsexual, transgènere,) s'identifiqui amb el nom sentit d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.

Núm. d'expedient: _____ / _____ / _____

Majors de 21 anys

Fill/a 3

Nom	Nom sentit (*)	Primer cognom	Segon cognom	DNI/NIF/NIE	Data de naixement	Discapacitat Sí / No
						<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

El Departament consultarà les dades necessàries a altres administracions o organismes per comprovar que compleix les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud durant la seva vigència i no cal que presenti els documents indicats amb (1) a l'apartat "Documentació".

M'oposo al fet que el Departament consulti les dades i aporti els documents indicats amb (1) a l'apartat "Documentació".

Declaro que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.

Signatura del fill/a 3

(*) Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans* (transsexual, transgènere,) s'identifiqui amb el nom sentit d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.

Declaracions/Autoritzacions

Declaro, sota la meua responsabilitat, que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud, que la documentació que s'adjunta és una còpia idèntica del document original, que compleix les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i que estic assabentat/a de l'obligació de comunicar al Departament qualsevol variació que pugués produir-se d'ara endavant.

Declaro que en el dia d'avui, la situació familiar expressada coincideix amb la que figura en el llibre de família i que els fills i/o les filles computables, a l'efecte d'aquesta petició, viuen en el domicili familiar.

Declaro que en cas de viure amb altres persones, no estic casat/ada ni constitueixo unió estable de parella amb cap d'elles.

Declaro que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud, i que també he informat del mateix a la resta dels membres de la unitat familiar.

Declaro, sota la meua responsabilitat, que en cas de presentar còpia adjunta de l'autorització degudament signada pel meu fill/a major de 21 anys, és una còpia idèntica del document original.

El Departament consultarà les dades necessàries a altres administracions o organismes per comprovar que compleix les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud durant la seva vigència i no cal que presenti els documents indicats amb (1) a l'apartat "Documentació".

M'oposo al fet que el Departament consulti les dades i aporti els documents indicats amb (1) a l'apartat "Documentació".

Vol rebre informació de les activitats que dugui a terme la Direcció General de Famílies en els seus àmbits de competència.

Sí, consenteixo a rebre informació.

No consenteixo a rebre informació.

Localitat

Data

Signatura de la persona progenitora que encapçala la unitat familiar

Núm. d'expedient: _____/_____/_____

Comunicació del Departament a la persona sol·licitant

1. Informació bàsica de protecció de dades del tractament "Títols de família"

Responsable del tractament: Direcció General de Prestacions Socials del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies.

Finalitat: La finalitat és l'expedició del títol de família nombrosa i/o monoparental i aplicació dels beneficis que es derivin d'aquesta condició, així com la tramesa d'informació sobre actuacions i programes de suport a les famílies.

Legitimació: El tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. I consentiment de l'interessat. Podeu retirar-lo en qualsevol moment.

Destinataris: Les dades es cediran a altres administracions públiques i entitats de dret públic, d'acord amb les seves competències vinculades a l'aplicació de beneficis per la condició de títols de família, amb el consentiment previ de l'interessat; al Catàleg de dades i documents electrònics que gestiona el Consorci Administració Oberta de Catalunya a través de la Plataforma d'integració i Col·laboració Administrativa (PICA) de la que és titular la Secretaria d'Administració Pública del Departament de Governació i Relacions Institucionals de la Generalitat de Catalunya, amb el consentiment previ de l'interessat.

Drets de les persones interessades: Podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les o suprimir-les, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, quan sigui procedent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar un escrit al Servei de Prestacions en l'àmbit de les famílies per correu postal (Av. Paral·lel, 50-52 08001 Barcelona) o correu electrònic (adreçat a direcciofamilies.tsf@gencat.cat i signat electrònicament amb DNI electrònic o certificat digital reconegut).

Informació addicional al web: <http://treballiaferssocials.gencat.cat/protecciodades>

Amb la vostra signatura, autoritzeu explícitament la unitat responsable per al tractament de categories especials de dades amb les finalitats indicades.

2. El termini màxim per emetre i notificar la resolució és de 6 mesos a comptar de l'endemà de la data de presentació de la sol·licitud. Un cop transcorregut el termini fixat sense que s'hagi notificat resolució expressa, s'ha d'entendre estimada la sol·licitud.

3. D'acord amb l'art 35 de la Llei 26/2010, del 3 d'agost de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, s'entén per declaració responsable el document subscrit per la persona interessada en què declara, sota la seva responsabilitat, que compleix els requisits establerts en la normativa vigent per accedir al reconeixement d'un dret o facultat o per al seu exercici, que disposa de la documentació acreditativa corresponent i que es compromet a mantenir-ne el compliment durant la vigència d'aquest reconeixement o exercici. La presentació de la declaració responsable faculta el Departament a verificar la conformitat de les dades que s'hi contenen sempre que sigui possible, o bé a efectuar el requeriment de documentació quan sigui necessari.

4. D'acord amb l'art. 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, els interessats tenen dret a no aportar documents que ja es trobin en poder de l'administració actuant o hagin estat elaborats per qualsevol altra administració. L'administració actuant pot consultar o demanar aquests documents llevat que l'interessat s'hi oposés.

Núm. d'expedient: _____ / _____ / _____

Documentació que cal adjuntar a la sol·licitud

D'aquests documents n'heu d'adjuntar una còpia, excepte que s'indiqui el contrari:

Títol nou:

a) Documentació general

- DNI/NIF/NIE de la persona sol·licitant progenitora i dels fills o filles majors de 18 anys que formen part de la unitat familiar. (1) (2)
- Llibre/s de família complet/s o sentència, acta notarial o resolució administrativa de l'adopció, únicament en el cas que aquest document no s'hagi lliurat prèviament a l'Institut Català de l'Acolliment i de l'Adopció o que no consti en el llibre de família; o resolució judicial de tutela, o administrativa d'acolliment familiar.

b) Documentació específica

- Certificat de convivència de la unitat familiar a la data de presentació de la sol·licitud, en cas de fills/filles majors de 21 anys. (1)
- Certificat d'estudis o matrícula abonada de l'any en curs en cas de fills/es majors de 21 anys i fins a 26 anys.
- Certificat de defunció de l'altra persona progenitora, en el supòsit de no figurar en el llibre de família. (3)
- Resolució judicial en procediments de família (sentència de separació/divorci i el conveni regulador aprovat per l'autoritat judicial) que estableixi mesures de guarda i/o pensions d'aliments.
- Resolució judicial acreditativa d'haver-se iniciat el procediment d'execució de sentència per impagament de pensions d'aliments.
- Resolució judicial, o bé qualsevol altra mitjà de prova establert per la legislació vigent, que acrediti situació de violència.
- Resolució judicial d'incoació de diligències prèvies per un delictes d'abandonament o bé qualsevol altra mitjà de prova establert per la legislació vigent que acrediti la situació d'abandonament.
- Certificat de permanència en centre d'execució penal.
- Certificat de permanència en centre hospitalari.
- Declaració certificada de l'impost de la renda sobre les persones físiques del darrer exercici disponible o certificat d'imputació de rendes en cas de no estar obligats a declarar pel que fa als fills/filles majors de 21 anys. (1)

Persones amb nacionalitat d'un altre país de la Unió Europea:

- Permís de residència comunitari de la persona sol·licitant progenitora i dels fills o filles majors de 18 anys que formen part de la unitat familiar.
- Si no es disposa del document anterior, s'haurà d'aportar fotocòpia compulsada del certificat emès pel Registre Central d'Estrangers, justificatiu de la inscripció en el Registre central d'estrangers de la Direcció General de la Policia i de la Guàrdia Civil com a resident comunitari, i fotocòpia compulsada del passaport o del document d'identitat del seu país d'origen.

Persones amb nacionalitat extra comunitària:

- Permís de residència vigent de totes les persones membres de la unitat familiar.

Renovació per acabament del termini de validesa:

No caldrà aportar la documentació general de l'apartat a), únicament s'haurà de presentar la documentació específica si es troba en algun dels supòsits indicats a l'apartat b).

Renovació per variació de les circumstàncies familiars o personals:

Caldrà aportar únicament la documentació general de l'apartat a) que acrediti la variació i la documentació específica si es troba en algun dels supòsits indicats en l'apartat b), (llevat en cas de defunció d'una persona progenitora.)

(1) En cas d'oposició a consultar les dades cal que aporteu aquesta documentació.

(2) En el cas del NIE, atès que no es pot fer la consulta davant l'organisme corresponent, cal que l'aporteu.

(3) En el cas que la defunció s'hagi produït amb posterioritat a l'1 de gener de 2000 i amb una anterioritat de quatre mesos des de la data de presentació d'aquesta sol·licitud, no cal que presenteu el certificat de defunció.

Núm. d'expedient: _____ / _____ / _____

Informació

Informació destacada

Totes les dades sol·licitades tenen caràcter obligatori.

La negativa a subministrar les dades que consten a la present sol·licitud comportarà la no acceptació d'aquesta.

Quina família pot tenir la condició de família monoparental?

- És aquella formada per un o més fills/filles menors de 21 anys, o de 26 anys si estudien, que conviuen i depenen econòmicament d'una sola persona.

En tot cas, es consideren famílies monoparentals les següents famílies:

- La persona progenitora, amb fills o filles a càrrec, que conviu alhora amb una altra persona o persones amb cap de les quals té un vincle matrimonial ni hi forma una unió estable de parella d'acord amb la legislació civil catalana.
- La persona vídua o en situació equiparada, amb fills o filles que en depenguin econòmicament, sense que a aquest efecte es tingui en compte la percepció de pensions de viduïtat i/o orfenesa.
- La persona progenitora que té la guarda dels fills o filles no percep pensió pels aliments d'aquests o aquestes establerta judicialment o, percebent-la, és inferior a la meitat de l'import de l'indicador de renda de suficiència de Catalunya (IRSC) vigent mensual per cada fill o filla.
- La persona progenitora amb fills o filles a càrrec que ha patit violència d'acord amb la Llei 5/2008, de 24 d'abril, del dret de les dones a eradicar la violència masclista, per part de l'altra persona progenitora o convivent.
- La persona progenitora amb fills o filles a càrrec que ha patit abandonament de família per part de l'altra persona progenitora o convivent.
- Una de les persones progenitores convivents hagi estat durant un període igual o superior a un any en situació de privació de llibertat, d'hospitalització o altres causes similars.

Una família monoparental perd aquesta condició en el moment que la persona que encapçala aquesta unitat familiar contrau matrimoni amb una altra persona o constitueix una unió estable de parella d'acord amb la legislació civil catalana, o bé deixa de complir qualsevol de les condicions establertes.

Nota: les persones estrangeres de països no comunitaris tindran dret al reconeixement de la condició de família nombrosa sempre que totes les persones membres de la família que donin dret al Títol resideixin legalment en territori espanyol.

Condicions dels/de les fills/filles

A l'efecte del reconeixement del Títol de família monoparental, es computaran els/les fills/filles fins als 21 anys, o bé fins als 26 anys si estan estudiant, que visquin amb la persona progenitora i en depenguin econòmicament.

No hi ha límit d'edat per als/a les fills/filles amb discapacitat, sempre que visquin amb la unitat familiar.

Es considera condició equiparada a la de fill o filla la persona menor tutelada o acollida preadoptivament o simple amb caràcter permanent o amb una durada superior a un any amb la qual es conviu.

Renovació del Títol de família monoparental

La renovació del Títol de família monoparental s'haurà de fer:

- Per acabament del termini de validesa
- Per variació de les circumstàncies familiars o personals

On presentar la sol·licitud

La sol·licitud es pot emplenar i tramitar a través de l'apartat Tràmits del web de la Generalitat de Catalunya (<http://tramits.gencat.cat>). També es pot lliurar aquesta sol·licitud i els documents que s'hi annexen a les oficines del Departament, o a qualsevol de les dependències que estableix la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Lliurament del Títol

El títol es lliurarà a les persones sol·licitants o a les persones degudament autoritzades per aquestes.

Per a qualsevol informació:

Departament de Treball, Afers Socials i Famílies
<http://treballiaferssocials.gencat.cat>

012
gencat.cat
Cost de la trucada: segons operadora.