**Procedimiento 0668**

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE FAMILIA NUMEROSA**

**SOLICITANTE 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** | **Apellidos:** | **Nº DNI/NIE** | **Válido hasta:** |
| **Fecha de Nacimiento:** | **Estado Civil:**  **Fecha:** | **Teléfono:** |  |
| **Discapacidad o Incapacidad laboral: SÍ / NO** | **Grado:** | **Actividad:** | **E-mail.:** |

**SOLICITANTE 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** | **Apellidos:** | **Nº DNI/NIE** | **Válido hasta:** |
| **Fecha de Nacimiento:** | **Estado Civil:**  **Fecha:** | **Teléfono:** |  |
| **Discapacidad o Incapacidad laboral: SÍ / NO** | **Grado:** | **Actividad:** | **e-mail:** |

**DOMICILIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CP:** | **Municipio:** | **Localidad:** |

**MIEMBROS CON DERECHO A BENEFICIOS (no incluya a los solicitantes arriba indicados)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** | **Fecha de Nacim.** | **Nº DNI/NIE** | **Válido Hasta** | **Actividad** | **Ingresos** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Los abajo firmantes EXPONEN que los datos consignados en la presente solicitud son ciertos y SOLICITAN les sea reconocida la condición de Familia Numerosa, así como la expedición del Título que la acredita y su categoría correspondiente. (Importante marcar la x en el sí o el no).

a, de de 20

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Fdo:** | **Fdo:** | **Fdo:** | **Fdo:** | **Fdo:** | **Fdo:** |
| **DNI** |  |  |  |  |  |  |

**CLAÚSULAS DE CONSENTIMIENTO PARA LA OBTENCIÓN DE OFICIO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS DE DATOS Y DOCUMENTOS DE CARACTER PERSONAL EXIGIDOS PARA LA GESTION DEL PROCEDIMIENTO**

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, los datos personales relacionados a continuación, necesarios para la resolución de, **reconocimiento de la condición de Familia Numerosa** correspondientes a los certificados de:

* Identidad.
* Discapacidad.
* Pensión no contributiva
* Verificación de datos de Residencia.
* Consulta de datos de nacimiento/matrimonio/defunción (indicar fecha del hecho causante).
* Situación de alta laboral en la Seguridad Social.
* Consulta de las prestaciones del Registro de Prestaciones Sociales Públicas, Incapacidad Temporal y Maternidad.
* Consulta de prestaciones por desempleo, situación actual, importes actuales e importes por periodos.
* Nivel de renta de contribuyente persona física.

En caso contrario, en el que **NO otorgue** el consentimiento para la consulta, marque la/s casilla/s correspondiente/s:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Parentesco | Apellidos, nombre | Datos de identidad | Discapacidad | Pensión no contributiva | Datos de residencia | Datos de nacimiento, matrimonio defunción  (Fecha del  Hecho Registral) | Situación alta laboral | Prestaciones  Sociales Públicas | prestaciones por Desempleo | Nivel de renta | DNI y firma: Quienes  firman **NO AUTORIZAN** la consulta. En el caso de menores de 14 años, firma de quien esté a su cargo. |
| Solicitante 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Solicitante 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miembro con derecho a beneficio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miembro con derecho a beneficio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miembro con derecho a beneficio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Parentesco | Apellidos, nombre | Datos de identidad | Discapacidad | Pensión no contributiva | Datos de residencia | Datos de nacimiento, matrimonio defunción  (Fecha del  Hecho Registral) | Situación alta laboral | Prestaciones  Sociales Públicas | prestaciones por Desempleo | Nivel de renta | DNI y firma: Quienes  firman **NO AUTORIZAN** la consulta. En el caso de menores de 14 años, firma de quien esté a su cargo. |
| Miembro con derecho a beneficio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miembro con derecho a beneficio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miembro con derecho a beneficio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miembro con derecho a beneficio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**EN EL CASO DE NO CONCEDER AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN, QUEDAMOS OBLIGADOS A APORTAR PERSONALMENTE LOS DATOS/DOCUMENTOS RELATIVOS AL PROCEDIMIENTO JUNTO A ESTA SOLICITUD**

Los datos de carácter personal contemplados en este procedimiento serán incorporados al fichero de Protección de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. El responsable de este fichero es la Dirección General de Familia y Políticas Sociales ante cuya titular puede, la persona interesada, ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en el artículo 15 y siguientes de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Se podrán ceder datos a otras Administraciones, a efectos de aplicación de beneficios correspondientes a las Familias Numerosas

* Los beneficios concedidos a las familias numerosas surtirán efectos, desde la fecha de presentación de esta solicitud, siempre que se produzca el reconocimiento de la condición de Familia Numerosa; en caso contrario se dictará Resolución administrativa que le será notificada al Solicitante.
* Las personas que forman parte de unidades familiares, a las que se haya reconocido la condición de Familia

Numerosa, ESTÁN OBLIGADAS A COMUNICAR, a la Dirección General de Familia y Políticas Sociales, CUALQUIER VARIACIÓN que se produzca en la familia, que pueda afectar al reconocimiento de la condición de Familia Numerosa o a la categoría en que la familia queda clasificada, en el plazo de 3 MESES, DESDE EL HECHO QUE SUPONE LA VARIACIÓN. Estas variaciones requieren la renovación del Título de Familia Numerosa.

* Se ha de solicitar la renovación del Título de Familia Numerosa, de no haberse producido variaciones, con anterioridad a la fecha límite de validez que figura en el mismo.

Las copias de documentos que acompañan a esta solicitud han sido cotejadas con los correspondientes originales.

### POR LA OCAG

### 

**ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE FAMILIA Y POLITICAS SOCIALES**