

**GIZARTE ONGIZATERAKO FORU ERAKUNDEARI FAMILIA UGARIAREN
TITULUAREN ESKAERA /SOLICITUD AL INSTITUTO FORAL DE BIENESTAR
SOCIAL TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA**

ESPEDIENTE ZKIA. / Nº EXPEDIENTE.....

ESKAERA		
SOLICITUD DE		
LEHENENGOZ EGITEA	EXPEDICIÓN	
BERRITZEA	RENOVACIÓN	
KOPIA	DUPLICADO	

LEHENENGO TITULARRA			
TITULAR PRIMERO			
IZENA	NOMBRE		
ABIZENAK	APELLIDOS		
JAIOTZE DATA	FECHA NACIMIENTO		
EGOERA ZIBILA	ESTADO CIVIL		
HELBARRITASUNA	MINUSVALÍA	BAI/ SI	EZ/NO

BIGARREN TITULARRA			
TITULAR SEGUNDO			
IZENA	NOMBRE		
ABIZENAK	APELLIDOS		
JAIOTZE DATA	FECHA NACIMIENTO		
EGOERA ZIBILA	ESTADO CIVIL		
HELBARRITASUNA	MINUSVALÍA	BAI / SI	EZ / NO

FAMILIAREN HELBIDEA			
DOMICILIO FAMILIAR			
HELBIDEA	DOMICILIO		
HERRIA	LOCALIDAD	PK	CP
PROBINTZIA	PROVINCIA		
			

SEMA-ALABAK (mozkin-eskubidedunak, adin zaharretetik gazteenera erlazionaturik)					
HIJOS/AS (con derecho a beneficios, relacionados/as de mayor a menor edad)					
Izena eta Abizenak	Sexua	NAN/AIZ/IFK Pasaportea	Jaiotze data	Elbarritasuna	(€) Diru-sarrerak
Nombre y Apellidos	Sexo	DNI/NIE/CIF/Pasaporte	Fecha nacimiento	Minusvalía	Ingresos (€)
1. -					
2. -					
3. -					
4. -					

DOKUMENTAZIO GEHIGARRIA			
DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA			
1	ERROLDATZE ZIURTAGIRI FAMILIARRA	VOLANTE DE EMPADRONAMIENTO FAMILIAR	
2	JAIOTZE-AGIRIAK	PARTIDAS DE NACIMIENTO	
3	EZKONTZA-AGIRIA	PARTIDA DE MATRIMONIO	
4	NAN/AIZ/IFK/Pasaportea	DNI/NIE/CIF/Pasaporte	
5	HELBARRITASUN ZIURTAGIRIA(K)	CERTIFICADO(S) DE MINUSVALÍA	
6	FAMILIA -LIBURUA	LIBRO DE FAMILIA	
7	BESTE BATZUK (ZEHAZTU)	OTROS (ESPECIFICAR)	

HAUXE ADIERAZTEN ETA ESKATZEN DUT:	DECLARO Y SOLICITO LO SIGUIENTE:
<p>Azaltzen den egunean, aipatutako familia-egoera bat datorrela familia-liburuan jasota dagoenarekin eta eskaera honen ondorioetarako kontuan hartzen diren seme-alabak legezko helbidean bizi direla, ezkongabe jarraitzen dutela eta gordailututakoez bestelako diru-sarrerarik ez dutela, eta, hortaz honakoa eskatzen dut:</p> <p>Familia Ugariaren titulua emateko / berritzeko, Familia Ugariak Babesteko Legean (azaroaren 18ko 40/2003) aurreikusitakoari jarraikiz.</p>	<p>Que en el día de la fecha, la situación familiar expresada coincide con la que consta en el Libro de Familia, y que los hijos computables, a los efectos de esta petición, viven en el domicilio legal, conservan el estado de soltería y no tienen otros ingresos que los consignados, por lo que, solicito:</p> <p>La expedición / renovación del título de Familia Numerosa, de conformidad con lo previsto en la Ley 40/2003 de 18 de noviembre, de Protección a las Familias Numerosas.</p>

BAIMENA EMATEN DIOT	AUTORIZO A
<p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeari beste administrazio publiko batzuek dituzten datu pertsonalak eskuratzeko eta erabiltzeko, eskatutako familia ugariaren izaera aitortzeko eta horri eusteko legez ezarrita dauden eskakizunei dagokienez. Gizarte Ongizaterako Foru Erakundeak jakinarazten dizu eskatu dituzun datuak euskarri informatikoan tratatuko direla, eta erakunde honetan eta Eusko Jaurlaritzan familien inguruan eratuta dauden fitxategi automatizatuetan sartuko direla. Era berean, datu horiek Arabako Foru Aldundiaren Ogasun Sailari lagako zaizkio, aurreikusitako zerga-onurak aplikatzeko. Bi kasu horietan jakinarazten zaizu datuetara sartzeko, horiek zuzentzeko eta ezabatzeko eskubidea duzula, Datu Pertsonalak Babesteko Lege Organikoan (abenduaren 13ko 15/1999) ezarritakoarekin bat etorritz.</p>	<p>Al Instituto Foral de Bienestar Social para recabar y utilizar datos de carácter personal pertenecientes a otras Administraciones Públicas, en relación con los requisitos legalmente establecidos para el reconocimiento y mantenimiento de la condición de Familia Numerosa solicitada. El Instituto Foral de Bienestar Social informa que los datos facilitados por Ud. Serán tratados de forma informatizada, integrándose en los ficheros automatizados que sobre familias están constituidos en este organismo y en el Gobierno Vasco. Asimismo estos datos serán cedidos al Departamento de Hacienda de la Diputación Foral de Álava con la finalidad de que sean de aplicación los beneficios fiscales previstos. En ambos casos se le informa su derecho de acceso, rectificación y cancelación de conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>

DATA	FECHA	
<p>SINADURA / FIRMA</p>		

**INSTITUTO FORAL DE BIENESTAR SOCIAL
DIPUTACIÓN, 13
01001 VITORIA – GASTEIZ**