DEPARTAMENT DE BENESTAR SOCIAL I RECURSOS HUMANS
Benestar

av. d'Espanya, 49
07800 Eivissa (Illes Balears)
tel. 971 195 900
dep.benestar@conselldeivissa.es
www.conselldeivissa.es

Annex IV

DECLARACIÓ RESPONSABLE EN CAS DE CUSTODIA COMPARTIDA

Per a la tramitació del títol de família nombrosa

(Si només un nucli familiar té dret al títol de família nombrosa)

En el dia d'avui jo, Sr./Sra. ……..

amb DNI …….. ☐ Pare / ☐ Mare **tramito el títol de família nombrosa.**

Nom i cognoms dels fills en règim de custodia compartida:

1. ……...
2. ……....
3. ……...
4. ……...
5. ……...

I, a aquest efecte, DECLAR:

a) Que els nostres fills mai podran estar en dos títols diferents al mateix temps. (art. 3.3 de la Llei 40/2003 de 18 de novembre de protecció a les famílies nombroses: *"Ningú podrà ser computat en dues unitats familiars al mateix temps"*).

b) Que si en un futur canvia la situació familiar i el Sr./Sra ....., ...també pogués tenir dret al títol, s'haurà d'arribar a un acord sobre els fills que hagin de considerar-se de la unitat familiar, si no, operarà el criteri de convivència segons l'art.2 c) de la Llei 40/2003 de 18 de novembre de protecció a les famílies nombroses.

CONFORME

Eivissa, ... de ..... de 20…..

Signatura .....

Copia electrónica autentica de documento papel - **CSV: 135244763714056100 41** - Comprobar autenticidad en: https://seu.conselldeivissa.es