



Dirección General de Igualdad
CONSEJERÍA DE FAMILIA,
JUVENTUD Y POLÍTICA SOCIAL



CORRESPONSABLES

SOLICITUD BECA CAMPAMENTOS URBANOS 2025

DATOS MENOR

Nombre:
Apellidos:
Fecha y lugar de nacimiento: Edad:
Domicilio: Nº:
Localidad: C.P.:

DATOS MADRE / PADRE / TUTOR

Nombre y apellidos:
DNI/ Pasaporte/ N.I.E.: Teléfono/s:/
Email:

Nombre y apellidos:
DNI/ Pasaporte/ N.I.E.: Teléfono/s:/
Email:

UNIDAD DE CONVIVENCIA

Nombre y apellidos	Relación parentesco	Fecha Nacimiento

CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

* Marcar con una X donde corresponda

Familia monomarental	
Familia monoparental	
Víctima de Violencia de Género	
Miembro con discapacidad	
Persona dependiente a cargo	
Solicitante de asilo/refugiado/a	

Renta anual por miembro	
<12.000€	
12.000€-16.000€	
16.000€-20.000€	
>20.000€	



Dirección General de Igualdad
CONSEJERÍA DE FAMILIA,
JUVENTUD Y POLÍTICA SOCIAL



CORRESPONSABLES

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD	
Informe de vida laboral actualizado	
En el caso de no poder presentar informe de vida laboral, declaración responsable de situación laboral (pudiendo comprobar la veracidad de dicha información desde el Ayuntamiento)	
En el caso de personas desempleadas, documento oficial que acredite su situación, así como justificante de curso de formación	
Libro de familia	
Declaración de la renta 2024. En caso de no estar obligado/a a su presentación, certificado negativo de Hacienda y declaración responsable de ingresos.	
Documento acreditativo de la condición de la persona dependiente a su cargo.	
Documento acreditativo de la condición de persona con discapacidad.	
Para el supuesto de víctimas de violencia, la condición de víctima de violencia se acreditará mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008 (BOE de 10/12/2008): sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.	
Justificante condición de asilo o refugiado/a	
Justificante de pago de campamento	
Certificado de titularidad bancaria.	
Otra documentación (especificar):	

DECLARA, ser ciertos cuantos datos anteceden, quedando enterado de que la ocultación o falsedad de los datos proporcionados dará lugar a la exigencia de las responsabilidades que de ello se deriven y a la pérdida a los beneficios que, en base a la misma, hayan podido ser reconocidos.

MANIFIESTA que:

- No percibe otros servicios o prestaciones de análogo contenido o finalidad.
- Queda enterado de la obligación de comunicar a los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Daganzo cualquier variación en los datos declarados que puedan producirse en lo sucesivo.

AUTORIZA, el traspaso de datos entre profesionales, siempre en relación con el proceso de atención social que se lleva a cabo.

En Daganzo de Arriba a de de 2025

FDO.: SOLICITANTE/ REPRESENTANTE