



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



**CORRESPONSABLES**

**SOLICITUD BECA CAMPAMENTOS URBANOS 2023**

**DATOS MENOR**

Nombre: .....  
Apellidos: .....  
Fecha y lugar de nacimiento: .....  
Domicilio: Calle/ Plaza.....Nº: .....  
LOCALIDAD:.....C.P.:.....

**DATOS MADRE / PADRE / TUTOR**

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

**UNIDAD DE CONVIVENCIA**

Nombre y apellidos	Relación parentesco	Fecha Nacimiento

**DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD**

• Informe de vida laboral actualizado	
• Declaración responsable de situación laboral, en su caso (pudiendo comprobar la veracidad de dicha información desde el Ayuntamiento)	
• En el caso de desempleados, documento oficial que acredite su situación, así como justificante de curso de formación	
• Libro de familia	
• Documento acreditativo de la condición de la persona dependiente a su cargo.	
• 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 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 2.0....

FDO.: SOLICITANTE/ REPRESENTANTE

Centro de Servicios Sociales de Daganzo  
C/ Valdeorilla, 59 28814 Daganzo de Arriba (Madrid)  
Tel. 91 878 29 08 Fax 91 886 78 80 [www.ayto-daganzo.org](http://www.ayto-daganzo.org)  
<http://serviciosocialesdaganzo.blogspot.com/>