



AYUNTAMIENTO DE EL CASAR
(G U A D A L A J A R A)

JUSTIFICACIÓN DE AYUDA PARA CAMPAMENTO
URBANO TEMPORADA 20__

Datos Progenitor/a

| | | | |
|------------------------------|------------------------------|---------------------|--|
| NIF <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | Número de documento | |
| Nombre | | | |
| Apellidos | | | |

Datos Progenitor/a

| | | | |
|------------------------------|------------------------------|---------------------|--|
| NIF <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | Número de documento | |
| Nombre | | | |
| Apellidos | | | |

Domicilio familiar

| | | | |
|--------------------|--|-------------|--|
| Dirección | | | |
| C.P. | | Localidad | |
| Correo electrónico | | Nº Teléfono | |

Hijos/as para los/as que se ha solicitado la ayuda.

| Nombre | Apellidos | Período de Asistencia | Nombre Campamento | Horario | Desayuno/ Comida |
|--------|-----------|-----------------------|-------------------|---------|------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Declaración de concesión de ayudas de otras Entidades para la misma finalidad (Base 15.1 y Base 17.3)

- ¿Ha percibido otras ayudas por cualquier otra Entidad de naturaleza pública o privada para el Campamento Urbano de este año? En caso afirmativo, indique cuales y cuantía.

| SI (Marcar X) | ENTIDAD | CUANTÍA |
|------------------|---------|---------|
| | | |
| | | |

| | |
|----|--|
| NO | |
|----|--|

En El Casar, a de 20__.

(Firma del/la solicitante)

Sra. Alcaldesa-Presidenta del Ayuntamiento de El Casar