

**CONVOCATORIA DE AYUDAS AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES  
DESPLAZADOS FUERA DEL TÉRMINO MUNICIPAL,  
CURSO 2024/2025**

**ANEXO I: UMBRALES ECONOMICOS**

El umbral económico familiar no deberá superar 3 veces el IPREM 2023 o el 3'5 veces el IPREM 2023, en el caso de familias numerosas o con algún miembro discapacitado dentro de la unidad familiar. El IPREM 2023 que se tendrá en cuenta será el correspondiente a 14 pagas.

El umbral económico familiar a tener en cuenta, se obtendrá mediante la suma de las casillas Base Imponible General **(435)** y Base Imponible del Ahorro **(460)** del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2023, menos la cantidad correspondiente a la hipoteca o alquiler de la vivienda familiar.

Para la determinación de la Renta de los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años, que obtengan ingresos propios y no hayan presentado el Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas 2023, se autorizará al Ayuntamiento de Daimiel para obtener el Certificado de Imputaciones de Rentas emitidos por la Agencia Tributaria u Organismo Público o Privado autorizado para ello, con el fin de obtener los datos necesarios para la determinación de la Renta a efectos de esta beca.

**ANEXO II**

**SOLICITUD CONVOCATORIA DE AYUDAS AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES  
DESPLAZADOS FUERA DEL TÉRMINO MUNICIPAL, CURSO 2024/2025**

**DATOS GENERALES**

NOMBRE Y APELLIDOS.....  
DNI: .....  
EDAD: .....  
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR:  
.....  
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTORA:  
.....  
MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR: .....  
DOMICILIO:  
.....  
TELEFONO DE CONTACTO: .....  
EMAIL: .....  
ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA BECA:  
.....  
CENTRO DE ESTUDIOS Y DIRECCION:  
.....  
DISTANCIA ENTRE EL LUGAR DE RESIDENCIA Y EL CENTRO DE ESTUDIOS: .....  
TIPO DE TRANSPORTE:  
.....

**EXPONE:** Que habiendo sido convocadas las ayudas para TRANSPORTE DE ESTUDIANTES DESPLAZADOS FUERA DEL TÉRMINO MUNICIPAL 2024/2025

**SOLICITA:** Participar en la mencionada convocatoria.

**Fecha y firma del solicitante o representante**

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE DAIMIEL  
DOCUMENTACION APORTADA:**

Protección de datos: En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que los datos por Vd. proporcionados serán objeto de tratamiento por parte del Ayuntamiento de Daimiel (Ciudad Real), con la finalidad de gestionar su solicitud. Para ello, consiento que los datos incluidos en el presente formulario, sean tratados en los términos y condiciones establecidos en la normativa en materia de protección de datos de carácter personal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el Ayuntamiento de Daimiel está tratando sus datos personales y por tanto tiene derecho a ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición al tratamiento y supresión de sus datos mediante escrito dirigido a la dirección postal [dpd@aytodaimiel.es](mailto:dpd@aytodaimiel.es)

## NUEVOS BENEFICIARIOS

### (Marque una X donde proceda)

- D.N.I. del solicitante
- D.N.I. de todos los miembros de la unidad familiar que lo posean
- Fotocopia del libro de familia
- Ficha de terceros
- Fotocopia de la matricula del curso actual expedido por el centro correspondiente
- Carnet de familia numerosa
- Certificado acreditativo de discapacidad
- Último recibo de hipoteca o alquiler
- Declaración de la Renta año 2023, sellada por alguna oficina habilitada por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, o con información de la presentación de la misma si se ha realizado por vía telemática. Si se hizo separada, es necesario presentar todas las declaraciones de los miembros de la unidad familiar con obligación de declarar.
- Autorización al Ayuntamiento de Daimiel para obtener el Certificado de Imputaciones de Rentas emitidos por la Agencia Tributaria u Organismo Público o Privado autorizado para ello, con el fin de obtener los datos necesarios para la determinación de la Renta a efectos de esta beca.
- Autorización al Ayuntamiento de Daimiel para obtener el Certificado de Empadronamiento familiar.
- Declaración responsable de no hallarse incurso/a en las prohibiciones para la obtención de la condición de beneficiario establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y de estar al corriente de las obligaciones fiscales y con la Seguridad Social.

## BENEFICIARIOS QUE RENUEVAN LA AYUDA

### (Marque una X donde proceda)

- D.N.I. del solicitante
- D.N.I. de todos los miembros de la unidad familiar que lo posean
- Fotocopia del libro de familia
- Ficha de terceros
- Fotocopia de la matricula del curso 2024-2025, expedido por el centro correspondiente
- Fotocopia de la matricula del curso 2023-2024, expedido por el centro correspondiente
- Fotocopia del certificado de calificaciones correspondiente a los estudios cursados durante el curso 2023/2024
- Carnet de familia numerosa
- Certificado acreditativo de discapacidad
- Último recibo de hipoteca o alquiler
- Declaración de la Renta año 2023, sellada por alguna oficina habilitada por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, o con información de la presentación de la misma si se ha realizado por vía telemática. Si se hizo separada, es necesario presentar todas las declaraciones de los miembros de la unidad familiar con obligación de declarar.
- Autorización al Ayuntamiento de Daimiel para obtener el Certificado de Imputaciones de Rentas emitidos por la Agencia Tributaria u Organismo Público o Privado autorizado para ello, con el fin de obtener los datos necesarios para la determinación de la Renta a efectos de esta beca.
- Autorización al Ayuntamiento de Daimiel para obtener el Certificado de Empadronamiento familiar.
- Declaración responsable de no hallarse incurso/a en las prohibiciones para la obtención de la condición de beneficiario establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y de estar al corriente de las obligaciones fiscales y con la Seguridad Social.

**ANEXO III**

**AUTORIZACION PARA LA CONVOCATORIA DE AYUDAS AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES DESPLAZADOS FUERA DEL TÉRMINO MUNICIPAL, CURSO 2024/2025**

Don/Dña:..... con DNI:  
....., y mayor de edad, autorizo al Ayuntamiento de Daimiel a que pueda obtener el Certificado de Imputaciones de Rentas emitidos por la Agencia Tributaria u Organismo Público o Privado autorizado para ello, con el fin de obtener los datos necesarios para la convocatoria de ayudas al transporte para estudiantes desplazados fuera del termino municipal durante el curso 2024/2025.

Daimiel, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firmado,

ANEXO IV

AUTORIZACION CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO FAMILIAR

D/D<sup>a</sup>.....

D.N.I. ....Dirección.....

Localidad....., Teléfono.....

Familia compuesta por .....miembros.

**AUTORIZO** AL AYUNTAMIENTO DE DAIMIEL

Que proceda a solicitar internamente volante de empadronamiento familiar de la persona abajo firmante para formar parte de la **CONVOCATORIA DE AYUDAS AL TRANSPORTE PARA ESTUDIANTES DESPLAZADOS FUERA DEL TÉRMINO MUNICIPAL**, durante el curso 2024/2025, del Ayuntamiento de Daimiel.

En cuanto al número de miembros familiares, declaro que a fecha de hoy conviven con el que suscribe y en su domicilio las siguientes personas:

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD

DAIMIEL, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Firma de la persona solicitante: \_\_\_\_\_

## ANEXO V

### SOLICITUD DE APERTURA/MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCERO

#### TIPO DE MOVIMIENTO

<input type="checkbox"/>	Alta de tercero.	
<input type="checkbox"/>	Modificación de datos de tercero con código nº	<input type="text"/>

#### DATOS PERSONALES

1.- Nombre y dos Apellidos/ Razón Social:		
2.- Calle:	Nº	Piso
Población	Provincia	
Distrito Postal	Teléfono	
3.- C.I.F.:	<input type="text"/>	
D.N.I.:	<input type="text"/>	
Conforme: EL TERCERO	Fecha:	

#### DATOS BANCARIOS

(A rellenar por la Entidad Bancaria.)

Iban	Entidad	Oficina	D.C.	Nº Cuenta
<input type="text"/>				
Nombre de la Entidad Bancaria:				
Identif.Sucursal:			Localidad:	
Provincia Sucursal:			C.P.	
CONFORME (Firma y Sello de la Entidad)			Fecha:	

**ANEXO VI**  
**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D./D<sup>a</sup>.: \_\_\_\_\_  
Con NIF: \_\_\_\_\_  
y Domicilio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

**Que cumplo con los requisitos exigidos en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de Noviembre, General de Subvenciones y de estar al corriente de las obligaciones fiscales y con la Seguridad Social.**

Firmado:

D/D<sup>ña</sup>.: \_\_\_\_\_

*Nombre y apellidos y firma*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.