**Programa Excepcional de Concesión de ayudas de Emergencia Social para atender de forma extraordinaria situaciones derivadas del COVID-19 en las Entidades Locales de la Provincia menores de 20.000 habitantes**

ANEXO II

INFORME SOCIAL

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | DATOS DE IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL |
| Centro de Servicios Sociales |  |
| Fecha del Informe |  |
| Trabajador/a Social que emite el informe |  |
| CONCEPTOS A LOS QUE SE VAN DESTINADAS LA/S AYUDA/S DERIVADAS DEL COVID-19 | CUANTÍA (€) |
|  |  |
| 2 | DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA BENEFICIARIA |
| Apellidos y nombre |  |
| Fecha de nacimiento |  | Lugar de nacimiento |  |
| Domicilio |  | C.P. |  |
| Localidad |  | Provincia |  |
| 3 | DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR |
|  |
| 4 | SITUACIÓN ECONÓMICA ACTUAL DE LA PERSONA SOLICITANTE Y/O UNIDAD FAMILIAR |
|  |
| 5 | DESCRIPCIÓN Y MOTIVACIÓN DE LA SITUACIÓN DE EMERGENCIA DERIVADAS DEL COVID-19 |
|  |
| 6 | DIAGNÓSTICO PROFESIONAL |
|  |

[ ] La persona beneficiaria ha presentado declaración responsable de no haber recibido otra/s ayuda/s extraordinaria/s establecida/s en el contexto del estado de alarma por otras Administraciones públicas, para sufragar concepto/s propuesto/s en este Informe.

FIRMA ELECTRÓNICA DEL TRABAJADOR/A SOCIAL