**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