

ANEXO III

INFORME SOCIAL

MUNICIPIO:

PROFESIONAL DE CONTACTO:

Trabajador/a Social que firma el informe:

Tfno:

E-mail:

Motivo del Informe Social: **Comprobación del cumplimiento de los requisitos socioeconómicos para el Programa para la Prevención de la Exclusión Social a través del empleo temporal de ____ (AÑO)**

() Ordinario

() Extraordinario

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

APELLIDOS	NOMBRE	NIF	TFNO.
DOMICILIO	MUNICIPIO	C.P.	FECHA NACIMIENTO

DATOS UNIDAD FAMILIAR

Nº miembros unidad familiar:		Edades de los miembros de la unidad familiar:	
------------------------------	--	---	--

DATOS ECONÓMICOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

INGRESOS MENSUALES (media de los 12 meses anteriores a la fecha de inicio del plazo de presentación de solicitudes)		€	
¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses?	SI	NO	
¿Ha percibido o percibe alguna prestación económica?	SI	NO	
¿Cuál o cuáles?	Señalar cuantía		€

DATOS ECONÓMICOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

MIEMBRO 1	PARENTESCO:	EDAD:			
INGRESOS MENSUALES (media de los 12 meses anteriores a la fecha de inicio del plazo de presentación de solicitudes)					€
¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses?					SI NO
¿Ha percibido o percibe alguna prestación económica?					SI NO
¿Cuál o cuáles?		Señalar cuantía		€	

MIEMBRO 2	PARENTESCO:	EDAD:			
INGRESOS MENSUALES (media de los 12 meses anteriores a la fecha de inicio del plazo de presentación de solicitudes)					€
¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses?					SI NO
¿Ha percibido o percibe alguna prestación económica?					SI NO
¿Cuál o cuáles?		Señalar cuantía		€	

MIEMBRO 3	PARENTESCO:	EDAD:			
INGRESOS MENSUALES (media de los 12 meses anteriores a la fecha de inicio del plazo de presentación de solicitudes)					€
¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses?					SI NO
¿Ha percibido o percibe alguna prestación económica?					SI NO
¿Cuál o cuáles?		Señalar cuantía		€	

MIEMBRO 4	PARENTESCO:	EDAD:			
INGRESOS MENSUALES (media de los 12 meses anteriores a la fecha de inicio del plazo de presentación de solicitudes)					€

¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses?			SI		NO	
¿Ha percibido o percibe alguna prestación económica?			SI		NO	
¿Cuál o cuáles?		Señalar cuantía	€			

MIEMBRO 5	PARENTESCO:	EDAD:				
INGRESOS MENSUALES (media de los 12 meses anteriores a la fecha de inicio del plazo de presentación de solicitudes)			€			
¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses?			SI		NO	
¿Ha percibido o percibe alguna prestación económica?			SI		NO	
¿Cuál o cuáles?		Señalar cuantía	€			

MIEMBRO 6	PARENTESCO:	EDAD:				
INGRESOS MENSUALES (media de los 12 meses anteriores a la fecha de inicio del plazo de presentación de solicitudes)			€			
¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses?			SI		NO	
¿Ha percibido o percibe alguna prestación económica?			SI		NO	
¿Cuál o cuáles?		Señalar cuantía	€			

DATOS COMUNITARIOS						
¿Los Servicios Sociales Comunitarios, PIM o CIM han realizado alguna intervención en esta unidad o con cualquiera de sus miembros en alguna ocasión?			SI		NO	
CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DEL PROGRAMA:			SI		NO	
VALORACIÓN SOCIAL:						

DICTAMEN PROFESIONAL:

Firma Electrónica Trabajador/a Social