



## ANEXO II

## INFORME SOCIAL

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1.1. PROFESIONAL REFERENTE		
ÁREA DE SS.SSS:	Z.B.S.S:	MUNICIPIO:
FECHA DEL INFORME		
TRABAJADOR/A SOCIAL		
E-MAIL	TELÉFONO:	

1.2. IDENTIFICACIÓN PERSONA DESTINATARIA Y MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR				
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO	D.N.I./N.I.E. (obligatorio mayores 14 años)
1		SOLICITANTE		
2				
3				
4				
5				
6				

1.3. DOMICILIO FAMILIAR		
DIRECCIÓN:	C.P.	MUNICIPIO:
AYUDA DESTINADA A LOS CONCEPTOS/S: (En su caso, indicar mensualidades y facturas abonadas) Ejemplo: x meses de alquiler, electricidad, etc.		CUANTÍA DE CADA UNO DE LOS CONCEPTOS:  TOTAL DE TODOS:

**2. DESCRIPCIÓN DE LA DIFICULTAD DEL SOLICITANTE Y/ O FAMILIA  
(Resumen de la problemática familiar, motivo de la solicitud de ayuda)**

Unidad familiar compuesta por ..... miembros, de .. años .....

Debido a la problemática ..... de la familia

**3. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

**Descripción de los miembros que conviven en la U.F, edades, parentesco, relaciones, etc.**

**3.1. Características de salud:** enfermedades, reconocimiento de situación de discapacidad/ dependencia, tratamientos, necesidad de apoyos y ayudas técnicas, etc.)

**3.2. Características de la vivienda:** descripción de la vivienda, indicando la propiedad, antigüedad, superficie útil, distribución,

**3.3. Condiciones de habitabilidad, barreras arquitectónicas, etc.**

**3.4. Según informe técnico de urbanismo.....**Propiedad, m2, antigüedad, distribución, condiciones de habitabilidad, barreras arquitectónicas.....

**3.5. Características formativas y laborales:** (profesión, formación u ocupación de los miembros de la unidad familiar y situación actual.

**3.6. Situación económica de la unidad de convivencia:** ingresos, prestaciones que percibe, pensiones, etc

**3.7. Apoyos familiares/ vecinales:** (situación económica, relaciones y residencia de familia extensa. Red de apoyos vecinal, comunitaria)

**3.8. Derivaciones/Intervenciones de Servicios Sociales Comunitarios.** (inclusión en programas municipales. Intervenciones/ derivaciones a otros recursos)

#### 4. INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

**MEDIA MENSUAL DE LOS ÚLTIMOS 6 MESES DE LA U.F:**  
(no superar umbrales del Iprem)

**CONCEPTO/S DE LOS INGRESOS DE LA U.F: (Señalar lo que proceda)**

**Pensiones:**

**Prestaciones:**

**Imv/Remisa:**

**Etc:**

#### 5. VALORACIÓN Y PROPUESTA

Una vez cumplimentado el expediente y constando en el mismo toda la documentación exigida en el anexo I de las Bases Regulatoras del Programa de Emergencia y /o Urgencia Social, se realiza la siguiente propuesta:

Persona destinataria.....con DNI.....

Prestación económica a cargo del programa.....€

Concepto/s.....

En el caso que el importe de la actuación supere la cuantía máxima de la prestación propuesta, consta en el expediente el compromiso de financiación de la aportación restante que asegure la finalidad.

Fecha de firma electrónica

FIRMA ELECTRÓNICA: