**ANEXO IV.-AYUDA DE URGENCIA SOCIAL**

**SOLICITUD DE OFICIO A INSTANCIA DEL TRABAJADOR SOCIAL**

**DATOS DEL TRABAJADOR SOCIAL**

CEAS:

Trabajador social:

**MOTIVO DEL INICIO DE OFICIO DEL PROCEDIMIENTO**

|  |
| --- |
|  |

**TITULAR DE LA PRESTACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS:** | | | | **NOMBRE:** | | |
| **D.N.I./C.I.F./PASAPORTE ;** | **FECHA DE NACIMIENTO:**    // | | **ESTADO CIVIL:** | | | **TFNO.:** |
| **PAIS DE NACIMIENTO:** | | **NACIONALIDAD:** | | | | **SEXO:** |
| **DOMICILIO:** | | **LOCALIDAD:** | | | **C.P.:** | **PROVINCIA:** |
| **¿Es BENEFICIARIO de Renta Garantizada de** **Ciudadanía? SI**  **NO**  **LA VIVIENDA HABITUAL DEL SOLICITANTE ¿ES PROPIA? SI** **NO** | | | | | | |
| **CORREO ELECTRONICO:** | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CUANTÍA Y CONCEPTO SOLICITADO DE LA AYUDA** | **CUANTÍA TOTAL       €** |
| Cuidados personales esenciales (Vestido, higiene) | **€** |
| Alimentación | **€** |
| Alimentación infantil especial | **€** |
| Alojamiento temporal urgencia social | **€** |
| Necesidades básica de la vivienda (luz,…) | **€** |
| Adquisición de enseres básicos | **€** |
| Reparación o acondicionamiento del hogar | **€** |
| Pago alquiler | **€** |
| Gastos farmacéuticos | **€** |
| Pago de cuota hipotecaria | **€** |
| Pago de cuotas vencidas | **€** |
| Gastos ordinarios de novación del préstamo hipotecario (tasación, notaria, gestoría, registro,…) | **€** |
| Gastos derivados de la dación en pago (tasación, notaria, gestoría, registro,…) | **€** |
| Levantamiento de embargos | **€** |
| Gastos derivados del desalojo de la vivienda | **€** |
| Otros necesidades básicas esenciales Especificar:  (Especificar) | **€** |

**3.- OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | **1º** | **2º** | **3º** | **4º** |
| **NOMBRE** |  |  |  |  |
| **1º APELLIDO** |  |  |  |  |
| **2º APELLIDO** |  |  |  |  |
| **PARENTESCO** |  |  |  |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | // | // | // | // |
| **LUGAR DE NACIMIENTO**  **(provincia, país)** |  |  |  |  |
| **NACIONALIDAD** |  |  |  |  |
| **DNI** |  |  |  |  |
| **ESTADO CIVIL** |  |  |  |  |
| **SEXO** |  |  |  |  |
| **TELEFONO (opcional)** |  |  |  |  |

Datos de otros miembros de la unidad familiar:

En      , a       de de .

El/La Trabajador/a Social

Fdo.:

**DIPUTACIÓN DE PALENCIA**