



ANEXO III – MODELO DE INFORME/PROPUESTA DE DERIVACIÓN PARA COBERTURA DE NECESIDADES BÁSICAS POR EMERGENCIA COVID-19

Dña. _____, en calidad de Trabajadora Social/Técnico PAIN, del Centro Municipal de Servicios Sociales de Alhama de Murcia, teniendo en cuenta el Plan de Acción de Lucha contra la Pobreza de la Región de Murcia.

Tras realizar un estudio socioeconómico, en base a la información declarada, la documentación consultada y/o entregada de:

Nombre y Apellidos			DNI	
Dirección			Teléfono	
Estado Civil	Nº Adultos U.F.	Nº Menores U.F.	Nº P. Dependientes	TOTAL MIEMBROS

Datos Identificativos de los beneficiarios

Nombre y Apellidos	DNI / NIE / PAS	Fecha Nacimiento

Informo que la Unidad Familiar cumple el perfil para ser beneficiaria de una prestación de apoyo alimentario

Marcar situación	Nº Miembros U. F.	Ingresos Inferiores a
	1	537,84 €
	2	806,78 €
	3	941,22 €
	4	1.075,68 €
	5 o mas	1.210,14 €

La persona o unidad familiar manifiesta que ha sido atendida anteriormente por el Banco de Alimentos de alguna O.A.R.:

	NO
	SI (Cáritas)
	SI (Asoc. Proayuda Alimentaria Un poco es Mucho)



Solicito que se le preste apoyo para la cobertura de sus necesidades (marcar la que corresponda) :

Alimentarias

Higiene

Determinar duración prevista del apoyo:

Marcar la opción que corresponda	Duración prevista (si no cambian las circunstancias) de la ayuda
	1 mes (ayuda puntual)
	2 meses (ayuda puntual)
	3 meses (ayuda puntual)
	1 año (derivación Banco Alimentos O.A.R.)

Lugar de recogida de los alimentos:

Marcar la opción que corresponda	
	Sede de la Organización de Apoyo a Necesidades Alimentarias
	Domicilio por causa aislamiento COVID-19 y ausencia redes de apoyo
	Domicilio por graves problemas de movilidad y ausencia redes de apoyo

Observaciones:

En Alhama de Murcia a de Abril de 2020

Firmado Electrónicamente