



Ayuntamiento
de Alhendín

AYUDAS PARA SUMINISTROS VITALES Y PRESTACIONES DE URGENCIA SOCIAL

Decreto Ley 8/214 de 10 de Junio, de medidas y extraordinarias y urgentes para
inclusión social a través del empleo y el fomento de la solidaridad en Andalucía

**MOD
ASV
PROPUESTA**

Ayuntamiento de Alhendín – P1801500H – Plaza España, S/N – 18.620 – Alhendín – Granada – Teléfonos: 958 57 61 54 y 958 57 61 36 – Fax: 958 57 64 69
<http://www.alhendin.es> – intervencion@alhendin.es

INFORME-PROPUESTA PARA EL PAGO DE AYUDAS

Datos del Beneficiario

Nombre y Apellidos				DNI/CIF	
Domicilio:					
Localidad:				C.P.	
Teléfono:		Móvil:		e-mail:	

Objeto de la ayuda

Suministros Mínimos vitales (Marcar las que procedan)	Importes €
<input type="checkbox"/> Gastos energéticos generados por el suministro eléctrico	
<input type="checkbox"/> Gastos derivados del suministros de agua	
<input type="checkbox"/> Gastos derivados del servicio o suministro de alcantarillado	
<input type="checkbox"/> Tasa de Basuras	
Otras Prestaciones de Urgencia Social (Marcar las que procedan)	Importes €
<input type="checkbox"/> Gastos de Alquiler	
<input type="checkbox"/> Gastos de alojamiento en albergues o establecimientos de hostelería	
<input type="checkbox"/> Gastos de reparaciones urgentes y básicas en la vivienda	

Pago de la Ayuda

Importe:	€	Fecha Propuesta para el Pago:	
Documentos justificativos del gasto que se adjuntan a este Informe-Propuesta (Marcar y especificar las que procedan)			
<input type="checkbox"/>	Informe Económico-Social Familiar emitido por el/la Trabajador/a Social		
<input type="checkbox"/>	En caso de no acompañar informe económico-social: Obra informe en el expediente personal del Beneficiario instruido por el departamento de Servicios Sociales de Fecha ()		
Otros (Especificar las que procedan)			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Forma de pago (Márquese la que proceda)

<input type="checkbox"/>	Cheque Nominativo a favor de:		
<input type="checkbox"/>	Transferencia Bancaria a la cuenta:		
CUENTA BANCARIA (Código IBAN)			
E	S		

Nombre del trabajador/a que emite el Informe-Propuesta:

Puesto o Cargo:

Fecha y Firma

--