SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

# DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA

JUNTA COMUNAL: {{junta\_comunal}}

## SOLICITANTE

Nombre: {{solicitante\_nombre}}

Edad: {{solicitante\_edad}} Cédula: {{solicitante\_cedula}} Seguro Social: {{solicitante\_seguro}}

Dirección: {{solicitante\_direccion}}

Teléfono residencial: {{telefono\_residencial}} Oficina: {{telefono\_oficina}}

Ocupación: {{ocupacion}}

Salario bruto B/. {{salario\_bruto}} Neto: B/. {{salario\_neto}}

Lugar de Trabajo: {{lugar\_trabajo}}

## BENEFICIARIO

Nombre: {{beneficiario\_nombre}}

Edad: {{beneficiario\_edad}} Cédula: {{beneficiario\_cedula}} Seguro Social: {{beneficiario\_seguro}}

## MOTIVO DE REFERENCIA

Ayuda económica: {{ayuda\_economica}} Materiales: {{materiales}} Otros: {{otros}} ({{otros\_especificar}})

Problema presentado: {{problema}}

## DIAGNÓSTICO SOCIAL

{{diagnostico}}

## EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN

{{evaluacion}}

REFERIDO POR

Junta Comunal: {{referido\_junta}} Otros: {{referido\_otros}}

Presidente de la Junta Comunal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trabajador Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## PARA USO DE LA JUNTA COMUNAL

Subsidio asignado: {{subsidio}}

Aprobado por: {{aprobado\_por}}

Referido a la Oficina de: {{referido\_oficina}}

Recibido por: {{recibido\_por}} Fecha: {{fecha\_recibido}} Tramitado por: {{tramitado\_por}} Fecha: {{fecha\_tramitado}}

OBSERVACIONES:  
{{observaciones}}