



**ANEXO III. INFORME SOCIAL. PROGRAMA DE REFUERZO DE LA ALIMENTACIÓN INFANTIL.**

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MENOR DE EDAD	
Apellidos y nombre	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento
Datos del padre/tutor	
Datos de la madre/tutora	
Domicilio	C.P.
Localidad	Provincia
Centro Escolar	Curso
2 DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR	
3 ANTECEDENTES EN SERVICIOS SOCIALES	
Indicar si el/la menor y/o la familia ha sido y/o es objeto de intervención por parte de servicios sociales	
Si tienen expediente en SIUSS	Nº Expte:
Si pertenece al programa de familia	
4 SITUACIÓN ECONÓMICA	
Los ingresos de la Unidad Familiar son inferiores al umbral para el acceso al Programa	
5 DIAGNÓSTICO PROFESIONAL Y PRONÓSTICO	
6 DATOS DE IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL	
Centro de Servicios Sociales	
Fecha del Informe	
Trabajador/a Social que emite el informe	
Nombre:	Firma: