**Pastoral Social - Parroquia San Pablo Apóstol**

Fecha

PS-SPA \_\_\_\_\_

**Solicitud de valoración para recibir ayuda**

Dirección exacta vivienda

Si no lo conoce, solicítelo   
en la Municipalidad

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Alquilada | Prestada | Propia | Hipotecada | Otra |
|  |  |  |  |  |

Folio registral No.

Personas que comparten con Ud. el mismo techo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parentesco**  con respecto al jefe de familia | **Nombre completo y apellidos** | **No. identificación** | **Edad años** | **Actividad** [ej. qué oficio desempeña o qué nivel de estudios cursa, pensionado, tareas del propio hogar, etc.] | **Tel.** |
| *Jefe familia ⇒* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

¿Qué ayuda quisiera recibir?

Razones por las que solicita esta ayuda

¿Qué otras soluciones ha buscado anteriormente?

Mensualmente, ¿cuánto dinero recibe la familia, incluyendo todas las actividades y ayudas que tienen?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Autoriza a los miembros de Pastoral Social para verificar cualquier información relacionada con su situación socioeconómica? | ¿Autoriza a los miembros de Pastoral Social para remitir estos u otros datos que nos proporcione con otros posibles agentes de apoyo? | Persona que llena el formulario:  Nombre completo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No. cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Adjuntar esta copia de cédula** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Sí |  |  | No |  | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Sí |  |  | No |  | |

**LISTA DE DOCUMENTOS QUE DEBEN APORTAR**

1- Fotocopia de la cédula de identidad de los miembros de la familia

mayores de edad, que viven bajo el mismo techo.

Y COPIA de constancia de nacimiento de los menores de edad que viven

bajo el mismo techo.

2- En caso de extranjeros : copia de cédula de residencia, o del

pasaporte en caso de no tener cédula y copia de la constancia de

nacimiento de los menores de edad ( que viven bajo el mismo techo).

3- Copia del documento que certifique el trámite de solicitud de PENSIÓN

ALIMENTARIA ( en los Tribunales de Justicia)

4- Certificación del IMAS de que está recibiendo ayuda ,o no recibe. Y si

su FÍS está vigente.

5- Certificación de la CCSS que indique si alguna de las personas de su

núcleo familiar reciben algún tipo de beneficio económico de la Institución

(Desde cuando, por cuánto y por qué razón.

6- Constancia de los Centros Educativos a los que asisten sus hijos, que

indique si reciben beca, ya sea de FONABE, o de AVANCEMOS.

En caso negativo, solicitarla en la Dirección de la Escuela o en el

Departamento de Orientación . Y traer la copia de la misma.

7- Certificación Medica actual, o epicrisis que indique su incapacidad para

realizar trabajos, en caso de darse esa situación.

Los documentos se deben entregar completos junto con la hoja de solicitud al coordinador de Pastoral Social de cada filial (según la zona donde viven), consultar en la Oficina Parroquial lugar y horarios para dicha entrega .