



**SERVICIO SOCIAL DE BASE MUNICIPAL  
ZONA DE VIANA**

PLAZA DEL COSO 2  
31230 VIANA (NAVARRA)  
TF: 948 645851  
ssb@viana.es

**INFORME SOCIAL**

**1. DATOS DE IDENTIFICACION:**

SOLICITANTE \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

**AYUDA SOLICITADA**

Alojamiento	
Energía	
Nutrición y salud	
Conciliación familiar y laboral	
Educación e integración sociolaboral	
Otras necesidades básicas	

**2. VALORACION SITUACION SOCIO FAMILIAR.**

**3. PROPUESTA CONCESION**


**4. INGRESO N° CUENTA.....**

En Viana a ..... de ..... de 20  
Fdo. ....