

## ANEXO D

**RELACIÓN CERTIFICADA DE USUARIOS DE LA ASOCIACIÓN TRASTORNOS DE ESPECTRO AUTISTA MELILLA AVANZA (TEAMA) PARA EL DESARROLLO DEL "PROYECTO SERVICIO DE APOYO E INTERVENCIÓN EN CONTEXTOS NATURALES MELILLA (SAICONM)**

Doña D<sup>a</sup>. Susana Morillo Espinosa, Presidente de la Asociación Trastorno de Espectro Autista Avanza Melilla,

**CERTIFICA**

Que la relación de personas beneficiarias y que son objeto del Programa desarrollado por la Asociación TEAMA y que son objeto de la subvención por parte de la Consejería de Bienestar Social de la Ciudad de Melilla correspondiente al mes \_\_\_\_\_ del año son lo siguientes:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	SERVICIO O ACTUACIÓN PRESTADA	FECHA ALTA DEL USUARIO	FECHA BAJA DEL USUARIO	TOTAL DÍAS DE ATENCIÓN
1					
2					
3.					
4					
5..../....					
Total usuarios					
<b>TOTAL USUARIASOS MENSUALES ATENDIDOS</b>					

Lo que certifico a los efectos de.....