

## ANEXO C

**RELACIÓN CERTIFICADA DE USUARIOS ADSCRITOS AL PROGRAMA DE ACOGIDA DE FORMA RESIDENCIAL EN EL CENTRO DE TRASTORNOS DE CONDUCTA DE LA FUNDACIÓN CRUZ DE LOS ÁNGELES**

Don. \_\_\_\_\_, Gerente/ Director/ Representante Legal de la Fundación Cruz delos Ángeles

**CERTIFICA**

Que la relación de personas mayores acogidos de forma residencial en la Fundación Cruz de los Ángeles y que son objeto de subvención por parte de la Consejería de Bienestar Social de la Ciudad de Melilla correspondiente al mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ son lo siguientes:

<b>NOMBRE Y APELLIDOS A REPERCUTIR (€)</b>	<b>DNI</b>	<b>OTROS GASTOS (€)</b>	<b>COSTE PLAZA</b>
1			
2			
3.			
4.....			

Total usuarios Importe total

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