

ANEXO D

RELACIÓN CERTIFICADA DE USUARIOS ADSCRITOS AL PROGRAMA DE ACOGIDA DE FORMA RESIDENCIAL EN EL CENTRO DE HH. TT FRANCISCANAS DEL REBAÑO DE MARÍA

Don. _____, Gerente/ Director/ Representante Legal de la HH. TT FRANCISCANAS DEL REBAÑO DE MARÍA

CERTIFICA

Que la relación de personas mayores acogidos de forma residencial en la HH. TT FRANCISCANAS DEL REBAÑO DE MARÍA 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 los siguientes:

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

Total usuarios Importe total

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