

ANEXO D**RELACIÓN CERTIFICADA DE MENORES ACOGIDOS EN EL PROGRAMA DE ACOGIDA Y ATENCIÓN RESIDENCIAL EN EL CENTRO ASISTENCIAL DE MELILLA**

Don. Miguel Fernández Bartolomé, Gerente del Centro Asistencial de Melilla

CERTIFICA

Que la relación de menores acogidos en el programa de acogida y atención residencial de menores en el Centro Asistencial de Melilla 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:

NOMBRES Y APELLIDOS	DÍAS/ESTANCIA	TOTAL DÍAS	APORTACIÓN CAM COSTE PLAZA MENOR/DÍA	TOTAL COSTE A REPERCUTIR (€)
			APORTACIÓN CAM RESERVA COSTE PLAZA MENOR/DÍA	
1				
2				
3				
4				
Total usuarios				Importe total

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

Que la relación de menores acogidos de forma residencial en el Centro Asistencial de Melilla 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:

- **NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR**
- **DOCUMENTO DE IDENTIDAD**
- **FECHA ALTA FECHA**
- **BAJA**
- **IMPORTE DIARIO**
- **IMPORTE MENSUAL**