La entidad ha subcontratado, para la realización de las actuaciones para las que se solicita la ayuda, con empresas o entidades vinculadas con el beneficiario:

		Vinculación			Importe contratado (€)		
		En Melilla a,		de 2023.			
			(firm	a)			
			ANEX	ОС			
D./Da.	al ala Malilla sa	ana la Atamaién a D		Danida	, en calidad de	e	del
Centro Asistencia	ai de Meilla pa	ara la Atención a Po	ersonas ma CERTII	•	ntes		
Que la relación d	le residentes d	correspondiente al ı			año 2023, son lo	s siguientes:	
Que la relación d NOMBRE Y APELLIDOS	de residentes d	FECHA NACIMIENTO			DIAS ESTANCIAS	s siguientes: CUANTI A DIA	COSTE PLAZA A REPERCUTI
NOMBRE Y APELLIDOS		FECHA	mes	del	DIAS	CUANTI	A REPERCUTI
NOMBRE Y		FECHA	mes	del	DIAS	CUANTI	A REPERCUTI
NOMBRE Y APELLIDOS		FECHA	mes	del	DIAS	CUANTI	A REPERCUTI
NOMBRE Y APELLIDOS 1		FECHA	mes	del	DIAS	CUANTI	A REPERCUTI
NOMBRE Y APELLIDOS 1 2 3		FECHA	mes	del	DIAS	CUANTI	A REPERCUTI