ANEXO III

PROGRAMA DE COLABORACIÓN ECONÓMICA MUNICIPAL PARA SUMINISTROS MÍNIMOS VITALES

RELACIÓN DE USUARIOS/AS DESDE 1 DE ENERO HASTA 31 DE DICIEMBRE, ANUALIDAD_____

AYUNTAMIENTO DE_____

RELACIÓN DE PERCEPTORES/AS DE LAS AYUDAS PARA SUMINISTROS MÍNIMOS VITALES

1º Se han presentado _____ solicitudes de ayudas para suministros mínimos vitales:

- N.º de hombres solicitantes: ____ - N.º de mujeres solicitantes: ____

2º Han resultado perceptores/as de las ayudas para suministros mínimos vitales los/as interesados/as como se detalla a continuación:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	GÉNERO (Hombre/ Mujer)	Nº MIEMBROS U.C.*	FECHA DE CONCESIÓN	CUANTÍA CONCEDIDA (El sumatorio debe coincidir con la cuantía comprometida)	CUANTÍA ABONADA (El sumatorio debe coincidir con el importe pagado del anexo II)	CONCEPTO/S
TOTAL					€	€	

*U.C. (unidad de convivencia)

En _____ a _____ de _____ de 20___

Vº Bº de la persona que ostente la Alcaldía	**Firma de la Secretaría o Secretaría-Intervención**

SR. VICEPRESIDENTE Y CONSEJERO DE DESREGULACIÓN, SERVICIOS SOCIALES Y FAMILIA