ANEXO III

PROGRAMA DE COLABORACIÓN ECONÓMICA MUNICIPAL PARA AYUDAS EXTRAORDINARIAS DE APOYO SOCIAL PARA CONTINGENCIAS

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

AYUNTAMIENTO DE_____

RELACIÓN DE PERCEPTORES/AS DE LAS AYUDAS EXTRAORDINARIAS DE APOYO SOCIAL PARA CONTINGENCIAS

1º Se han presentado _____ solicitudes de ayudas extraordinarias de apoyo social para contingencias:

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

2º Han resultado perceptores/as de las ayudas extraordinarias de apoyo social para contingencias 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	CUANTÍA ABONADA	TIPO DE GASTO**	CONCEPTO/S
TOTAL						**€**	**€**	

*U.C. (unidad de convivencia)
**Alojamiento, Equipamiento, Necesidades primarias, Sanitaria, Carencia critica, Endeudamiento

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