

ANEXO X

Subvenciones Nº 6 y Nº 7 (SE APORTARÁ EN LA FASE DE JUSTIFICACIÓN)

CERTIFICADO DE ASITENCIA AL CENTRO DE DÍA O CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL O CENTRO OCUPACIONAL DE SERVICIOS SOCIALES QUE DEBE APORTAR PARA LA JUSTIFICACION DE LA SUBVENCION SOLICITADA Y CONCEDIDA (TRANSPORTE ADPTADO O TRASLADO).

D./Dña _____, con D.N.I. _____, en representante del Centro _____, ubicado en la localidad de _____, dirección _____, Tf _____, de CANTABRIA, de atención a Personas

MAYORES

O

DISCAPACIDAD

CERTIFICA QUE:

D./D^a.....

con plaza:

PRIVADA

CONCERTADA

Ha acudido al Centro los días que a continuación se relacionan:

Rellenar ÚNICAMENTE en el caso de que NO HUBIERA SOLICITADO esta subvención en la convocatoria del año 2021 :

MESES 2021	DÍAS
11 DE MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	

CONVOCATORIA AÑO 2022

MES 2021	DÍAS
DICIEMBRE	
MESES 2022	DÍAS
ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	

Para que conste a los efectos oportunos firmo y sello del Centro al que asiste

Santander, a de de 2022

Firmado: _____

P.D. En el caso de que la persona haya **CURSADO BAJA EN EL CENTRO** deberá indicar el día y mes. Así como los días de vacaciones.