**Actuación, prestación y/o servicio**:

**Periodo de ejecución:**

**RECIBÍ AYUDA ECONÓMICA DEL SISTEMA DE ACOGIDA DE PROTECCIÓN INTERNACIONAL**

**DATOS DE LA ENTIDAD**

**Entidad**: , con **CIF**: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

y **Domicilio fiscal**:

**DATOS PERSONALES DEL/LA TITULAR DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº EXPEDIENTE DE ASILO:** | **NIE:** | **Nº DE EXPEDIENTE DE APATRIDA:** | **Nº SIRIA:** |
| **Nombre:** | | **Apellidos:** | |

**SITUACIÓN LEGAL ADMINISTRATIVA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicitante de Protección Internacional |  | Beneficiario/a de Protección Internacional |  | Beneficiario/a Protección Subsidiaria |  |
| Solicitante del Estatuto de Apátrida |  | Apátrida |  | Solicitante o beneficiario/a de Protección Temporal |  |

**DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR/CONVIVENCIA A LOS QUE SE EXTIENDE LA AYUDA ECONÓMICA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos | Fecha Nac. | Parentesco | Nº Expediente  Asilo | NIE | Nº Siria |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Declaro que he recibido de la entidad arriba indicada los siguientes tipos de ayudas económicas con los importes abajo señalados, con el compromiso de gasto única y exclusivamente para los fines para los que han sido facilitadas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Concepto\* | Importe | Forma de pago |
|  | € |  |
|  | € |  |
|  | € |  |
|  | € |  |
|  | € |  |
| TOTAL | € |  |

\*Estos conceptos de ayudas en la justificación se cumplimentarán de manera individualizada y separada, no pudiendo agruparse

En , a de \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

Persona/s destinataria/s mayores de edad. La Entidad

Fdo: Fdo:

Sello de la entidad

Fdo: