**CERTIFICADO DE TOTAL DE PERSONAS DESTINATARIAS ATENDIDAS POR CADA SERVICIO CONFORME AL ARTÍCULO 16.2 DE LA ORDEN ISM/680/2022, DE 19 DE JULIO.**

Dª/D. ……………….. , D.N.I. Nº ………………………. , con el correo electrónico ………………a efectos de notificaciones, en representación de la **entidad…………**, con NIF **…………………………………….**, en calidad de (representante legal, …………………………….),

**CERTIFICO:**

Que el presente certificado corresponde al periodo de justificación comprendido entre 1 de julio de 2025 al 30 de septiembre de 2025/1 de octubre de 2025 al 31 de diciembre de 2025/1 de enero de 2026 al 31 de marzo de 2026/1 de abril de 2026 al 30 de junio de 2026.

En el referido periodo, el número total de personas atendidas en cada uno de los servicios del sistema de atención humanitaria gestionados a través de la acción concertada, conforme al anexo correspondiente adjunto, es el siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | **Total Personas Beneficiarias atendidas** |
| ACOGIDA INTEGRAL TARIFA 1 |  |
| ACOGIDA INTEGRAL TARIFA 2 |  |
| ACOGIDA INTEGRAL ESPECIAL VULNERABILIDAD |  |
| ACOGIDA INTEGRAL TRATA |  |
| ACOGIDA- EMERGENCIA |  |
| TRASLADOS |  |
| ATENCIÓN EN GRANDES CIUDADES |  |
| ATENCIÓN EN COSTAS |  |
| ATENCIÓN SOCIOSANITARIA EN CETI |  |
| **TOTAL** |  |

Y para que conste, a los efectos oportunos, expido la presente.

En ---------------, a – de ----------- de 2025.