**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 enero de 2025 y 31 de marzo de 2025.

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.