

## Xustificación do servizo por unidade familiar (Anexo IX)

Dona/Don \_\_\_\_\_ con número de DNI \_\_\_\_\_ en calidade de Secretaria/o da ANPA \_\_\_\_\_ do Centro Escolar \_\_\_\_\_

CERTIFICA que os datos abaixo expostos corresponden ao custo do menú e á asistencia das/os menores beneficiarias/os do Programa Municipal de axudas de comedor escolar para o curso 2019/2020.

### MENOR

NOME		APELIDOS			
CURSO		CUSTO MENÚ/DÍA (IVE INCLUÍDO):			
DÍAS DE ASISTENCIA NO TRIMESTRE	(A) SETEMBRO:	(B) 1ºMES:	(C) 2ºMES:	(D) 3ºMES:	TOTAL (SUMA A+B+C+D):
CUSTO MENÚ DO TRIMESTRE	(E) SETEMBRO:	(F) 1ºMES:	(G) 2ºMES:	(H) 3ºMES:	TOTAL IVE incluído (SUMA E+F+G+H):

### MENOR

NOME		APELIDOS			
CURSO		CUSTO MENÚ/DÍA (IVE INCLUIDO):			
DÍAS DE ASISTENCIA NO TRIMESTRE	(A) SETEMBRO:	(B) 1ºMES:	(C) 2ºMES:	(D) 3ºMES:	TOTAL (SUMA A+B+C+D):
CUSTO MENÚ DO TRIMESTRE	(E) SETEMBRO:	(F) 1ºMES:	(G) 2ºMES:	(H) 3ºMES:	TOTAL IVE incluído (SUMA E+F+G+H):



**MENOR**

NOME		APELIDOS			
CURSO		CUSTO MENÚ/DÍA (IVE INCLUIDO):			
DÍAS DE ASISTENCIA NO TRIMESTRE	(A) SETEMBRO:	(B) 1ºMES:	(C) 2ºMES:	(D) 3ºMES:	TOTAL (SUMA A+B+C+D):
CUSTO MENÚ DO TRIMESTRE	(E) SETEMBRO:	(F) 1ºMES:	(G) 2ºMES:	(H) 3ºMES:	TOTAL IVE incluído (SUMA E+F+G+H):

**MENOR**

NOME		APELIDOS			
CURSO		CUSTO MENÚ/DÍA (IVE INCLUIDO):			
DÍAS DE ASISTENCIA NO TRIMESTRE	(A) SETEMBRO:	(B) 1ºMES:	(C) 2ºMES:	(D) 3ºMES:	TOTAL (SUMA A+B+C+D):
CUSTO MENÚ DO TRIMESTRE	(E) SETEMBRO:	(F) 1ºMES:	(G) 2ºMES:	(H) 3ºMES:	TOTAL IVE incluído (SUMA E+F+G+H):

Certificado que se expide aos efectos de xustificar a subvención.

Redondela, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202\_\_

Sinatura e selo da/o Secretaria/o

