ANEXO III

RESUMEN ESTADÍSTICO MENSUAL

D./DÑA. _____, en representación del Ayuntamiento de _____,

INFORMO

1º Que en la mensualidad de _____ de 201___ se han presentado _____ solicitudes, concediéndose las ayudas para suministros mínimos vitales por importe de _____, que se detallan a continuación:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	Nº MIEMBROS U.C.*	FECHA DE CONCESIÓN	IMPORTE

* U.C. (Unidad de convivencia)

2º Que en dicha mensualidad se han resuelto desfavorablemente las siguientes solicitudes de ayudas para suministros mínimos vitales:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FECHA DE RESOLUCIÓN	MOTIVO

En _____, a ____ de _____ de 201___

Fdo.: _____