**Actuación, prestación y/o servicio**: Fase de ACOGIDA ESTÁNDAR

**Periodo de ejecución:**  *de 1 de enero de 2024 a 31 de diciembre de 2024*

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

**DATOS DE LA ENTIDAD**

**Entidad**: DIACONIA , con **CIF**: *\_ R2802129C*

y **Domicilio fiscal**: Calle Andrés Obispo 37, 7ª Planta, izquierda, 28043, Madrid

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.º EXPEDIENTE DE ASILO:**  {{titular\_oar}} | **NIE:**  {{titular\_nie}} | **Nº DE EXPEDIENTE DE APATRIDA: NO CONSTA** | **Nº SIRIA:**  {{titular\_numero\_siria\_beneficiaria}} |
| **Nombre:** {{titular\_nombre}} | | **Apellidos:** {{titular\_apellidos}} | |

**SITUACIÓN LEGAL ADMINISTRATIVA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicitante de Protección Internacional | {{sol\_pi}} | Beneficiario/a de Protección Internacional | {{ben\_pi}} | Beneficiario/a Protección Subsidiaria | {{ben\_ps}} |
| Solicitante del Estatuto de Apátrida | {{sol\_ap}} | Apátrida | {{apatrida}} | Solicitante o beneficiario/a de Protección Temporal | {{sol\_ben\_pt}} |

**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 |
| {{menor\_nombre}} {{menor\_apellidos}} | {{menor\_fecha\_nacimiento}} | {{relacion\_familiar}} | {{menor\_oar}} | {{menor\_nie}} | {{menor\_numero\_siria\_beneficiaria}} |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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 |
| {{descripcion\_ayuda}} - {{codigo\_ayuda}} | {{cuantia}} € | {{ metodo\_pago }} |
|  | € |  |
|  | € |  |
|  | € |  |
|  | € |  |
| TOTAL | {{cuantia}} € | {{ metodo\_pago }} |

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

En El Puerto de Santa María, a {{fecha\_actual}}

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

Fdo: {{titular\_nombre}} {{titular\_apellidos}} Fdo: {{profesional}}

Sello de la entidad