**Código Guía de Servicios: 4072**

**Anexo V. a. Certificado del Centro o Punto de Atención a la Infancia para la JUSTIFICACION DE LAS SUBVENCIONES A FAMILIAS PARA FINANCIAR PARCIALMENTE LA ASISTENCIA DE MENORES DE 0 A 3 AÑOS A DETERMINADOS CENTROS DE ATENCIÓN A LA INFANCIA Y PUNTOS DE ATENCIÓN A LA INFANCIA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA PARA EL CURSO 2022- 2023**

**Datos del Centro – Punto de Atención a la Infancia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del Centro o Punto de Atención a la Infancia  |  | **CIF**  |
|  |  |  |

**Certifico que:**

**:**

El/la menor:……………………………………………………………………………………

Ha asistido a este Centro entre los meses de………………..de 2022 a ……………….. de 2023 en la modalidad de ( indique si ha asistido con comedor , solo asistencia, jornada completa , otros servicios ….) ………………………………………………

Por lo que la cantidad total abonada por la familia asciende a ……………………………

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**: Que son ciertos los datos consignados en el presente certificado.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Fdo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo/puesto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Indicar el cargo o puesto que ocupa en el Centro o Punto de Atención a la Infancia)

**Consejería de Política Social, Familias e Igualdad**

Avenida la Fama, nº 3. 30003. Murcia.