



Denominación: PROGRAMA DE EMERGENCIA SOCIAL

Objetivo /Finalidad:

AYUDAS INDIVIDUALES PERIÓDICAS. ABRIL-2015

Beneficiario/a:

APELLIDOS Y NOMBRE	IMPORTE
C. G, AMANDA	Conceder alimentación infantil
E. B, M ^a TERESA	Conceder medicación
G.M, ARABIA	Conceder vacunas
M. S, MARIA PALOMA	Conceder vacunación
M. M,I SALAH	Conceder vacunas
V. M, EDENIA	30 €
V. N, JESUS	80 €
C. C, E. ISABEL	Conceder alimentación infantil
G, IMANE	80 €

Órgano que ha aprobado la subvención o ayuda: Decreto Alcaldía, núm. 2015000997, de fecha 09-04-2015.

