



**JUSTIFICACIÓ CERTIFICAT ASSISTÈNCIA CENTRE DE DIA (FULL 3)**

Centre de Dia :

\_\_\_\_\_

Nom i cognoms de la persona sol·licitant:

\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Data inici d'assistència al recurs: \_\_\_\_\_

Data de baixa del recurs: \_\_\_\_\_

Utilitza el servei de transport adaptat  SI  NO **IMPORT DEL TRAJECTE :** \_\_\_\_\_

**Número de trajectes realitzats dins el període comprès entra el 1 de novembre 2021 i el 30 d'octubre 2022 (es considera 1 trajecte el desplaçament d'anada i 1 trajecte el desplaçament de tornada, en cas de desplaçament d'anada i tornada, es tractaria de 2 trajectes)**

Novembre 2021: \_\_\_\_\_

Desembre 2021: \_\_\_\_\_

Gener 2022: \_\_\_\_\_

Febrer 2022: \_\_\_\_\_

Març 2022: \_\_\_\_\_

Abril 2022: \_\_\_\_\_

Maig 2022: \_\_\_\_\_

Juny 2022: \_\_\_\_\_

Juliol 2022: \_\_\_\_\_

Agost 2022: \_\_\_\_\_

Setembre 2022: \_\_\_\_\_

Octubre 2022: \_\_\_\_\_

Total de trajectes justificats: \_\_\_\_\_

Total import dels trajectes realitzats : \_\_\_\_\_

**Localització del Centre de Dia**

Nucli de Ribes  Nucli de Les Roquetes  Fora del municipi de Sant Pere de Ribes

**Professional que emet el certificat i signatura:**

\_\_\_\_\_ amb data \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2022