



**Denominación: PROGRAMA DE EMERGENCIA SOCIAL**

**Objetivo /Finalidad:**

**AYUDA FAMILIAR. ABRIL-2015**

**Beneficiario/a:**

<b>APELLIDOS Y NOMBRE</b>	<b>IMPORTE €</b>
A. C, M <sup>a</sup> JOSEFA	100
B. ZAHRA	100
B. AICHA	112
C. M. TERESA	100
C.FATIMA	112
D. L. C. V, JORGE	112
E. C, RABIA	100
E, B, M <sup>a</sup> TERESA	100
F. G,FERNANDO	148
G. D, INMACULADA	100
G. M, ARABIA	112
G. A, MARTINA	112
L. B.H, NAYAT	148
L. S,JULIAN	112
L. R, PAULA	100
P. P, INMACULADA	130
S. B, AROA	112
V. M, EDENIA	112
E. M. EL ALIA	100
M. R, FERNANDO	100
S. G, MANUELA	100
G. L, JESUS ANGEL	100
M. H, HERMINIA	100
G. S, ANTONIO	100
A.M, HELIDA	112
D. O, EJIRO	112
G. C, NOELIA	100
R. G, M <sup>a</sup> NURIA	100
R.C, LAURA	112
C. E, ELISA	112

**Órgano que ha aprobado la subvención o ayuda:** Decreto Alcaldía núm. 2015000958, de fecha 09-04-2015.

