XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL E IGUALDADE

ANEXO VIII

# CERTIFICACIÓN DE QUE LOS INGRESOS PERCIBIDOS FUERON REVERTIDOS EN LAS PROPIAS ACTUACIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL PLAN CORRESPONSABLES

- ◯ SI436A - PROGRAMA DEL PLAN CORRESPONSABLES A DESARROLLAR POR LAS ENTIDADES LOCALES
- ◯ SI436B - PROGRAMA DEL PLAN CORRESPONSABLES A DESARROLLAR POR LAS ENTIDADES DE INICIATIVA SOCIAL SIN ÁNIMO DE LUCRO
- ◯ SI436C - PROGRAMA DEL PLAN CORRESPONSABLES A DESARROLLAR POR LAS ASOCIACIONES DE MADRES Y PADRES

## DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

**IDENTIFICACIÓN**

| TIPO | NÚM. | PAÍS EMISOR |
|---|---|---|
| DNI | | ES |

RAZÓN SOCIAL

## Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fidedigna por cualquier medio válido en derecho)

**IDENTIFICACIÓN**

| TIPO | NÚM. | PAÍS EMISOR |
|---|---|---|
| | | |

| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
|---|---|---|
| | | |

EN CALIDAD DE (CARGO/PUESTO QUE DESEMPEÑA)

## CERTIFICA:

Que por la prestación de las siguientes acciones subvencionadas por las ayudas convocadas por la Orden de 22 de enero de 2026, por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones del Plan Corresponsables en Galicia dirigido a entidades locales, a entidades de iniciativa social sin ánimo de lucro y a asociaciones de madres y padres del alumnado de centros educativos, y se convocan para el año 2026 (códigos de procedimiento SI436A, SI436B y SI436C), se generaron los siguientes ingresos:

| DENOMINACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO/ACCIÓN DE FORMACIÓN Y/O SENSIBILIZACIÓN | INGRESOS GENERADOS EN CONCEPTO DE TASAS DE INSCRIPCIÓN, MATRÍCULAS O EQUIVALENTES | + |
|---|---|---|
| | | - |
| TOTAL | | |

Estes ingresos generados se revertieron en las propias actuaciones desarrolladas en el marco del Plan Corresponsables del siguiente modo:

| ACTUACIÓN SUBVENCIONADA EN LA QUE SE REVIERTE | Nº DE FACTURA | CONCEPTO (subvencionable en el marco del Plan Corresponsables) | IMPORTE | + |
|---|---|---|---|---|
| | | | | - |
| | | | TOTAL | |

## FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de

CORRESPONSABLES

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE IGUALDAD