



**DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE**

ENTIDADE LOCAL

NIF



**DATOS DA PERSOA QUE CERTIFICA**

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF





CARGO (Secretario/a)

**CERTIFICA**

1. Que con data  por acordo de/da

(indíquese órgano que adopta o acordo) foi aprobada a conta xustificativa da subvención concedida a esta entidade ao abeiro da Orde pola que se regulan os criterios de repartición e a convocatoria de subvencións do Fondo de Compensación Ambiental para o ano 2019, en que consta que:

- Se cumpriu a finalidade para a cal foi concedida a subvención.
- Que os gastos totais soportados por esta entidade imputables á/ás actuación/s subvencionada/s son os que se relacionan a seguir:

ACREDOR/A	CONCEPTO	Nº DE FACTURA OU DOCUMENTO EQUIVALENTE	IMPORTE	DATA DE EMISIÓN	DATA DE RECOÑECEMENTO DA OBRIGA
IMPORTE TOTAL DOS GASTOS					

2. Que os gastos de persoal incorporados na relación anterior, aplicados á execución do proxecto subvencionado, dentro do prazo de execución e xustificación establecido no artigo 31 da orde, son os que se detallan a seguir:

NOME E APELIDOS	PERSONAL PROPIO/ PERSONAL CONTRATADO	IMPORTE IRPF	IMPORTE DA COTA DA SEGURIDADE SOCIAL POR CONTA DO/DA TRABALLADOR/A	LÍQUIDO PERCIBIDO	IMPORTE DA COTA DA SEGURIDADE SOCIAL POR CONTA DA ENTIDADE LOCAL
TOTAL					

3. Que, segundo informe do/a secretario/a do concello, a contratación das obras, equipamentos ou servizos (marcar o que proceda):

- Realizouse de conformidade coa normativa de contratación do sector público.
- Non se realizou de conformidade coa normativa de contratación do sector público.



**CERTIFICA** (continuación)

6. Que, segundo informe da intervención municipal, tomouse razón na contabilidade do gasto correspondente á execución do proxecto subvencionado.

7. Respecto dos pregos que rexeron a contratación das obras, equipamentos ou servizos integrados no proxecto (rísquese o que proceda):

- Incluíronse criterios de valoración que incentivan a contratación de mulleres
- Non se incluíron criterios de valoración que incentivan a contratación de mulleres

**SINATURA DA PERSOA QUE CERTIFICA**

Lugar e data

,  de  de