**ANEXO V**

**Certificado de la Intervención de fondos de ingreso y aplicación a la finalidad concedida y de retribuciones y costes de la Seguridad Social abonados**

AYUNTAMIENTO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ayuda concedida por Resolución núm: \_\_\_\_\_\_/2020

D/Dª Interventor/a del Ayuntamiento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERTIFICO:**

**PRIMERO**: Que, según los documentos que obran en esta Intervención, resulta que, con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_ fue contabilizado, con número de asiento contable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ingreso de la Diputación Provincial de Sevilla en concepto de subvención del **Programa para la Prevención de la Exclusión Social 2020** por importe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €.

**SEGUNDO:** Que dicho ingreso y la aportación municipal comprometida por importe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € ha sido destinado a la finalidad para la que se concedió, mediante la realización de los gastos que a continuación se relacionan, y que han sido pagados durante los plazos de ejecución del proyecto para el que se concedió la ayuda, o durante el plazo para su justificación.

**TERCERO:** Los gastos realizados han sido los siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
| Retribuciones | € |
| Seguridad Social | € |
| **TOTAL** | **€** |

**CUARTO:** La totalidad de contrataciones realizadas cumplen con lo establecido en el apartado 8º de las bases del Programa, especialmente en lo relativo:

* + Todas se encuentran iniciadas y finalizadas íntegramente dentro del período de ejecución del programa.
  + Ninguna contratación a personas beneficiarias, o la suma de sucesivas contrataciones efectuadas a la misma persona beneficiaria, excede de tres meses de duración total.
  + La financiación de cada contrato, incluyendo las cotizaciones a la Seguridad Social no supera, en cómputo mensual a jornada completa, los 1.390,00 euros, o la parte proporcional correspondiente en aquellos contratos con diferente jornada y de diferente duración al mes.

**QUINTO:** La aportación municipal ha sido financiada mediante fondos:

Principio del formulario

Propios

Final del formulario

Principio del formulario

Subvención otra Administración

Final del formulario

En el segundo caso indicar cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El presente certificado se emite para que conste y sirva de justificación de la ayuda económica concedida.

En, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_

VºBº

EL/LA ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A EL/LA SECRETARIO /INTERVENTOR/A