

**DIPUTACION PROVINCIAL DE SEVILLA**

**CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES DEL ÁREA DE COHESIÓN SOCIAL E IGUALDAD DE LA DIPUTACIÓN DE SEVILLA 2024**

**LÍNEA DE SUBVENCIÓN 5: Programa de Inclusión Social de territorios o colectivos en riesgo destinado a entidades locales de la provincia de Sevilla menores de 20.000 habitantes.**

Concedida por Resolución núm.: \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_

D/Dª \_\_\_\_\_, Secretario/a-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 \_\_\_\_\_ por importe de \_\_\_\_\_ €.

**SEGUNDO:** Que dicho ingreso (y -en su caso- la aportación municipal comprometida) 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 de su justificación.

**TERCERO:** Que en el caso de que se hayan realizado contrataciones para la ejecución del programa, se ha realizado en cumplimiento de los principios constitucionales de igualdad, mérito y capacidad en el acceso al empleo público, y conforme a lo dispuesto en el artículo 55.1 del RDL 5/2015, de 30 de octubre, por la que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Público del empleado Público.

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

ACTIVIDAD	TIPO DE GASTO	FECHA DE PAGO	IMPORTE
TOTAL			

**APORTACIÓN DIPUTACIÓN**

**APORTACIÓN MUNICIPAL**

**TOTAL IMPORTE JUSTIFICADO**

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

A fecha de firma electrónica

VºBº

EL/LA ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A

EL/LA SECRETARIO/A - INTERVENTOR/A