ENTIDAD:

PROGRAMA/PROYECTO:

EXPEDIENTE Nº:

**PRIMERA JUSTIFICACIÓN**

**SEGUNDA JUSTIFICACIÓN**

**TERCERA JUSTIFICACIÓN**

**Certificación de Gastos**

# realizados en subvenciones a entidades para el desarrollo y mantenimiento de programas y servicios de atención a personas mayores en Castilla-La Mancha para 2024

D/Dª con D.N.I. nº , representante legal de la Entidad con número de NIF

**CERTIFICA**:

1. Que se ha procedido a efectuar el gasto de €, correspondiente a la ejecución del Programa/Proyecto subvencionado mediante Resolución estimatoria de la Consejería de Bienestar Social de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, cuyo **coste total** asciende a la cantidad de €**.**
2. Que las facturas y resto de documentos justificativos aportados, corresponden a los gastos realizados y derivados de la finalidad para la que fue concedida la subvención, que se asumen como propios y que no han sido presentados ante otras Entidades Públicas o Privadas como justificantes de ayudas concedidas por las mismas.

Lo que se certifica a los efectos de (especificar)

En , a de de

(Firma de la persona representante de la entidad)