

Consejería de Bienestar Social

**Certificación FINAL en relación a las subvenciones a entidades locales de ámbito territorial inferior al municipio, municipios, mancomunidades y agrupaciones municipales, para el mantenimiento de plazas en residencias y centros de día de atención a personas mayores en Castilla-La Mancha.**

D/Dª…     ……,

*(Señalar lo que proceda):*

\*SECRETARIO-A       / INTERVENTOR-A       DEL AYUNTAMIENTO DE…      (localidad)…      …(Provincia) … y número de NIF:      …..

**CERTIFICA**:

1. Que se ha cumplido con las obligaciones establecidas en el artículo 12.1 párrafo g) y h) de la orden 81/ 2025 de 6 de junio de la Consejería de Bienestar Social , por la que se establece las bases reguladoras de las subvenciones a entidades locales de ámbito inferior al municipio , municipios , mancomunidades y agrupaciones municipales para el mantenimiento de plazas en residencias y centros de día y para el desarrollo de programas y proyectos de atención a personas mayores en Castilla- La Mancha.
2. Que el importe satisfecho a la entidad colaboradora en la prestación del servicio de Centro residencial/ Centro de día ha sido de …     .€ correspondiente al periodo del 1 de enero a 30 de noviembre de 2025. Acompañar *Anexo 2. Tabla certificado final*. **(Este punto 2 Sólo cumplimentar en caso de gestión indirecta por parte de entidad colaboradora).**

Lo que se certifica a los efectos oportunos en …      (localidad), a       (fecha: día, mes, año)

Vº Bº

Fdo: El interventor/ la interventora Fdo: Alcaldesa/ alcalde