**CERTIFICADO NEGATIVO DE PERCEPCIÓN DE OTRA/S SUBVENCIÓN/ES O AYUDA/S MEDIANTE CUENTA JUSTIFICATIVA CON LA APORTACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS**

**D./Dª. ……………………………………………………………………………………………**

**Representante legal de la Entidad…………………………………………………………**

**Con N.I.F. nº………………………**

**CERTIFICA:**

Que para el desarrollo del proyecto ……………………………………………., Orden 198/2021, de 30 de diciembre, de la Consejería de Bienestar Social, por la que se establecen las bases reguladoras y se efectúa la convocatoria de las subvenciones destinadas a la realización de proyectos destinados a la mejora de los modelos de atención residencial y acogimiento familiar de niños, niñas y adolescentes, y a proyectos piloto de innovación en servicios sociales en el ámbito de infancia y familia, financiados a través del Mecanismo de Recuperación y Resiliencia del instrumento Next Generation EU, y a lo estipulado en la Resolución emitida por la Consejería de Bienestar Social, en el periodo comprendido entre el ***(fecha)*** y el ***(fecha)****,* **NO se han recibido otra/s subvención/es ni ayuda/s pública/s o privada/s**.

Lo que certifica a los efectos oportunos en………...a…..de………..de ……..

Firma y sello de la Entidad

**CERTIFICADO POSITIVO DE PERCEPCIÓN DE OTRAS SUBVENCIÓN/ES O AYUDA/S MEDIANTE CUENTA JUSTIFICATIVA CON LA APORTACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS**

**D./Dª. ……………………………………………………………………………………………**

**Representante legal de la Entidad…………………………………………………………**

**Con N.I.F. nº………………………**

**CERTIFICA:**

Que para el desarrollo del proyecto ……………………………………………., Orden …/2021, de … de …, de la Consejería de Bienestar Social, por la que se establecen las bases reguladoras y se efectúa la convocatoria de las subvenciones destinadas a la realización de proyectos destinados a la mejora de los modelos de atención residencial y acogimiento familiar de niños, niñas y adolescentes, y a proyectos piloto de innovación en servicios sociales en el ámbito de infancia y familia, financiados a través del Mecanismo de Recuperación y Resiliencia del instrumento Next GenerationEU, y a lo estipulado en la Resolución emitida por la Consejería de Bienestar Social, en el periodo comprendido entre el ***(fecha)*** y el ***(fecha)****,* **se han recibido otra/s subvención/es y/o ayuda/s pública/s o privada/s**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROCEDENCIA DE LA/S SUBVENCIÓN/ES Y/O AYUDA/S** | **SUBVENCIÓN/ES Y/O AYUDA/S:****PÚBLICA O PRIVADA** | **CUANTÍA** | **APLICACIÓN DE LOS FONDOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Que dicha cantidad ha sido destinada a cubrir los gastos del proyecto que se detallan en la relación adjunta de documentos justificativos de gasto.

Lo que certifica a los efectos oportunos en………...a…..de………..de ……..

Firma y sello de la Entidad