**DON / DOÑA,……………………… REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD: ………….…… CON C.I.F. Nº……………………………………. Y SEDE EN……………………………….**

**CERTIFICA**

Que de conformidad con lo establecido en las bases **decimosexta y decimonovena** de la Orden 146/2021, de 19 de octubre, de la Consejería de Bienestar Social, por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones a entidades privadas de iniciativa social para el mantenimiento de centros, servicios y desarrollo de programas destinados a la atención de las personas con discapacidad en Castilla-La Mancha modificada por la Orden 141/2022, de 13 de julio, y de lo dispuesto en la Resolución de la Dirección General de Discapacidad, por la que se convocan para el año 2024 estas subvenciones *,* así como con lo estipulado en la resolución emitida a favor de la Entidad ……………………………, para el desarrollo del Programa **“Servicio de Capacitación”**, la financiación a cargo de dicha Consejería para el ejercicio 2024 asciende a ………**€**.

Que los gastos efectuados con cargo a la subvención correspondientes al ***primer periodo justificativo / a la justificación final*** *(elegir una opción****)*** han ascendido a………………€, de los cuales ……… € son imputados a la cuantía cofinanciada por el Fondo Social Europeo Plus (FSE+) de acuerdo con la relación clasificada y numerada de documentos justificativos del gasto, ordenada por conceptos.

Que el gasto total efectuado en el programa *en el* ***primer periodo justificativo / en la justificación final*** *(elegir una opción****)*** *ha sido* de: ……………… €.

Que **el gasto total anual del programa** *(a cumplimentar solamente en la justificación final)**ha sido* de: ……………… €.

Que el programa ha sido ejecutado de acuerdo al detalle económico que se refleja, diferenciando el coste total del mismo por conceptos de gasto y por financiadores cuando las actividades subvencionadas hayan sido financiadas además de con la subvención de la Consejería de Bienestar Social, con fondos propios u otras subvenciones o recursos.

De igual forma se hace constar que las facturas, recibos, y demás documentos justificativos de valor probatorio en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa corresponden a pagos efectivamente realizados y derivados de la finalidad para la que fue concedida la subvención, que la entidad asume como propios y que no han sido presentados ante otras entidades públicas o privadas como justificantes de subvenciones concedidas por las mismas.

Que las facturas, justificantes de gasto y demás documentación original se encuentran depositados en la dirección postal indicada en la solicitud y están disponibles a efectos de comprobaciones por la Consejería.

Se hace constar además que la Entidad…….. dispone de un sistema de contabilidad separado para el Programa subvencionado.

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

Firma y sello de la Entidad

**CERTIFICADO DE INGRESOS GENERADOS POR FONDOS PROPIOS U OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN**

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

**Representante legal de…………………………………………………………………….**

**Con C.I.F. Número………………………**

**Que para el desarrollo del Programa “Servicio de capacitación”,** subvencionado por la Consejería de Bienestar Social en base a la Orden 146/2021, de 19 de octubre, de la Consejería de Bienestar Social, por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones a entidades privadas de iniciativa social para el mantenimiento de centros, servicios y desarrollo de programas destinados a la atención de las personas con discapacidad en Castilla-La Mancha, modificada por la Orden 141/2022, de 13 de julio, y a lo dispuesto en la Resolución de la Dirección General de Discapacidad, por la que se convocan para el año 2024 estas subvenciones y a lo estipulado en la resolución estimatoria emitida por la Consejería de Bienestar Social, **se han recibido los siguientes ingresos:**

Procedencia: Importe:

Otras subvenciones o ayudas (especificar):

Fondos propios:

Aportación usuarios/as:

Otras fuentes de financiación (especificar):

Que dicho importe ha sido destinado a cubrir los gastos del Programa 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