**ENTIDAD:**

**CONVOCATORIA:** Resolución de 27/12/2023, de la Dirección General de Mayores, por la que se convocan para el año **2024** las subvenciones a entidades para el desarrollo y mantenimiento de programas y servicios de atención a personas mayores en Castilla-La Mancha.

**PROGRAMA/PROYECTO:**

**Certificado de Cumplimiento de Objetivos**

D./Dña.       con D.N.I. nº      , representante legal de la entidad      , con NIF

**CERTIFICA:**

Que con respecto 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, **se han conseguido los objetivos de la subvención concedida.**

En      , a       de       de

Firma

Fdo: (Nombre y apellidos)

(Cargo de la persona representante de la Entidad)