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

**CERTIFICA**

Que de conformidad con lo establecido en el artículo 15 de la Orden 100/2024, de 13 de junio, 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 y de lo dispuesto en la Resolución de la Dirección General de Discapacidad, por la que se convocan para el año 2025 estas subvenciones *,* así como con lo estipulado en la resolución emitida a favor de la Entidad ……………………………para el desarrollo del Programa de ………….., la financiación a cargo de dicha Consejería para el ejercicio 2025 asciende a …………… **€**.

Que los gastos efectuados con cargo a la subvención correspondientes al ***primer periodo justificativo / a la justificación final / a la justificación única*** *(elegir una opción)*han ascendido a………………€, 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/ en la justificación única*** *(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.

 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 N.I.F. Número………………………**

**Que para el desarrollo del Programa ………………,** subvencionado por la Consejería de Bienestar Social en base a la Orden 100/2024, de 13 de junio, 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 y a lo dispuesto en la Resolución de la Dirección General de Discapacidad, por la que se convocan para el año 2025 estas subvenciones*, y* a lo estipulado en la resolución emitida por la Consejería de Bienestar Social, **se han recibido los siguientes ingresos:**

Procedencia: Importe:

Otras subvenciones o ayudas (especificar):

Aportación usuarios/as:

Fondos propios:

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