

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOM DE L'ENTITAT LOCAL / NOMBRE DE LA ENTIDAD LOCAL		CIF	PROVÍNCIA / PROVINCIA
COGNOMS DE L'INTERVENTOR/A / APELLIDOS DEL INTERVENTOR/DE LA INTERVENTORA	NOM / NOMBRE		DNI

B CERTIFICAT / CERTIFICADO

En compliment del que es disposa en la Resolució de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual es subvenciona a l'entitat local abans esmentada un projecte finançat mitjançant la línia nominativa Programes d'Igualtat i Inclusió del Poble Gitano en els Municipis (Pla Local de Desenvolupament Gitano), desenvolupat en l'exercici _____, es certifica que les obligacions de pagament reconegudes o ordenades en execució d'aquest projecte fins al 31 de gener de _____ ascendeixen a _____ euros i es corresponen amb els següents conceptes:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Resolución de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se subvenciona a la entidad local antes mencionada el proyecto financiado mediante la línea nominativa Programas de Igualdad e Inclusión del Pueblo Gitano en los Municipios (Plan Local de Desarrollo Gitano), desarrollado en el ejercicio _____, se certifica que las obligaciones de pago reconocidas u ordenadas en ejecución de dicho proyecto hasta el 31 de enero de _____ ascienden a _____ euros y se corresponden con los siguientes conceptos:

DESPESES D'INTERVENCIÓ SOCIAL EN CONCEPTE DE: GASTOS DE INTERVENCIÓN SOCIAL EN CONCEPTO DE:	PERSONAL	DESPESES CORRENTS: MANTENIMENT I ACTIVITATS GASTOS CORRIENTES: MANTENIMIENTO Y ACTIVIDADES	DESPESES TOTALES GASTOS TOTALES

I per al compliment de les disposicions vigents s'expedix este certificat.
Y para cumplimiento de las disposiciones vigentes se expide el presente certificado.

_____, _____ d _____ de _____

L'interventor/a / El interventor/a

Vist i plau / Visto bueno
alcalde/essa / president/a / alcalde/sa / presidente/a

Firma: _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOM DE L'ENTITAT LOCAL / NOMBRE DE LA ENTIDAD LOCAL		CIF	PROVÍNCIA / PROVINCIA
COGNOMS DE L'INTERVENTOR/A / APELLIDOS DEL INTERVENTOR/DE LA INTERVENTORA	NOM / NOMBRE		DNI

B CERTIFICAT / CERTIFICADO

En compliment del que es disposa en la Resolució de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual es subvenciona a l'entitat local abans esmentada un projecte finançat mitjançant la línia nominativa Programes d'Igualtat i Inclusió del Poble Gitano en els Municipis (Pla Local de Desenvolupament Gitano), desenvolupat en l'exercici _____, es certifica que les obligacions de pagament reconegudes o ordenades en execució d'aquest projecte fins al 31 de gener de _____ ascendeixen a _____ euros i es corresponen amb els següents conceptes:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Resolución de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se subvenciona a la entidad local antes mencionada el proyecto financiado mediante la línea nominativa Programas de Igualdad e Inclusión del Pueblo Gitano en los Municipios (Plan Local de Desarrollo Gitano), desarrollado en el ejercicio _____, se certifica que las obligaciones de pago reconocidas u ordenadas en ejecución de dicho proyecto hasta el 31 de enero de _____ ascienden a _____ euros y se corresponden con los siguientes conceptos:

DESPESES D'INTERVENCIÓ SOCIAL EN CONCEPTE DE: GASTOS DE INTERVENCIÓN SOCIAL EN CONCEPTO DE:	PERSONAL	DESPESES CORRENTS: MANTENIMENT I ACTIVITATS GASTOS CORRIENTES: MANTENIMIENTO Y ACTIVIDADES	DESPESES TOTALES GASTOS TOTALES

I per al compliment de les disposicions vigents s'expedix este certificat.
Y para cumplimiento de las disposiciones vigentes se expide el presente certificado.

_____, _____ d _____ de _____

L'interventor/a / El interventor/a

Vist i plau / Visto bueno
alcalde/essa / president/a / alcalde/sa / presidente/a

Firma: _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE