

**A DADES DE L'ENTITAT
DATOS DE LA ENTIDAD**

NOM DE L'ENTITAT SUBVENCIONADA / NOMBRE DE LA ENTIDAD SUBVENCIONADA

NOM DEL PROJECTE QUE ES JUSTIFICA / NOMBRE DEL PROYECTO QUE SE JUSTIFICA

NÚM. EXPEDIENT / NÚM. EXPEDIENTE

IMPORT SUBVENCIO (EUROS) / IMPORTE SUBENCION (EUROS)

NÚM. JUSTIFICACIÓ / NÚM. JUSTIFICACIÓN

**B CERTIFICACIÓ
CERTIFICACIÓN**

Que la present relació de justificants correspon als originals que s'han presentat davant la Direcció Territorial d'Igualtat i Polítiques Inclusives com a documentació adjunta a esta certificació; que han sigut degudament abonats, i són plenament justificatius de la subvenció concedida per la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives (3) / *Que la presente relación de justificantes corresponde a los originales que se han presentado en la Dirección Territorial de Igualdad y Políticas Inclusivas como documentación adjunta a esta certificación; que los mismos han sido debidamente abonados y son plenamente justificativos de la subvención concedida por la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas (3)*

DESPESES DE SOSTENIMENT / GASTOS DE SOSTENIMIENTO

Núm. ordre Núm. orden (1)	Manament pagament/factura Mandamiento pago/factura		Proveïdor / Proveïdora Proveedor / Proveedorora (2)	Concepte Concepto	Import Importe
	Núm.	Data / Fecha			

DESPESES DE PERSONAL / GASTOS DE PERSONAL

Núm. ordre Núm. orden (1)	TC1/TC2		Nom de la persona treballadora Nombre de la persona trabajadora	Categoria professional Categoría profesional	Retribució Retribución
	Núm.	Data / Fecha			

La qual cosa certifica el/la Sr./Sra. _____, amb DNI _____, amb DNI _____, con DNI _____
 Lo que certifica el/la Sr./Sra. _____, con DNI _____, con DNI _____

com a _____
 como _____

_____ d _____ de _____

Signatura: _____
 Firma: _____

(1) S'expressarà el número d'ordre que s'assigna al justificant. La còpia acarada que s'acompanya al certificat haurà d'anar numerada amb el mateix número d'ordre.
Se expresará el número de orden que se asigna al justificante. La copia compulsada que se acompaña al certificado deberá ir numerada con el mismo número de orden.

(2) S'expressarà nom o denominació completa de l'empresa proveïdora o propietari/ària del servei, amb el DNI o CIF.
Se expresará nombre o denominación completa de la empresa proveedora o propietario/a del servicio, con el DNI o CIF.

(3) La Direcció Territorial d'Igualtat i Polítiques Inclusives, una vegada acarats els originals, podrà guardar còpia acarada o confrontada d'estos, tornant els originals a la persona interessada.
La Dirección Territorial de Igualdad y Políticas Inclusivas, una vez cotejados los originales, podrá guardar copia cotejada o compulsada de los mismos, devolviendo los originales a la persona interesada.

REGISTRE D'ENTRADA
 REGISTRO DE ENTRADA

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

**C DECLARACIÓ
DECLARACIÓN****Primer:
Primero:**

Que s'ha realitzat el projecte denominat _____
Que se ha realizado el proyecto denominado _____

**Segon:
Segundo:**

Que les factures i documents que es remeten corresponen a la realització de la mencionada activitat.
Que las facturas y documentos que se remiten corresponden a la realización de la mencionada actividad.

**Tercer:
Tercero:**

Que no s'ha rebut subvenció o cap ajuda, d'una altra administració o ens públic, que cobrisca la part de les despeses que se subvencionen per la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives per mitjà de l'Ordre a través de la qual es va concedir l'ajuda i que ha complit en general totes les condicions i obligacions imposades per les dites bases.
I perquè conste a la Direcció General de l'Agència Valenciana d'Igualtat en la Diversitat, signe esta declaración responsable.

*Que no se ha recibido subvención o ayuda alguna, procedente de otra administración o ente público, que cubra la parte de los gastos que se subvencionan por la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas mediante la Orden a través de la cual se concedió la ayuda y de que ha cumplido en general todas las condiciones y obligaciones impuestas por dichas bases.
Y para que conste en la Dirección General de la Agencia Valenciana de Igualdad en la Diversidad, firmo esta declaración responsable.*

_____, ____ d _____ de _____

La persona interessada o representat de l'entitat / La persona interesada o representante de la entidad

Signatura: _____
Firma: _____

C **DECLARACIÓ**
DECLARACIÓN

Primer:
Primero:

Que s'ha realitzat el projecte denominat _____
Que se ha realizado el proyecto denominado _____

Segon:
Segundo:

Que les factures i documents que es remeten corresponen a la realització de la mencionada activitat.
Que las facturas y documentos que se remiten corresponden a la realización de la mencionada actividad.

Tercer:
Tercero:

Que no s'ha rebut subvenció o cap ajuda, d'una altra administració o ens públic, que cobrisca la part de les despeses que se subvencionen per la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives per mitjà de l'Ordre a través de la qual es va concedir l'ajuda i que ha complit en general totes les condicions i obligacions imposades per les dites bases.
I perquè conste a la Direcció General de l'Agència Valenciana d'Igualtat en la Diversitat, signe esta declaración responsable.

Que no se ha recibido subvención o ayuda alguna, procedente de otra administración o ente público, que cubra la parte de los gastos que se subvencionan por la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas mediante la Orden a través de la cual se concedió la ayuda y de que ha cumplido en general todas las condiciones y obligaciones impuestas por dichas bases.
Y para que conste en la Dirección General de la Agencia Valenciana de Igualdad en la Diversidad, firmo esta declaración responsable.

_____, ____ d _____ de _____

La persona interessada o representat de l'entitat / La persona interesada o representante de la entidad

Signatura:
Firma: _____