



**ANEXO IV**

**DECLARACION RESPONSABLE RELATIVA A LA RETENCIÓN DE CRÉDITO**

MUNICIPIO/MANCOMUNIDAD DE.....

D/D<sup>a</sup>....., con D.N.I. n°..... actuando como Secretario/a Interventor/a del Ayuntamiento/Mancomunidad de ..... con C.I.F. n°:.....:

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

Que en el Presupuesto de esta Entidad para el ejercicio..... se ha efectuado una retención de crédito con fecha de....., con número de operación contable....., en la/s partida/s presupuestaria/s....., por importe de.....correspondiente a la aportación complementaria del Ayuntamiento /Mancomunidad de.....para la financiación del Programa de Atención a las Familias.

Y para que conste y surta los efectos oportunos al expediente de su razón, ante la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales de la Junta de Extremadura, y al amparo de lo estipulado en el artículo 8 de la Orden de 15 de septiembre de 2022.

En....., a.....de.....de.....

Vº Bº

EL/LA ALCALDE/ALCALDESA  
EL PRESIDENTE/LA PRESIDENTA

EL /LA SECRETARIO/A  
EL /LA INTERVENTOR/A

Fdo.:

Fdo.:

sello de la entidad solicitante