****

**ANEXO VIII**

**MODELO DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA RESPECTO A LAS OBLIGACIONES DE PUBLICIDAD**

|  |
| --- |
| **JUNTA DE EXTREMADURA****Consejería de Sanidad y Servicios Sociales** |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA****(opcional incluir logotipo de la entidad)****DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA SUBVENCIONADO****COSTE TOTAL DEL PROGRAMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros.****IMPORTE SUBVENCIONADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros.** **AÑO \_\_\_\_\_\_** |
| **FINANCIA:**  |
| **INSERTAR IMAGEN CORPORATIVA DE LA CONSEJERÍA DE SANIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LA JUNTA DE EXTREMADURA** | **AÑADIR, SI PROCEDE, OTROS LOGOTIPOS O ENTIDADES QUE COFINANCIEN EL PROGRAMA.** |