ANEXO II

PROGRAMA DE COLABORACIÓN ECONÓMICA MUNICIPAL PARA SUMINISTROS MÍNIMOS VITALES

CERTIFICACIÓN DE INGRESOS, GASTOS Y PAGOS EN LA ANUALIDAD_____

AYUNTAMIENTO DE_____

1	**INTERVENCIÓN DE LA ENTIDAD U ÓRGANO QUE TENGA ATRIBUIDAS LAS FACULTADES DE LA TOMA DE RAZÓN EN CONTABILIDAD**
NOMBRE YAPELLIDOS	CARGO
AYUNTAMIENTO:	C.I.F.

CERTIFICO: En relación al Programa de Colaboración Económica Municipal para Suministros Mínimos Vitales, aprobado mediante Acuerdo de Consejo de Gobierno de 14 de abril de 2026, el Ayuntamiento de _____, para la concesión de las ayudas para suministros mínimos vitales durante la anualidad _____:

- Ha comprometido gastos por importe de

  _____

- Ha reconocido obligaciones por importe de

  _____

- Ha efectuado pagos por importe de

  _____

2	**DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente **CERTIFICACIÓN**.

En, ...a .....de .....de 20__

Vº Bº de la persona que ostente la Alcaldía	Firma de la Intervención u órgano que tenga atribuidas las facultades de la toma de razón en contabilidad
Fdo:	Fdo.:

SR. VICEPRESIDENTE Y CONSEJERO DE DESREGULACIÓN, SERVICIOS SOCIALES Y FAMILIA