

ANEXO IV.
CERTIFICADO DE RELACIÓN DE GASTOS Y PAGOS DEL PROYECTO

Don/Doña _____, Secretaria de la Entidad, _____, con CIF N° _____, en relación a la subvención concedida por el Instituto de la Mujer de Extremadura a esta Entidad, para la realización del Proyecto en relación con:

☐ **Línea I.** Subvenciones para el desarrollo de proyectos dirigidos a la promoción de la igualdad y la participación social en el ámbito de la igualdad entre mujeres y hombres y la prevención de la violencia de género.

☐ **Línea II.** Subvenciones para el desarrollo de proyectos dirigidos a la prevención y erradicación en materia de trata, explotación sexual y mujeres en contexto de prostitución.

por importe de (en cifra) _____ (en letra) _____

CERTIFICA:

- Que la ayuda concedida, correspondiente al 100 % ha sido contabilizada como ingreso, en fecha en su contabilidad y ha sido destinada para la finalidad que fue concedida.

- Que la entidad asume los gastos y pagos como propios y declara que no han sido presentados como justificantes de ayudas concedidas ante otras entidades públicas o privadas o que habiendo sido presentados, lo han sido por importe no imputado con cargo a la ayuda concedida.
- Que las facturas justificativas corresponden a gastos y pagos efectivamente realizados, de acuerdo con las partidas detalladas en el presupuesto de gasto presentado en el proyecto.
- Que los gastos habidos en la ejecución del mencionado Proyecto, correspondientes al 100% de la subvención concedida, ascienden a la cantidad de _____ (Importe en cifra y letra), habiéndose efectuado pagos por dicho importe, los cuales corresponden a los capítulos que se exponen a continuación:

I.-PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN

I GASTOS PERSONAL					
I.1 Nóminas					
TRABAJADOR/A	NIF	NÓMINA MES	IMPORTE	FECHA DE PAGO	
TOTAL NÓMINAS					€
I.2. Seguros Sociales					
TRABAJADOR/A	NIF	NÓMINA MES	IMPORTE	FECHA DE PAGO	

2. Gastos dietas y desplazamientos

TRABAJADOR/A	NIF	DIETAS/KILOMETRAJE/MES	IMPORTE	FECHA DE PAGO	
TOTAL GASTOS DE DIETAS Y DESPLAZAMIENTOS					€
TOTAL SEGURIDAD SOCIAL					€
TOTAL PERSONAL					€

3. Gastos Generales

FACTURA Nº	FECHA FRA.	TERCERO (NOMBRE Y CIF)	CONCEPTO	IMPORTE	FECHA DE PAGO	Porcentaje de financiación correspondiente a la ayuda concedida, y al resto de entidades cofinanciadoras (En su caso)

TOTAL GASTOS GENERALES	€
TOTAL GASTOS (1+2+3)	

Y para que conste y surta los efectos oportunos al expediente de su razón, ante el Instituto de la Mujer de Extremadura y de conformidad con lo establecido en las bases reguladoras para la concesión de subvenciones para desarrollar programas relacionados con la consecución del principio de igualdad de oportunidades, entre mujeres y hombres, así como para proyectos dirigidos a dirigidos a mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en contexto de prostitución expido la presente certificación.

En _____ a ____ de _____ de _____

(Sello y Firma de la Secretaria de la entidad)

