

Modelo de Certificación de la Intervención o Secretaría-Intervención del municipio justificativa del gasto realizado para los casos de justificación diferida, en actuaciones ejecutadas por Administración o medios propios (Orden de 21 de octubre de 2013, bases reguladoras del procedimiento de subvenciones para daños por Catástrofes).

D./D^a..... Interventor/a o Secretario/a-Interventor/a del Ayuntamiento del municipio

CERTIFICA:

1º.- Que con fecha ha sido ingresada en la Tesorería Municipal la cantidad deeuros. correspondiente a la subvención otorgada por la Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales mediante Resolución de, para la actuación denominada, quedando registrada en la Contabilidad de Ingresos de esta Entidad el día con el número de asiento

2º.- Que dicha subvención ha sido aplicada a la finalidad para la que se concedió, habiéndose cumplido los requisitos aplicables establecidos en la citada Resolución de concesión y en la legislación sobre subvenciones y contratación, así como realizados los gastos que a continuación se indican correspondientes a la citada subvención, y que ascienden a la cantidad total de euros:

Gastos de materiales, alquileres y otros, que incluyen IVA

Nº Factura	Fecha factura	Contratista/ Proveedor	CIF	Concepto	Importe (sin IVA)	Importe total (IVA incluido)	Fecha de abono de la factura
TOTAL (IVA incluido) =							

Esta tabla se cumplimenta en la Tabla I adjunta: SI NO

**Nota: en caso de necesitar más casillas para cumplimentar, no cumplimentar esta tabla y utilizar tabla I adjunta.*

****Gastos de personal****

Apellidos y nombre del trabajador	D.N.I.	Categoría del trabajador	Periodo de trabajo efectivamente prestado en la ejecución de la actuación	Importe total de la nómina	Importe prorrateado que se aplica a la justificación de la subvención	Fecha de abono de la nómina
				TOTAL =		

Esta tabla se cumplimenta en la Tabla II adjunta: **SI** **NO**

***Nota: en caso de necesitar más casillas para cumplimentar, no cumplimentar esta tabla y utilizar tabla II adjunta.*

Fdo: *Interventor/a o Secretario/a-Interventor/a*

Vº Bº
El/La Alcalde/sa

Fdo.:

TABLA II

Apellidos y nombre del trabajador	D.N.I.	Categoría del trabajador	Periodo de trabajo efectivamente prestado en la ejecución de la actuación	Importe total de la nómina	Importe prorrateado que se aplica a la justificación de la subvención	Fecha de abono de la nómina
TOTAL =						

Fdo: *Interventor/a o Secretario/a-Interventor/a*

Vº Bº
 El/La Alcalde/sa
 Fdo.: