

ANEXO IV

**CERTIFICACIÓN DE JUSTIFICACIÓN DE LOS FONDOS RECIBIDOS
PLAN DE APOYO AL EMPLEO 2024**

D./Dña..... Secretario/a-Interventor/a de la Entidad.....
....., provincia de.....

CERTIFICO:

-Que los gastos, obligaciones reconocidas y pagos realizados, desglosados por cada uno de los trabajadores, son los que se indican a continuación en "TOTAL GENERAL".

Nombre y apellidos	N.I.F/N.I.E	Sexo		Edad (años)	Desempleado (indicar)	Desempleado de larga duración (más de 12 meses) (Sí/No)	Convenio Colectivo aplicado	Obra o servicio realizado	Fecha alta Seg. Soc.	Fecha baja Seg. Soc.	Período justificado (días)	Jornada (%)	Costes salariales y extrasalariales (€)
		H	M										
												TOTAL	

- La veracidad y regularidad de la documentación justificativa, que se encuentra en esta Entidad, quedando, al menos durante cinco años, archivada y a disposición de los órganos competentes.
- Que el proceso selectivo se ha realizado conforme a los términos previstos en la convocatoria.

Y para que conste, expido la presente en..... a de de 2024

Vº Bº

El/La Alcalde/sa-Presidente/a,
(Firma y sello)

El/La Secretario/a-Interventor/a,
(Firma y sello)