

ANEXO I (Justificación)

D/Dª, en calidad de Secretario/a de CÁRITAS DIOCESANA DE VALLADOLID, con CIF nº R-4700126-H, y domicilio social en la C/ Santuario nº 24 bis de Valladolid, en relación con el Convenio de Colaboración suscrito con la Diputación de Valladolid para el desarrollo de un programa de ayudas para alquiler a personas o familias desahuciadas de su vivienda habitual y otros programas de inclusión social, año 2024, y a efectos de justificar los gastos realizados **CERTIFICA:**

I. GASTOS DE ALQUILER DE LOS BENEFICIARIOS

Nombre beneficiario	Periodo de concesión de la ayuda	Importe mensual concedido	Importe total concedido	Importe abonado
TOTAL				

II. GASTOS DE LAS ACCIONES FORMATIVAS CONTRATADAS CON TERCEROS

Nº factura/recibí y concepto	Emisor de la factura/recibí y DNI o NIF	Fecha de emisión	Fecha de pago	Importe
TOTAL				

III. GASTOS DE ACCIONES FORMATIVAS REALIZADAS CON PERSONAL PROPIO

Nombre y apellidos del personal contratado y concepto	Importe bruto del salario anual (incluida retención del IRPF, cotizaciones a la seguridad social del trabajador, pagas extras y cotizaciones a la Seguridad Social a cargo de Caritas.	Porcentaje de imputación	Importe imputable
TOTAL			

IV. GASTOS DE TRANSPORTE DE LAS ACCIONES FORMATIVAS REALIZADAS POR LOS USUARIOS

Curso realizado	Nombre del Usuario	Importe abonado
TOTAL		

V. GASTOS DE MATERIAL DE LAS ACCIONES FORMATIVAS REALIZADAS

Nº Factura	Fecha factura	Concepto	Importe abonado
TOTAL			

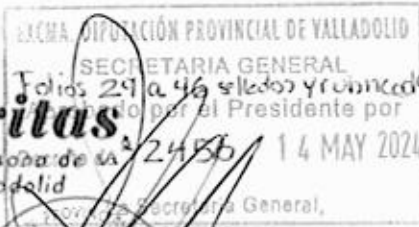


DIPUTACIÓN DE VALLADOLID



Caritas

Diócesis de Valladolid



VI. GASTOS DE ALIMENTACION INFANTIL

CEAS que realiza ficha derivación	Datos del progenitor/a o representante legal del Menor		
	D.N.I.	Domicilio	Importe Concedido
TOTAL			

VII. GASTOS DE ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS Y PRODUCTOS DE HIGIENE PERSONAL

Nº Factura	Fecha factura	Emisor	Concepto	Importe abonado
TOTAL				

VIII. GASTOS INDIRECTOS IMPUTADOS hasta un máximo de 6.000 € equivalente al 8 % del importe subvencionado (se podrán incluir gastos de entidades colaboradoras de la provincia ocasionados con motivo de la realización de acciones de inclusión social en colaboración con los CEAS).

Y DECLARO (Indicar la opción correcta) que para el desarrollo de la actividad:

- SI/NO se ha recibido/solicitado otras subvenciones de Instituciones Públicas o Privadas
- SI/NO se ha recibido/solicitado otras subvenciones de Instituciones Públicas o Privadas, indicar cuantía y procedencia _____
- SI/NO Dispone de la documentación acreditativa de los gastos certificados, y se compromete a aportarlos en caso de ser requeridos por la Diputación.

Asimismo, declaro que la totalidad de los documentos que han servido de soporte para el reconocimiento de las citadas obligaciones cumplen con los requisitos previstos en la legislación vigente, y que las cantidades recibidas en concepto de subvención se han destinado para la finalidad para la que fueron concedidas.

Y para que así conste, se firma y sella el presente certificado en Valladolid a

EL/LA SECRETARIO/A DE CÁRITAS DIOCESANA DE VALLADOLID

Fdo.

Vº Bº,

EL DIRECTOR DE CÁRITAS DIOCESANA DE VALLADOLID

Fdo.