



RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS DEL PROYECTO

D^a (Nombre y Apellidos)

NIF

Que ocupa la Secretaría de la entidad:

CERTIFICA:

Que con cargo a la subvención por importe de € concedida por la Dirección General de Igualdad para la realización del programa o actividad denominada

, se han realizado los gastos que se relacionan:

A) Relación de Gastos:

N.º factura	Fecha Emisión	Fecha Pago	ACREEDOR			Concepto	Importe €	En caso de cofinanciación Del proyecto, indicar importe
			Nombre o Razón Social	Dirección	NIF			

TOTALES:

€

Continúa en página siguiente.



RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS DEL PROYECTO

B) Relación de Gastos:

Trabajador/a o N° Afiliación a la Seguridad Social	Mensualidad	Importe Líquido a Percibir en Nómina	Cotizaciones a la Seguridad Social	Liquidación IRPF	Total	En caso de cofinanciación
				TOTALES:		€

TOTAL GASTOS APARTADOS A) Y B):	€
---------------------------------	---

NOTA: Esta relación deberá alcanzar la totalidad de los gastos del proyecto presentado.

Y para que conste a los efectos oportunos ante la Dirección General de Igualdad, firmo la presente certificación.

En a de de

La Secretaria,

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE: .

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN (DIR):