

SUBVENCIONES A ASOCIACIONES DE MUJERES Y OTRAS ENTIDADES, PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN INTERNA Y DE ATENCIÓN A MUJERES DE COLECTIVOS VULNERABLES, PARA LA IGUALDAD DE MUJERES Y HOMBRES.

RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS DEL PROYECTO

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	NIF/NIE	TIE/Certificado UE
-----------------	------------------	--------	---------	--------------------

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 y % con cargo a la convocatoria
			Nombre o Razón Social	Dirección	NIF			

TOTALES: €

SUBVENCIONES A ASOCIACIONES DE MUJERES Y OTRAS ENTIDADES, PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN INTERNA Y DE ATENCIÓN A MUJERES DE COLECTIVOS VULNERABLES, PARA LA IGUALDAD DE MUJERES Y HOMBRES.

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	Importe €	En caso de cofinanciación del proyecto, indicar importe y % con cargo a la convocatoria
--	-------------	--------------------------------------	------------------------------------	------------------	-----------	---

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 _____

Firma de la persona que ocupa la
secretaría de la Entidad

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE:

DIRECCIÓN GENERAL DE IGUALDAD

CÓDIGO DE
IDENTIFICACIÓN (DIR):

A03028745