

ANEXO I
CERTIFICADO DE LOS GASTOS REALIZADOS Y DE LOS INGRESOS O
SUBVENCIONES QUE HAYAN FINANCIADO LA ACTIVIDAD
SUBVENCIONADA

D/D ^a Nombre y apellidos como Secretario/a Interventor/a de la Mancomunidad de Nombre de la mancomunidad

MANCOMUNIDAD:		
NIF:		CUANTIA
SUBVENCIÓN CONCEDIDA	☐ Ayuda básica	
	☐ Complemento variable	
	☐ Ayuda por Secretario/a-Interventor/a al servicio de la mancomunidad a jornada completa	

A. Relación certificada de los gastos realizados entre el 16 de octubre del 2023 y el 30 de septiembre de 2024 y pagados hasta el 15 de octubre de 2024.

1. Gastos con cargo al Capítulo 2 de los Presupuestos de gastos la mancomunidad (Incluir gastos hasta el máximo de la ayuda concedida con cargo a la Ayuda Básica y, en su caso, al Complemento Variable)

N.º Factura	Descripción del Gasto	Nombre proveedor	NIF Proveedor	Fecha Fact.	Fecha de pago	Importe*
TOTAL						0

*En caso de gastos subvencionables que superen el importe del contrato menor (15.000 € en caso de suministro o servicios) se aportará, con la documentación justificativa, las tres ofertas de los diferentes proveedores solicitadas, con carácter previo a la contratación del compromiso para la prestación del servicio o memoria justificativa de la oferta seleccionada en el caso de que la oferta elegida no sea la propuesta económica más ventajosa

2. Gastos con cargo a la ayuda concedida por el servicio de Secretario-Interventor al servicio de la mancomunidad a jornada completa: *(Se incluirá el coste bruto hasta un máximo de la ayuda concedida por el servicio de Secretario-Interventor a jornada completa entre el 16 de octubre de 2023 y el 30 de septiembre de 2024. En caso de haber habido varios periodos indicarlo y el período de prestación del servicio).*

Nombre del secretario/a-interventor/a	NIF/NIE	Período

[illegible]

B. Relación detallada de otros ingresos o subvenciones que hayan financiado la actividad subvencionada.

Entidad financiadora	Importe concedido para el mismo fin
TOTAL	0

En lugar, a la fecha de la firma

EL/LA SECRETARIO/A-INTERVENTOR/A

Vº Bº PRESIDENTE/A
