

IMPRESO DE JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIONES 1A (ENTIDADES PÚBLICAS LOCALES)

Intervención (Ver 1/26)

Nombre y Apellidos Secretario, Interventor o Secretario-Interventor que Certifica	Cargo

CERTIFICO, en relación con la actividad subvencionada por la Diputación de Alicante:

1.- Beneficiario de la subvención.

Denominación del Ayuntamiento, Mancomunidad de Municipios, Organismo Autónomo Municipal, Patronato, etc	C.I.F.

2.- Convocatoria.

Nombre de la misma	B.O.P.

3.- Destino de la subvención.

Indicar el objeto de la subvención en los mismos términos que constan en la notificación de la resolución

4.- Resolución y fecha de la concesión.

Sí la subvención se concedió por Decreto de la Presidencia, o su Delegación, se hará constar número y fecha del mismo. Cuando se trate de un acuerdo de la Junta de Gobierno o Pleno, se indicará la fecha de la Sesión

IMPRESO DE JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIONES 1A (ENTIDADES PÚBLICAS LOCALES)

Intervención (Ver 1/26)

5.- Importe total gastado en la realización de la actuación subvencionada

Con cumplimiento de la normativa sobre contratación del sector público, conforme al artículo 29.2.6ª de la Ordenanza General Reguladora de la Concesión de Subvenciones.

--

6.- Financiación.

6.1 Importe subvención concedida por esta Diputación	
--	--

6.2 Ingresos, recursos y otras subvenciones de la actividad subvencionada diferentes de los concedidos por esta Diputación Provincial

Tipo de ingreso o recursos o denominación Entidad concedente distinta de la Diputación	Importe
Total de otros ingresos, recursos y otras subvenciones	

6.3 Importe aportado por la propia Entidad $= (5 - 6.1 - 6.2)$	
--	--

IMPRESO DE JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIONES 1A (ENTIDADES PÚBLICAS LOCALES)

Intervención (Ver 1/26)

7.- Gastos realizados y que han dado lugar al Reconocimiento de las siguientes Obligaciones:

Con cumplimiento del artículo 31.2 de la Ley General de Subvenciones en relación con la actividad subvencionada por la Diputación de Alicante, con la excepción señalada en el artículo 13.2 de la Ordenanza respecto Entidades menores de 5.000 Habitantes.

Nº factura o justificante	CIF/NIF Tercero	Nombre Tercero	Descripción del gasto realizado o ANEXO	En menores 5000 hab. Fecha del acuerdo de Reconocimiento de la Obligación, resto Entes fecha transferencia (R)	Importe
Total importe de las Obligaciones Reconocidas					

A fecha de la firma electrónica.

El/La Alcalde/Presidente/a

El/La Secretario, Interventor o Secretario-Interventor