ANEXO III
RELACIÓN DE GASTOS

D./Dña. ……

SECRETARIO/A - INTERVENTOR/A DE LA ENTIDAD LOCAL ……..

CERTIFICA

Que las facturas que se relacionan a continuación corresponden a gastos realizados en las actividades llevadas a cabo por esta entidad local, subvencionado por la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, al amparo de la resolución de concesión del Plan Corresponsables 2026.

LÍNEAS (indicar 1 o 2)	DESCRIPCIÓN DEL GASTO	APORTE DE LAS FAMILIAS	APORTE DE LA ENTIDAD LOCAL	APORTE OTRAS SUBVENCIONES	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	PROVEEDOR/A N.I.F.	FECHA PAGO	IMPORTE

Se hace constar la afectación de la subvención percibida al cumplimiento de la finalidad subvencionada.

Para que así conste y sirva de justificación ante la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, expido la presente a la fecha de la firma electrónica.

EL SECRETARIO/A - INTERVENTOR/A DE LA ENTIDAD LOCAL