



ANEXO 8

CERTIFICADO DE JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN: EMPLEO Y GASTOS CORRIENTES

Don/Doña _____ Secretario/a (Secretario/a-Interventor/a) del Ayuntamiento de _____ con
CIF _____ en relación a la Subvención concedida por la Diputación de Badajoz y en relación con la línea de inversiones en empleo y otros gastos
corrientes, por orden y con el visado de la Sr./Sra Alcalde/sa y de acuerdo con el artículo 204 del Real Decreto 2568/1986, de 28 de noviembre, por el que
se aprueba el Reglamento de Organización, Funcionamiento y Régimen Jurídico de las Entidades Locales.

CERTIFICO

1. Que según los datos obrantes en esta Secretaría/Secretaría-Intervención a mi cargo:
 - Que según los datos obrantes en mi poder, de acuerdo con el artículo 4 del R.D. 128/2018 de 16 de marzo, los gastos responden indubitadamente a la naturaleza de la misma.
 - Que la/s actuación/es se ha/n ejecutado conforme a los fines para los que se concedió la subvención, obrando los justificantes en poder de esta entidad local.
 - Que a la fecha del presente certificado constan las siguientes obligaciones reconocidas, contabilizadas en el presupuesto de la entidad:



Aplicación presupuestaria	Nº Operación	Fecha de emisión de factura	Fecha de pago de factura	Importe total actuación (€)	Importe financiado por la subvención de Diputación (€)	Importe financiado con fondos propios u otras subv. o recursos (€)	Entidad Financiadora
TOTALES:							

2. Que todos los gastos anteriores, han sido pagados antes del fin del plazo inicialmente establecido o en su caso, prorrogado, para su elegibilidad y justificados antes de transcurrir tres meses contados a partir del día siguiente a la finalización del plazo de ejecución y pago.

3. El importe de la subvención concedida, por sí sola o en concurrencia con otras subvenciones, no excede del importe total del proyecto o actividad subvencionada.

4. En su caso, se adjunta justificante de pago del reintegro en el supuesto de remanentes no aplicados, así como de los intereses derivados de los mismos.

☐ SI ☐ NO

5. Otras consideraciones a certificar:

En _____, a fecha de firma electrónica.

El Secretario/a (Secretario/a-Interventor/a),