

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

NOM DE L'AJUNTAMENT/MANCOMUNITAT / NOMBRE DEL AYUNTAMIENTO/MANCOMUNIDAD

COGNOMS DE L/LA INTERVENTOR/A / APELLIDOS DEL/DE LA INTERVENTOR/A

 NOM DE L/LA INTERVENTOR/A  
NOMBRE DEL/DE LA INTERVENTOR/A

 DNI DE L/LA INTERVENTOR/A  
DNI DEL/DE LA INTERVENTOR/A

**B CERTIFICAT / CERTIFICADO**

Que el conjunt total de les obligacions concretes o reconegudes, o de pagaments ordenats per este ajuntament/mancomunitat des de \_\_\_\_\_ fins \_\_\_\_\_, corresponents a l'any \_\_\_\_\_, són:

Que el conjunto total de las obligaciones contraídas o reconocidas, o de pagos ordenados por este ayuntamiento/mancomunidad desde \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_, correspondientes al año \_\_\_\_\_, son:

CONCEPTO DE LA SUBVENCIÓN CONCEPTO DE LA SUBVENCIÓN	Gastos de personal	Gastos de sosteniment Gastos de sostenimiento	Gastos totals (ompli només si es justifica conjuntament) Gastos totales (cumplimenta sólo si se justifica conjuntamente)

**RELACIÓ DE PERSONAL / RELACIÓN DE PERSONAL**

Nom del treballador/a Nombre del trabajador/a	Compartit Compartido (Sí/No) (1)	Categoria professional Categoría profesional	Mesos de treball Meses de trabajo	
			de	a

 I per al compliment de les disposicions vigents s'expedix este certificat.  
 Y para cumplimiento de las disposiciones vigentes se expide el presente certificado.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

L'interventor/a / El/La interventor/a

 Vist i plau / Visto Bueno  
 alcalde/president / alcalde/presidente

Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

 REGISTRE D'ENTRADA  
 REGISTRO DE ENTRADA

 DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
 FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

 (1) Si està compartit s'adjuntarà la documentació complementària ressenyada en l'orde de convocatori d'ajudes.  
 Si está compartido se adjuntará la documentación complementaria reseñada en la orden de convocatori de ayudas.

