

SUBVENCIÓN A ASOCIACIONES DE MUJERES PARA EL APOYO AL MOVIMIENTO ASOCIATIVO

RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS DEL PROYECTO

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

Que ocupa la Secretaría de la entidad:

CERTIFICA:

Que con cargo a la subvención por importe de

€ concedida por la Dirección General de Igualdad para la realización del programa o actividad denominada

se han realizado los gastos que se relacionan:

A) Relación de Gastos:

N.º factura	Fecha Emisión	Fecha Pago	ACREEDOR			Concepto	Importe €	En caso de cofinanciación del proyecto, indicar % e importe
			Nombre o Razón Social	Dirección	NIF			

TOTALES:

SUBVENCIÓN A ASOCIACIONES DE MUJERES PARA EL APOYO AL MOVIMIENTO ASOCIATIVO

B) Relación de Gastos:

Trabajador/a o N° Afiliación a la Seguridad Social	Mensualidad	Importe Líquido a Percibir en Nómina	Cotizaciones a la Seguridad Social	Liquidación IRPF	Importe €	En caso de cofinanciación del proyecto, indicar % e importe
--	-------------	--------------------------------------	------------------------------------	------------------	-----------	---

TOTALES:

TOTAL GASTOS APARTADOS A) Y B):

NOTA: Esta relación deberá alcanzar la totalidad de los gastos del proyecto presentado.

Y para que conste a los efectos oportunos ante la Dirección General de Igualdad, firmo la presente certificación.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma persona que ocupa la
secretaría de la Entidad

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE:

DIRECCIÓN GENERAL DE IGUALDAD

CÓDIGO DE
IDENTIFICACIÓN (DIR):

A03028745