



*Modelo de Justificación  
Estados Contables. Entidades públicas.*

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; de  
( Secretario/a, Interventor/a)  
la Entidad Local \_\_\_\_\_, **CERTIFICO** :

Que concedida por la Diputación Provincial de Castellón la siguiente subvención:

Convocatoria:

B.O.P:

Concepto:

Fecha de Resolución:

Organo que la otorga:

Importe de la Subvención:

Gastos Subvencionables (\*):

*(\*) El importe del total de gastos justificados debe ser como mínimo del importe de los gastos subvencionables, en caso contrario la subvención se minoraría de forma automática.*

De acuerdo con los datos que constan en la base de datos contables de esta Entidad las Obligaciones reconocidas y pagadas con cargo al presupuesto del ejercicio \_\_\_\_\_ por dicho concepto son las que a continuación se detallan:

Nº	Aplicación presupuesto	Concepto (Con detalle del Tercero y fecha de aprobación del reconocimiento de la Obligación )	Importe	Fecha pago
		<b>Total de los Gastos</b>		

\* Que los anteriores gastos no contienen cuotas de IVA soportado deducible para la Entidad.

Que los ingresos en concepto de Aportaciones Y/O Subvenciones de otras Entidades, tasas, precios públicos u otros ingresos, para la realización de esta Actividad son las siguientes:

Entidad	Importe

Que la documentación justificativa de los gastos e ingresos relacionados, se hallan a disposición de la Diputación Provincial de Castellón.

Y para que conste y surta sus efectos ante la Diputación Provincial de Castellón, expido la presente certificación con el visto bueno del Ilmo. Sr. Alcalde / Presidente, en ..... a ..... de ..... de 20...

Vº. Bº.  
El Alcalde/ Presidente.

Fdo. :

Fdo.:  
(El Secretario/a ; Interventor/a)

D. \_\_\_\_\_, como representante legal de \_\_\_\_\_  
**Declaro la veracidad de los datos que se contienen en la Memoria que se adjunta.**

**MEMORIA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES SUBVENCIONADAS POR LA DIPUTACIÓN DE CASTELLÓN**

**ACTIVIDAD :**

  
  
  
  
  
  
  
  

Fechas de realización \_\_\_\_\_

**OBJETIVOS :**

  
  
  
  
  
  
  
  

**GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS :**

  
  
  
  
  
  
  
  

**INCIDENCIAS REMARCABLES :**

  
  
  
  
  
  
  
  

**DATOS DE LA TRANSFERENCIA (\*). : ENTIDAD BANCARIA O DE AHORROS. Código bancario:**

Entidad				Oficina				D C		Cuenta																	

(\*) En caso que los citados datos no consten en la base de datos contable de la Diputación se deberá adjuntar ficha de mantenimiento de terceros.

Lo que firmo en \_\_\_\_\_, a fecha \_\_\_\_\_  
 Firma