

ANEXO B-III

CERTIFICACIÓN DE JUSTIFICACIÓN DE LOS FONDOS RECIBIDOS

D./Dña..... Secretario/a-Interventor/a de la Entidad.....
 provincia de.....

CERTIFICO:

- Que los gastos, obligaciones reconocidas y pagos realizados, desglosados por cada uno de los trabajadores, son los que se indican a continuación en "TOTAL GENERAL".

Nombre y apellidos	N.I.F/N.I.E	Sexo		Edad (años)	Obra o servicio realizado	Fecha alta Seg. Soc.	Fecha baja Seg. Soc.	Período justificado (días)	Jornada (%)	Costes salariales (€)
		H	M							
TOTAL										

-Que la/s obra/s o servicios se ha/n realizado conforme a los establecido en el Convenio firmado entre ambas partes.

Y para que conste, expido la presente en..... a de de 2016

Vº Bº
El/La Alcalde/sa-Presidente/a,
 (Firma y sello)

Fdo.:

El/La Secretario/a-Interventor/a,
 (Firma y sello)

Fdo.: