



## PLAN II EMPLEO 24- Contratación personas con discapacidad

### ANEXO IV - CERTIFICACIÓN DE JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA

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

**CERTIFICO:**

- Que se ha percibido la cantidad de..... euros en concepto de subvención del Plan II (Discap) Empleo 2024, habiéndose registrado en la contabilidad de esta entidad.
- 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 Hacer constar (B), si fue baja, e identificar con (S) al sustituto en la fila siguiente	N.I.F.	Categoría profesional	Fecha alta Seg. Soc.	Fecha baja Seg. Soc.	Periodo justific. (Nºdías) (1)	Jornada	Importe bruto contrato (A)	Cuotas Seg.Soc. (B)	TOTAL (A+B) Gastos correspondientes al período en días justificado en columna (1)
<b>TOTAL GENERAL</b>									

- Que la/s obra/s o servicio/s se ha/n realizado conforme a lo dispuesto en la Base Primera de las Bases de la Convocatoria.
- Que se ha cumplido la finalidad de la subvención.
- Que la contratación/contrataciones cuyos gastos se expresan en el cuadro precedente, no ha/n recibido otras ayudas o subvenciones de otras Administraciones u organismos públicos o privados.
- La veracidad y regularidad de la documentación justificativa de la subvención concedida, que se encuentra en esta Entidad, quedando, al menos, durante cinco años, archivada y a disposición de la Excm. Diputación Provincial de Burgos.
- Y para que conste, expido la presente en..... a ..... de ..... de .....

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

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

Fdo.: .....

Fdo.: .....