**CERTIFICACIÓN OTRAS SUBVENCIONES E INGRESOS**

D./Dª………………………………………………………………………………, con NIF…………………………, representante legal de la entidad………………………………………………………………………………………………..……….. con NIF…………………………… en relación a la subvención concedida por el SEPAD por importe de ………………………….. euros, en relación a la Convocatoria de subvenciones efectuada por Resolución de 21 de noviembre de 2024 para la realización de proyectos de atención a personas con deterioro cognitivo para el año 2025,

CERTIFICA

Que se ha realizado el proyecto…………………………………………..………………………………………………………………. para el que fue concedida una subvención, cuyo **COSTE TOTAL** de ejecución ha sido de …………….…………….…. euros.

Para llevar a cabo la ejecución del proyecto anteriormente indicado:

Se ha obtenido otra/s subvención/es de entidades públicas o privadas, para el mismo proyecto, siendo su origen e importe los siguientes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENTIDAD CONCEDENTE | IMPORTE SUBVENCIÓN | GASTO JUSTIFICADO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Se han obtenido otros ingresos (como cuotas de usuarios) o realizado aportaciones propias por parte de la entidad, siendo su origen e importe los siguientes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROCEDENCIA | IMPORTE | GASTO JUSTIFICADO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

No se han obtenido otra/s subvención/es u otros ingresos o realizado aportaciones propias por parte de la entidad para el mismo proyecto, siendo el coste total de ejecución del proyecto financiado íntegramente con la subvención concedida por el SEPAD. (EL COSTE TOTAL DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO COINCIDE CON LA SUBVENCIÓN DEL SEPAD)

En ……………………………………a…………………….de ………………………………….de ……………

Fdo.: