**ANEXO III**

|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE COLABORACIÓN ECONÓMICA MUNICIPAL DEL SERVICIO DE TELEATENCION DOMICILIARIA A PERSONAS MAYORES RESIDENTES EN ENTIDADES LOCALES DE EXTREMADURA DE MENOS DE 1.000 HABITANTES****CERTIFICACIÓN DE INGRESOS, GASTOS Y PAGOS****AYUNTAMIENTO DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **INTERVENCIÓN DE LA ENTIDAD U ÓRGANO QUE TENGA ATRIBUIDAS LAS FACULTADES DE LA TOMA DE RAZÓN EN CONTABILIDAD**  |
| NOMBRE | CARGO |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD | N.I.F. |
| **2** | **TIPO DE PROGRAMA DE TELEATENCIÓN REALIZADO** |
|  |
| **CERTIFICO:** Que en relación al Programa de Colaboración Económica Municipal regulado mediante el Acuerdo……………………………………., el Ayuntamiento de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para prestar el programa de teleatención domiciliaria de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,:* Ha recibido ingresos por importe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, procedentes de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ha comprometido gastos por importe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ha reconocido obligaciones por importe de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ha efectuado pagos por importe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  |  |
| **3** |  **DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA** |
|  |  |
| **DECLARO** que son ciertos cuantos datos figuran en la presente **CERTIFICACIÓN**.En, ............................................................a ...............de ..................................de 20\_\_ |
| Vº Bº de la persona que ostente la AlcaldíaFdo:  | Firma de la Intervención u órgano que tenga atribuidas las facultades de la toma de razón en contabilidad Fdo.: |

**CONSEJERÍA DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES**