

Nombre y Apellidos	N.I.F./N.I.E
En calidad de Secretario/a de la Entidad	N.I.F. Entidad

CERTIFICA

Que la totalidad de las fuentes de financiación para la ejecución del Programa indicado, subvencionado por la Excm. Diputación Provincial de Jaén (Área de Igualdad y Bienestar Social) es la que a continuación se relaciona:

Denominación proyecto subvencionado	Importe Concedido
Ingresos que financian	Importe
Diputación Provincial de Jaén, Área de Igualdad y Bienestar Social	
Total Ingresos	

Y para que conste y a efectos de justificación ante la Diputación Provincial, expido el presente que firmo con el visto bueno del/a Sr./a Presidente/a de la Entidad.

Fecha y firmas de Secretario/a y Presidente/a.¹

¹ Usar certificado digital emitido a nombre de Presidente/a como representante de la entidad.