

## ANEXO IV

## RELACIÓN JUSTIFICATIVA DE GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

|                                |  |                                                   |  |
|--------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|
| NIF / NIE                      |  | Núm. Soporte NIF/NIE (sólo para personas físicas) |  |
| Primer apellido / Razón social |  |                                                   |  |
| Segundo apellido               |  | Nombre                                            |  |
| En mi condición de             |  | De la Entidad                                     |  |

## CERTIFICA

**1º.-** Que la ayuda concedida por la Presidencia de la Junta de Extremadura, al amparo de la convocatoria de ayudas para gastos de funcionamiento de las comunidades extremeñas en el exterior y a sus federaciones para el año 20\_\_, asciende a un importe de \_\_\_\_\_ euros

**2º.-** Que esta entidad garantiza que dichos documentos no han sido presentados ante otras entidades como justificantes de ayudas concedidas por las mismas o, que, habiendo sido presentadas, lo han sido por un importe no imputado a la ayuda concedida por la Presidencia de la Junta de Extremadura.

**3º.-** Que la relación numerada de facturas que se detallan, por importe total de \_\_\_\_\_ euros, corresponden a gastos y pagos efectivamente realizados, de acuerdo con las partidas detalladas en el presupuesto de gasto presentado en el proyecto, con el siguiente desglose:

| Nº FACTURA | ACREEDOR | CONCEPTO | IMPORTE FACTURA (€) | IMPORTE IMPUTADO A LA AYUDA (€) |
|------------|----------|----------|---------------------|---------------------------------|
|            |          |          |                     |                                 |
|            |          |          |                     |                                 |
|            |          |          |                     |                                 |
|            |          |          |                     |                                 |
|            |          |          |                     |                                 |
|            |          |          |                     |                                 |
|            |          |          |                     |                                 |

Utilice tantos anexos como sean necesarios

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

El/La secretario

Vº Bº del Representante Legal

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_