**ANEXO III**

**Subvenciones para la mejora de los Caminos a Santiago en la provincia de Valladolid, año 2020**

D/Dª. .........................................................................................., Secretario/a interventor/a del Ayuntamiento/Entidad Local Menor de................................ , en relación con la subvención concedida por la Diputación de Valladolid para la mejora de los Caminos a Santiago en la provincia de Valladolid, año 2020, rinde la siguiente cuenta justificativa, que incluye:

**I.** ***MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL PROYECTO SUBVENCIONADO***(en documento independiente que se adjunta)

**II. *RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS*. CERTIFICO** que a la vista de los datos que figuran en la contabilidad del Ayuntamiento/Entidad Local Menor, correspondiente al ejercicio 2020, las obligaciones reconocidas y los pagos realizados son los que a continuación se detallan, destinándose todos ellos a la finalidad específica para la que han sido concedidos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Factura y concepto | | Emisor de Factura | | NIF/CIF | | Fecha de Emisión de la Factura | Aplicación Presupuestaria: Concepto | Obligaciones reconocidas | Pagos realizados y fecha |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | | TOTAL |  |  |

Asimismo, certifica que la totalidad de los documentos que han servido de soporte para el reconocimiento de las citadas obligaciones, cumplen con los requisitos previstos en la legislación vigente.

*Nota: Si las obras se han ejecutado por el Ayuntamiento, deberá incluirse la imputación de personal.*

**III. *DETALLE DE OTROS INGRESOS Y SUBVENCIONES***. **CERTIFICO** que **si/no** se han percibido más subvenciones de otras Entidades para la realización del proyecto subvencionado.

*Nota. En el caso de que se hayan recibido más subvenciones deberá indicarse su importe y procedencia.*

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, se acompaña la Memoria y se expide la presente, en Valladolid a………………………………………

Vº.Bº EL/LA SECRETARIO/A INTERVENTOR/A

EL/LA ALCALDE/SA – ALCALDE/SA PEDÁNEO/A