

N.I.F.	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
En calidad de Secretario/a de	ENTIDAD		C.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:			
<b>Denominación Programa</b>			
<b>Ejercicio</b>		<b>Importe concedido</b>	€
<b>INGRESO QUE FINANCIA</b>			<b>IMPORTE</b>
Diputación Provincial de Jaén, Área de Igualdad y Bienestar Social			
<b>TOTAL INGRESOS</b>			

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