PROGRAMA I.
PROGRAMA DE ACTIVACIÓN DEL EMPLEO LOCAL
ANEXO IV
JUSTIFICACION DE LAS CONTRATACIONES

Expediente	Entidad	N.I.F.

D. / Dª. _____, con NIF: _____, Secretario/a de la Entidad Beneficiaria arriba indicada

CERTIFICA

PRIMERO: Que de acuerdo con lo establecido en la normativa que le es de aplicación y en la Resolución de concesión del Sr. Director Gerente del SEXPE, se ha realizado la contratación, para el desarrollo del Programa de Activación del Empleo Local, de las siguientes personas trabajadoras y con el detalle que se indican:

NUM ORD ([7])	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIF	FECHA INICIO CONTRATO	COSTE DE LA CONTRATACIÓN	FECHA FIN CONTRATO

(Si el espacio de este cuadro fuese insuficiente, se continuará la relación de personas contratadas, en el modelo "Justificación de las Contrataciones (Continuación)", de este mismo Anexo.

SEGUNDO: Que las contrataciones efectuadas y los puestos de trabajo cumplen los requisitos y condiciones previstas en la orden de bases reguladoras.

TERCERO: Que los costes que se declaran han sido efectivamente devengados y abonados, con anterioridad a la presente certificación y de acuerdo con lo dispuesto por la norma reguladora.

CUARTO: Que la documentación acreditativa del proceso selectivo, contratación, gastos y pagos efectuados con cargo a la subvención concedida, y aquellos otros extremos necesarios para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en la orden de bases reguladoras y en la resolución de concesión, incluyendo, en su caso, los documentos electrónicos, obran en poder de esta Entidad Beneficiaria en tanto puedan ser objeto de las actuaciones de comprobación y control de la Administración correspondiente.

Por lo que, de acuerdo con las condiciones de la normativa que le es de aplicación, expido la presente certificación, a efectos de justificar la subvención concedida y proceder a la liquidación final que corresponda y, en su caso, al abono final que proceda, una vez verificada por el órgano competente, la presente justificación.

En _____ , a _____ de _____ de 20____.

El/La Secretario/a, Secretario/a – Interventor/a de la Entidad Beneficiaria

Fdo. _____

[7] Número de orden: En caso de trabajador sustituto, se le asignará el mismo número de orden que al trabajador al que sustituye

PROGRAMA I.
PROGRAMA DE ACTIVACIÓN DEL EMPLEO LOCAL
JUSTIFICACION DE LAS CONTRATACIONES
(Continuación)

Expediente	Entidad	N.I.F.

NUM ORD ([8])	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIF	FECHA INICIO CONTRATO	COSTE DE LA CONTRATACIÓN	FECHA FIN CONTRATO

(Si el espacio de este cuadro fuese insuficiente, se adjuntará al presente impreso un anexo, con igual formato, con la relación de personas contratadas, que también será certificado y firmado por el/la Secretario/a o Secretario/a-Interventor/a de la Entidad Beneficiaria)

Y para que conste, expido la presente Certificación a efectos de justificar la subvención concedida.

En _____ , a _____ de _____ de 20____.

El/La Secretario/a, Secretario/a – Interventor/a de la Entidad Beneficiaria

Fdo._____

[8] Número de orden: En caso de trabajador sustituto, se le asignará el mismo número de orden que al trabajador al que sustituye

SR. DIRECTOR GERENTE DEL SERVICIO EXTREMEÑO PÚBLICO DE EMPLEO
DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS ACTIVAS DE EMPLEO
SERVICIO DE ECONOMÍA SOCIAL Y AUTOEMPLEO. C/ SANTAREM 4, 06011 BADAJOZ