

**PROGRAMA I.  
PLAN DE EMPLEO SOCIAL DE EXTREMADURA  
ANEXO III  
CERTIFICACIÓN DE DIFICULTADES ECONÓMICAS<sup>1</sup>**

Expediente	Entidad Local	C.I.F.
------------	---------------	--------

D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con DNI.: \_\_\_\_\_, Interventor o Secretario-Interventor de la entidad local arriba indicada,

DECLARA, DE FORMA RESPONSABLE QUE

PRIMERO: Que de acuerdo con lo establecido en el Decreto de bases reguladoras y en la Resolución de concesión del Ilmo. Sr. Director Gerente del SEXPE, se ha realizado la contratación de trabajadores/as para el desarrollo del Plan de Empleo Social en el (2)

Periodo 1

Periodo 2

SEGUNDO: Que esta entidad local tiene dificultades económicas para formalizar la totalidad de las contrataciones a jornada completa.

TERCERO : Que esta entidad local ha realizado todas las contrataciones aprobadas en el periodo que se indica.

CUARTO: Que a fecha de publicación de la Orden de convocatoria, esta entidad dispone de Convenio y/o Acuerdo colectivo Regulador de las condiciones de trabajo y retribuciones de sus empleados públicos.

Y para que conste, a los efectos previstos en el Artículo 3.4 del Decreto regulador de ayudas, expido la presente

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

VºBº  
El Alcalde/sa

Interventor o Secretario-Interventor

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

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

<sup>1</sup> En los casos en que proceda este certificado se presentará junto con el certificado de inicio de cada periodo de contrataciones.

<sup>2</sup> Indicar periodo de contratación