**ANEXO I. Certificado de Ejecución y justificación del proyecto**

**D/Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** como representante legal de la entidad **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con **NIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CERTIFICO:**

Que a fecha XX de XX de XX se ha presentado en el panel de gestión de subvenciones de la Fundación Sociosanitaria de Castilla-La Mancha junto con este certificado la relación clasificada de los gastos ejecutados y pagados del proyecto denominado xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx (Hoja Excel de Justificación del Proyecto, Anexo II), cuyo estado de ejecución hasta la fecha es el siguiente:

****

Que se han adjuntado en formato digital las facturas y documentos justificativos de los gastos ejecutados y pagados hasta la fecha correspondientes a la convocatoria de la Fundación Sociosanitaria de Castilla-La Mancha destinadas a entidades sin ánimo de lucro existentes en la comunidad autónoma de Castilla-La Mancha, para la realización de programas de promoción, prevención y atención de problemas de salud mental y de trastornos adictivos para el ejercicio 2020.

Que los originales de los justificantes y facturas relacionados se encuentran en poder de esta Entidad, comprometiéndose a conservar los mismos conforme a lo dispuesto en la legislación vigente.

Que la Entidad ha adjuntado a este certificado los indicadores de actividades hasta la fecha según los modelos establecidos por la Fundación.

Que la Entidad se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, de conformidad con lo establecido en los artículos 18 y 19 del Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.

Que la Entidad se encuentra al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones.

Y para que así conste, expido el presente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ del xxxx.

Firma Digital

D/ Dª.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal de la Entidad