



CERTIFICAT DE JUSTIFICACIÓ DE LA DESPESA I FINANÇAMENT DE TRANSPORT ADAPTAT ANY 2023

MODEL 2 - ENS LOCALS

En/Na....., secretari/a interventor/a de l'ens local.....

DECLARO:

Que la **despesa total** generada en concepte de transport adaptat, durant l'exercici ha estat de€, d'acord amb el detall següent:

Relació de despeses directes al servei de transport adaptat:

| Núm. fra. /acord | Data fra. /acord | Nom proveïdor | NIF Proveïdor | Descripció factura / acord | Import |
|------------------|------------------|---------------|---------------|----------------------------|--------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Relació de despeses de personal directes al servei de transport adaptat:

| Període nòmina per perceptor | NIF del Perceptor | Categoria professional del perceptor | Import |
|------------------------------|-------------------|--------------------------------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FINANÇAMENT DEL TRANSPORT:

- Total anual usuaris/es:
- Total anual de l'ens local:
- Total anual d'altres entitats/organismes diferents del Consell Comarcal:

El/La secretari/a interventor/a
(signatura)

* Cal omplir i signar tots els fulls necessaris per detallar les despeses del servei de transport adaptat. Els totals de la despesa que desglossen el finançament (usuaris/es, ajuntament, entitats/organismes) només s'han d'omplir 1 vegada.