

**ANEXO VII – FICHA JUSTIFICATIVA****PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIOECONÓMICO DE GRAN CANARIA 2016-2019****LINEA ESTRATEGICA 3- APOYO A LA EMPLEABILIDAD****EJE 4: PLANES DE EMPLEO HOGARES CON TODOS SUS MIEMBROS SIN RECURSOS****ACCIÓN: PROGRAMA DE COLABORACIÓN CON LOS AYUNTAMIENTOS DE GRAN CANARIA PARA LA EJECUCIÓN DE UN PLAN EMPLEO PARA UNIDADES FAMILIARES SIN RECURSOS FINANCIADO CON CARGO AL FDCAN (LINEA ESTRATÉGICA 3- APOYO A LA EMPLEABILIDAD). ANUALIDAD 2019**

Don/Doña ....., con NIF nº ..... en nombre y representación del Ayuntamiento de ....., que ha recibido una subvención por importe de ..... €, para la contratación de ..... personas desempleadas, en el marco del Programa de Colaboración del Cabildo de Gran Canaria con los Ayuntamientos para la ejecución de un Plan de Empleo para unidades familiares sin recursos, financiado con cargo al FDCAN (Línea Estratégica 3-Apoyo a la Empleabilidad),

**DECLARA**

1. Que se ha realizado la acción para la que fue concedida la subvención y se han cumplido las condiciones y obligaciones previstas en el Programa de Colaboración con los Ayuntamientos de Gran Canaria para la Ejecución de un Plan de Empleo para Unidades familiares sin Recursos.
2. Que las contrataciones se han llevado a cabo en los siguientes sectores de competencia municipal:
  - Caminos rurales y reales del municipio.
  - Mejora y limpieza del litoral municipal.
  - Rehabilitación de espacios recreativos y naturales municipales.
  - Mejoras del paisaje municipal.
  - Erradicación de especies invasoras.
  - Actuaciones de mejora de concienciación medioambiental.
  - Limpieza y rehabilitación de zonas municipales.
3. Que la subvención concedida se ha destinado exclusivamente a la financiación de los gastos laborales y de Seguridad Social de los trabajadores contratados.
4. Que se han contratado ..... personas, según relación nominal que sigue, habiéndose cumplido los requisitos de las contrataciones y de acceso de las personas destinatarias señaladas en la disposición tercera del programa de colaboración.

De las ..... personas contratadas, ..... son mujeres ( .....%), y ..... hombres (.....%).



5. Que a **fecha de 31 de octubre de 2019** se han efectuado los siguientes gastos agrupados por conceptos:

Nota: (a cumplimentar sólo si a la fecha no ha finalizado la ejecución del proyecto)

	Mes /Año	Total devengado (correspondiente a todas las personas trabajadoras)	Cuota Patronal (correspondiente a todas las personas trabajadoras)	TOTAL
1				
2				
3				
4				
5				
6				
<b>TOTAL</b>				

Total presupuesto	Total gastado a 31/10/19

6. Que a **fecha de fin de proyecto** se han efectuado los siguientes gastos agrupados por conceptos:

	Mes /Año	Total devengado (correspondiente a todas las personas trabajadoras)	Cuota Patronal (correspondiente a todas las personas trabajadoras)	TOTAL
1				
2				
3				
4				
5				
6				
<b>TOTAL</b>				

Total presupuesto	Total gastado	A reintegrar

7. Que la documentación justificativa de la aplicación de los fondos está disponible para cualquier acción de comprobación y control que se lleve a cabo por el Cabildo de Gran Canaria o por la Administración de la Comunidad Autónoma Canaria.

8. Que de la ejecución de la acción subvencionada se han beneficiado ..... hogares sin recursos.

9. Que se han cumplido obligaciones de difusión del carácter público de la financiación establecidas en el Programa de Colaboración, habiéndose efectuado el siguiente Plan de Comunicación:

PLAN DE COMUNICACIÓN DESARROLLADO			
Cartel informativo		Vestuario de las personas trabajadoras	
Nº publicaciones realizadas		Nº visitas página web	
Nº actos de difusión en medios de comunicación		Nº eventos de comunicación realizados	

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

A través de la presente diligencia el/la funcionario/a que suscribe da fe del otorgamiento, en este acto, de la declaración responsable contenida en el cuerpo del presente escrito. Y en prueba de ello, firma la misma.

El/la Secretario/a General

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

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.