**ANEXO I. Certificado de relación de justificantes enviados**

D/Dª.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CON D.N.I.: ,COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CERTIFICO:**

 Que la relación de facturas y documentos justificativos que se incorporan como anexo al presente certificado corresponde a gastos derivados de la ejecución de las Ayudas concedidas a esta Entidad por la Fundación Sociosanitaria de Castilla – La Mancha, para el mantenimiento de Centros de Rehabilitación Psicosocial y Laboral de personas con enfermedad mental grave, y han sido abonadas con cargo a las cantidades a aportar por dicha Fundación, y cuyo importe de lo relacionado es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros (\_\_\_\_\_\_\_\_ €).

 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 dispone de los libros contables, registros diligenciados y demás documentos en los términos exigidos por la legislación mercantil y sectorial que le es de aplicación, con la finalidad de garantizar el adecuado ejercicio de las facultades de comprobación y control.

 Y para que así conste, expido el presente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ del año dos mil diecisiete.

Firmado

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

Representante Legal de la Entidad