|  |
| --- |
| **ANEXO VIII** |

**SUBVENCIONES A ENTIDADES DEL TERCER SECTOR DE ACCIÓN SOCIAL, PARA EL FOMENTO Y LA PROMOCIÓN DEL VOLUNTARIADO SOCIAL EN LA REGIÓN DE MURCIA. AÑO 2025**

|  |
| --- |
| **CERTIFICADO DE ADSCRIPCIÓN AL PROYECTO Y HORAS IMPUTADAS** |

D. /D. ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI/NIE­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

como representante de la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIF.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y código postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERTIFICO**

Que D. /D. ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, personal contratado por esta entidad, ha estado adscrito/a al proyecto denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante los meses y por los porcentajes de imputación que se detallan en la siguiente tabla.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR O TRABAJADORA** |  | | |
| **CATEGORÍA PROFESIONAL:** |  | | |
| **MESES** | | **Nº DE HORAS IMPUTADAS** | **% HORAS IMPUTADAS** |
| Enero | |  |  |
| Febrero | |  |  |
| Marzo | |  |  |
| Abril | |  |  |
| Mayo | |  |  |
| Junio | |  |  |
| Julio | |  |  |
| Agosto | |  |  |
| Septiembre | |  |  |
| Octubre | |  |  |
| Noviembre | |  |  |
| Diciembre | |  |  |

Documento firmado electrónicamente por la persona representante de la entidad