**Anexo VI**

**CERTIFICADO**

D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representante legal de la entidad ASPAYM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con CIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la subvención concedida por el Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030 con cargo a la Convocatoria 0.7.

**CERTIFICADO**

[x]  Que se ha realizado, de conformidad con el Convenio-Programa o Resolución, el/los programa/s subvencionados siguiente/s:

|  |
| --- |
| **DENOMINACIÓN PROGRAMAS** |
| [ ]  Programa 1- Escuela de Pacientes |
| [ ]  Programa 2- Ecosistema formativo virtual 2 |
| [ ]  Programa 3- Lesión Medular y Salud Mental  |
| [ ]  Programa 4- CUIDA-Te: hábitos saludables y autocuidado para personas cuidadoras |
| [ ]  Programa 5- TANDEMS- El valor de la transferencia del conocimiento basado en la experiencia |

[ ]  Que se ha obtenido otra/s subvención/es de Administraciones Públicas, Entidades Públicas o privadas para la realización del/los programa/s siguiente/s:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROGRAMAS** | **ENTIDAD CONCEDENTE** | **IMPORTE** |
|  |  |  |
|  |  |  |

[x]  Que no se ha obtenido otra/s subvención/es de Entidades Públicas o privadas para la realización del/los programa/s subvencionado/s.

[ ]  Que se ha obtenido ingresos (distintos a otras subvenciones y a los intereses generados) siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAMA** | **IMPORTE** |
|  |  |
|  |  |

[x]  Que no se ha obtenido ingresos (distintos a otras subvenciones y a los intereses generados)

[ ]  Que se ha obtenido intereses generados por la subvención recibida por un importe de \_\_\_*€,* con el desglose siguiente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTIDAD FINANCIERA** | **Nº DE CUENTA PRODUCTO** | **IMPORTE INTERESES NETOS** |
|  |  |  |
|  |  |  |

[x]  Que no se ha obtenido intereses generados por la subvención.

**Firmado electrónicamente**