**[Identificació de l’ens local]**

[Nom i cognoms], [interventor/interventora] de [nom de l’ens local]

**CERTIFICO:**

1. Que en data [Inserir data], el/l’[Identificació de l’ens local] va rebre la transferència del Departament d’Igualtat i Feminismes de la Generalitat de Catalunya per un import de [Inserir import] € destinats a finançar el reforç de la prestació del Servei de Primera Acollida a persones desplaçades de forma forçosa, tal i com es va establir en la RESOLUCIÓ IFE/4065/2022, de 23 de desembre, per la qual s'autoritza la transferència a determinats ens locals per finançar el reforç de la prestació del servei de primera acollida a persones desplaçades de forma forçosa (a partir d’ara, IFE/4065/2022).

2. Que tant l'ingrés de la transferència com la despesa finançada amb aquest ingrés estan degudament registrats a la comptabilitat.

3. Que l’any 2023 s’han destinat [Inserir import] € de la transferència a les finalitats previstes a la resolució. En concret, a les actuacions següents:

- XXXXX

-XXXXX

4. Que els fons només s’han aplicat a les despeses elegibles segons el que estableix la Resolució IFE/4065/2022 esmentada.

I, perquè consti a l’efecte del compliment del punt 6 de la Resolució IFE/4065/2022 relativa a la fase de justificació, expedeixo aquest certificat a petició del Departament d’Igualtat i Feminismes.

Barcelona, [dia] de [mes] de 2024

[signatura]