# D/Dª........................................................................................ persoal técnico/a dos servizos sociais comunitarios da Entidade Local[[1]](#footnote-1) ........................................................................, a efectos de acreditar o cumprimento do artigo 11.4. a) 5º da *Orde de 4 de maio de 2020 pola que se establecen as bases que rexirán a concesión de subvencións a entidades de iniciativa social para a promoción de actuacións de servicios sociais comunitarios e inclusión social,* (confinanciada parcialmente polo Fondo Social Europeo, Programa Operativo do Fondo Social Europeo- Galicia 2014-2020 "O FSE inviste no teu futuro" , no seu obxectivo 9 “Promover a inclusión social e loitar contra a pobreza e calquera forma de discriminación”),

**CERTIFICO**

Que as persoa/s que relaciono, foi/foron derivadas á Entidade

....................................................................................................................... para participar na/s actuación/s

1. ....................................................................................................................
2. ....................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome a apelidos** | **NIF o NIE** |
|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

En........................................................... , .......... de ..................................de 20\_\_

Asinado electronicamente.

1. Sinalar a entidade á na que realiza a súa labor profesional [↑](#footnote-ref-1)