

**CERTIFICACIÓN AYUDAS ECONÓMICAS PARA LA CREACION Y EL MANTENIMIENTO DE EQUIPOS TÉCNICOS DE PREVENCIÓN COMUNITARIA DE LAS DROGODEPENDENCIAS 20.....**

D/Dña. ....

Dotado/a de fe pública, y con cargo Secretario/a de/la (Ayuntamiento/Mancomunidad)..... de .....

**Certifico:**

Que, conforme los datos obrantes en esta Secretaría general, los gastos del personal correspondientes al Equipo de Prevención de Drogodependencias durante el ejercicio 20 , fueron los siguientes:

Tipo Personal (1)	Nombre	Apellidos	Titulación	Grupo (2)	Régimen de jornada %	Salario (3)	Cuota S.S	Otros (Elkarkidetz a...)	Gasto salarial total (4)	Porcentaje de la jornada dedicado a las adicciones %	Gasto salarial – Trabajo dedicado adicciones
					%	€	€	€	€	%	€
					%	€	€	€	€	%	€

El/La Secretario/a

(1) Funcionario de Carrera, interino...

(2) Técnico Superior, Medio, Administrativo...

(3) Incluida la parte no dedicada a las adicciones

(4) Incluida la parte no dedicada a las adicciones