ANNEX I-B2 / *ANEXO I-B2*

GENERALITAT VALENCIANA

MODEL DE JUSTIFICACIÓ DE LES SUBVENCIONS PER ALS MUNICIPIS

MODELO DE JUSTIFICACIÓN DE LAS SUBVENCIONES PARA LOS MUNICIPIOS

2 - DESPESES DE PERSONAL CONTRACTAT / *GASTOS DE PERSONAL CONTRATADO*

A DADES DE L' ENTITAT */ DATOS DE LA ENTIDAD*

NOM DE L' ENTITAT BENEFICIÀRIA / *NOMBRE DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA*	**NIF**

B RELACIÓ DE JUSTIFICANTS / *RELACIÓN DE JUSTIFICANTES*

NOM ACTIVITAT (detallat per mensualitats) *NOMBRE ACTIVIDAD detallado por mensualidades)*	**DNI del contractat/ada** *DNI del contratado/a*	**COGNOMS I NOM DEL CONTRACTAT/ADA** *APELLIDOS Y NOMBRE DEL CONTRATADO/A*	**IMPORT NÒMINA** *IMPORTE NÓMINA*	**DATA PAGAMENT** *FECHA PAGO*	**DESPESES AJUNTAMENT** *GASTOS AYUNTAMIENTO* [SS, IRPF]	**DATA PAGAMENT** *FECHA PAGO*
		SUBTOTAL				
		TOTAL				

El Secretari/a / Interventor/a d'aquest Ajuntament certifica, als efectes previstos en la present convocatòria de subvenció, que segons les dades que consten en la comptabilitat municipal, la anterior relació de nómines justifiquen la subvenció d'activitats extraescolars i que han sigut pagades en les dates indicades.

El Secretario/a / Interventor/a de este Ayuntamiento certifica, a los efectos previstos en la presente convocatoria de subvención, que según los datos que constan en la contabilidad municipal, la anterior relación de nóminas, justifican la subvención de actividades extraescolares y que han sido pagadas en las fechas indicadas.

VºBº El/La Alcalde/ssa – Presidente/a *El/La Alcalde/sa – Presidente/a*	El/La Secretari/a / Interventor/a *El/La Secretario/a / Interventor/a*
Signat / Fdo.: _____	Signat / Fdo.: _____