



MODEL JUSTIFICATIU DE SUBVENCIONS PER ALS MUNICIPIS
MODELO DE JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIONES PARA LOS MUNICIPIOS

A DADES DE L'ENTITAT BENEFICIÀRIA / DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

NOM DE L'ENTITAT BENEFICIÀRIA / NOMBRE DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA		NIF
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	MÒBIL / MÓVIL
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT DE L'ENTITAT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	COM A / EN CALIDAD DE
---------------------	--------------	-----	-----------------------

C CERTIFIQUE / CERTIFICO

Que les quantitats rebudes han sigut degudament registrades en la comptabilitat de l'entitat i han servit per al compliment de la finalitat que va determinar la concessió de la subvenció.
Que las cantidades recibidas han sido debidamente registradas en la contabilidad de la entidad y han servido para el cumplimiento de la finalidad que determinó la concesión de la subvención.

Que s'han realitzat les activitats per a les quals es va concedir la subvenció i que no s'ha rebut cap tipus de subvenció que supere el cost de les activitats subvencionades.
Que se han realizado las actividades para las que se concedió la subvención y que no se ha percibido ningún otro tipo de subvención que supere el coste de las actividades.

D DESPESES REALITZADES / GASTOS REALIZADOS

D.1 Despeses de material fungible i funcionament / Gastos de material fungible i funcionamiento	€
D.2 Despeses del personal contractat / Gastos del personal contratado	€
D.3 Despeses de desplaçament / Gastos de desplazamiento	€
D.4 Despeses de contractació de serveis / Gastos de contratación de servicios	€
TOTAL:	€

E DOCUMENTACIÓ QUE S'HI ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- Originals o còpies acarades dels justificants de les despeses realitzades (factures i altres documents de valor provatori equivalent, amb validesa en el tràfic jurídic, mercantil o amb eficàcia administrativa) i efectivament pagades (amb còpia de transferències, rebuts, etc).
Originales o copias cotejadas de los justificantes de los gastos realizados (facturas y demás documentos de valor probatorio equivalente, con validez en el tráfico jurídico, mercantil o con eficacia administrativa) i efectivamente pagados (con copia de transferencias, recibos, etc).
- Originals o còpies acarades de les nòmines, acompanyades dels butlletins de cotització TC1 i TC2 del personal contractat, així com els justificants de pagament efectiu (justificant de recepció del contractat, firmat i amb data, per la totalitat de la quantitat o els justificants bancaris de l'eixida de fons) i document de liquidació de l'IRPF, si és el cas.
Originales o copias cotejadas de las nóminas, acompañados de los boletines de cotización TC1 y TC2 del personal contratado, así como los justificantes de pago efectivo (recibí del contratado, firmado y con fecha, con la totalidad de la cantidad o los justificantes bancarios de la salida de fondos) y documento de liquidación del IRPF, en su caso.
- Memòria global del projecte d'acord amb l'article 14.2.a de l'ordre 25/2021 (pdf generat a partir del Qüestionari Memòria d'activitats).
Memoria global del proyecto de acuerdo con el artículo 14.2. de la Orden 25/2021 (pdf generado a partir del Cuestionario Memoria de actividades realizadas conforme al proyecto presentado).
- Annex I – A: Compte justificatiu de subvencions per als ajuntaments. (Detallar si s'han rebut altres ajudes per al projecte)
Anexo I – A: Cuenta justificativa de subvenciones para los ayuntamientos. (Detallar si se han recibido otras ayudas para el proyecto)
- Annex I- (B1, B2, B3, B4). Corresponents al detall de les despeses realitzades i anotades en l'apartat D d'aquest document.
Anexo I- (B1, B2, B3, B4). Correspondientes al detalle de los gastos realizados y anotados en el apartado D de este documento.

REGISTRE D' ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

_____, ____ d _____ de _____

Firma i segell de l'entitat beneficiària / Firma y sello de la entidad beneficiaria

Firma _____

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN EL ÓRGANO COMPETENTE