

COMpte JUSTIFICATIU

1. DADES DE L'ACTIVITAT SUBVENCIONADA

		Import justificat	
Activitat subvencionada			
Cost total de l'activitat		Import de la subvenció	
Àrea/Servei/Oficina concedent			

2. DADES DEL/DE LA BENEFICIARI/ÀRIA

Nom i cognoms de qui subscriu		DNI	
Càrrec amb el què actua			
Nom o raó social de l'entitat		NIF	
Domicili			

Documents que integren el present compte justificatiu simplificat :

- Memòria de l'actuació (ANNEX A).
- Memòria econòmica justificativa de l'activitat subvencionada comprensiva de:
 - Relació de despeses de l'activitat (ANNEX B)
 - Relació d'altres ingressos o subvencions amb la mateixa finalitat o declaració de la seva inexistència (ANNEX C)
- Certificat** d'estar al corrent d'obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, o **declaració responsable**, en els supòsits previstos en l'article 24 del RD 887/2006, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei general de subvencions. (ANNEX D)

El/La sotasignant manifesta:

- Que l'import de la subvenció s'ha destinat íntegrament a finançar l'actuació per a la qual fou concedida, la qual ha estat realitzada amb compliment de totes les obligacions imposades en els instruments reguladors de la seva concessió.
- Que els justificants inclosos en la relació de despeses (o els percentatges imputats a l'activitat subvencionada) no s'han fet servir ni es faran servir per a justificar cap altre subvenció.
- Que en els imports dels justificants consignats en la relació de despeses adjunta no s'ha inclòs l'IVA deduïble.
- Que la quantia de l'aportació efectuada per l'ajuntament de Les Borges Blanques, conjuntament amb les altres fonts específiques de finançament de l'actuació que consten a la relació d'altres ingressos, no supera el cost total de la mateixa.
- Que tots els documents originals que consten a la relació de despeses adjunta, es troben arxivats i a disposició de l'ajuntament de Les Borges Blanques.

, de de 20 .

Signatura del/de la beneficiari/ària o representant legal i segell de l'entitat

ANNEX A

MEMÒRIA DE L'ACTUACIÓ

1. DADES DE L'OBJECTE DE LA SUBVENCIÓ

2. DADES DEL/DE LA BENEFICIARI/ÀRIA

Nom o raó social			
Domicili social		CIF/NIF	
Localitat		CP	
Nom i cognoms de qui subscriu		Càrrec	
Telèfon		Fax	
Correu electrònic			

3. DESCRIPCIÓ DE LES ACTIVITATS REALITZADES

--

4. RESULTATS OBTINGUTS

--

5. DESVIACIONS RESPECTE AL PRESSUPOST PREVIST

--

--

6. CONCLUSIONS

--

, de de 20 .

Signatura del/de la beneficiari/ària o representant legal i segell de l'entitat

ANNEX B

RELACIÓ DE DESPESES

Nom i cognoms de qui subscriu		Càrrec		DNI	
Nom/raó social del/de la beneficiari/ària				NIF	
Pressupost total de l'activitat		Subvenció concedida		Import justificat	

Full núm. de

DESPESES JUSTIFICADES								
Núm. d'ordre	Data factura / nòmina	Creditor/a	NIF	Concepte	Data pagament	Import*	% imputat	Import* imputat
Total / suma i segueix								

* Només es podrà incloure l'IVA que no sigui recuperable o compensable
de

de 20

Signatura del/de la beneficiari/a o representant legal i segell de l'entitat

ANNEX C

RELACIÓ D'INGRESSOS REBUTS

Nom i cognoms de qui subscriu		Càrrec		DNI		
Nom/raó social del/de la beneficiari/ària					NIF	
Pressupost total de l'activitat		Subvenció concedida		Import justificat		

ALTRES INGRESSOS O SUBVENCIONS REBUDES AMB LA MATEIXA FINALITAT

Concedent	NIF	Import
Total		

DECLARACIÓ D'INEXISTÈNCIA D'ALTRES INGRESSOS

El/La sotasignat declara que no li ha estat concedida cap subvenció pública o privada, ni tampoc ha rebut cap ingrés de qualsevol naturalesa, amb la finalitat de finançar en tot o en part la mateixa activitat que ha estat objecte de subvenció per part de l'ajuntament de Les Borges Blanques (Si no es consignen altres ingressos s'entendrà signada la declaració de la seva inexistència).

, de de 20 .

Signatura del/de la beneficiari/ària o representant legal de l'entitat i segell de l'entitat

Signatura del/de
la
beneficiari/ària o
representant
legal i segell de
l'entitat

ANNEX D

DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES I AMB LA SEGURETAT SOCIAL

1. DADES DE LA CONVOCATÒRIA

Codi de la convocatòria

Àrea/Servei/Oficina

2. DADES DEL/DE LA BENEFICIARI/ÀRIA

Nom o raó social

Domicili

CIF/NIF

Localitat

CP

Nom i cognoms de qui subscriu

Càrrec

Telèfon

Fax

Correu electrònic

(Nom) **DECLARA** sota la seva responsabilitat, que l'entitat a la qual representa [empleneu les lletres A o B]

A. NO ESTÀ OBLIGADA A LA PRESENTACIÓ DE: [marqueu el que correspongui]

Certificat positiu de l'Agència Tributària, donat que:

- No exerceix activitat subjecta a l'IAE
- No està obligada a la presentació de la declaració de l'impost de Societats.
- No està obligada a la presentació de declaracions de l'IVA
- No ha efectuat, en els 12 mesos anteriors a aquesta data, retencions per IRPF a professionals

Certificat positiu de la Tresoreria General de la Seguretat Social, donat que:

- No té treballadors/res
- No està inscrita en cap règim de la Seguretat Social

B. ES TROBA AL CORRENT DE LES SEVES OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES I AMB LA SEGURETAT SOCIAL i que aquesta declaració substitueix la presentació dels corresponents certificats acreditatius en tant que: [marqueu el que correspongui]

- És beneficiària d'una subvenció destinada a finançar projectes d'investigació
- És beneficiària d'una subvenció d'import no superior a 3.000 "
- Es tracta d'una entitat sense afany de lucre i la subvenció està destinada a finançar projectes o programes d'acció social o cooperació internacional (S'inclouen en aquest apartat les federacions, confederacions o agrupacions de les anteriors entitats)

, de de 20 .

Signatura del/de la beneficiari/ària o representant legal i segell de l'entitat

