CUENTA JUSTIFICATIVA

A) MEMORIA DE LA ACTIVIDAD OBJETO DE SUBVENCIÓN *(Cumplimentar todos los apartados)*:

1. TEMPORADA DEPORTIVA:

2. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA PARA LA QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN:

3. INDICACIÓN DEL CLUB O ENTIDAD DEPORTIVA A QUE PERTENECE EL/LA DEPORTISTA, EN SU CASO:

4. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA:

5. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD REALIZADA:

6. DESTINATARIOS Y NÚMERO DE BENEFICIARIOS DE LA ACTIVIDAD REALIZADA:

7. ACTUACIONES REALIZADAS, DURACIÓN, FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN : *(Se aportará certificado de la Federación correspondiente que acredite la participación del deportista en competiciones deportivas federadas en la temporada deportiva comprendida entre el día 1 de julio del año anterior y el día 30 junio de este año).*

8. RECURSOS UTILIZADOS *(técnicos, humanos, materiales, …)*:

9. RESULTADOS OBTENIDOS Y GRADO DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS:

10. GASTOS A SUBVENCIONAR *(serán los que se tendrán que justificar)*:

11. JUSTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES IMPUESTAS *(señalar con una x)*:

☐ SE JUSTIFICAN GASTOS Y PAGOS A TRAVÉS DE DOCUMENTOS ORIGINALES.

☐ SE JUSTIFICA LA PUBLICIDAD DE LA FINANCIACIÓN MUNICIPAL DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DE SUBVENCIÓN *(Las medidas de difusión consistirán en la mención en redes sociales del deportista o de su representante legal (en caso de menores de edad) o bien en un medio de comunicación de prensa escrita de difusión al menos local, de que la participación del deportista en competiciones federadas de deportes individuales, no federadas que demuestren un nivel competitivo y de difusión de carácter nacional o internacional o, tratándose de deportistas con diversidad funcional, en competiciones oficiales a partir de nivel provincial, o exhibiciones a partir de nivel nacional, cuenta con subvención del ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, para cuya justificación deberán aportar los links o enlaces correspondientes. Junto con dicha mención se insertará el siguiente logotipo:*

SAN VICENTE CREE EN TI DEL RASPEIG

Además, el/la deportiva deberá dar publicidad de dicho logotipo en un espacio singular y fácilmente visible de su equipación deportiva, para cuya justificación se aportarán fotografías).

☐ SE JUSTIFICA ESTAR AL CORRIENTE CON LAS DIFERENTES ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.

DATOS DE LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN *(Se cumplimentará por el/la deportista y se aportará la documentación acreditativa correspondiente)*:

9.A. CATEGORÍA EN LA QUE HA COMPETIDO (SEÑALAR CON x DONDE CORRESPONDA)
☐ PREBENJAMÍN - BENJAMÍN
☐ ALEVÍN
☐ INFANTIL
☐ CADETE
☐ JUNIOR - JUVENIL
☐ PROMESA
☐ SENIOR
☐ VETERANO

9.B. RESULTADOS DEPORTIVOS (INDICAR POSICIÓN O PUESTO DE CALIFICACIÓN)	
JUEGOS OLÍMPICOS	
CAMPEONATO DEL MUNDO	
CAMPEONATO DE EUROPA	
JUEGOS DEL MEDITERRÁNEO	
CAMPEONATO DE ESPAÑA	
CAMPEONATO AUTONÓMICO	

9.B. RESULTADOS DEPORTIVOS (INDICAR POSICIÓN O PUESTO DE CALIFICACIÓN)	
CAMPEONATO PROVINCIAL	

9.C. DESPLAZAMIENTOS (SEÑALAR CON x DONDE CORRESPONDA)
☐ PROVINCIAL
☐ AUTONÓMICO, MURCIA, ALBACETE
☐ PENÍNSULA IBÉRICA
☐ INTERNACIONAL A (EUTOPA - ÁFRICA)
☐ INTERNACIONAL B (AMÉRICA, ASIA Y OCEANÍA)

9.D. CONDICIÓN DEL DEPORTISTA – DEPORTISTA DE ALTO NIVEL O ÉLITE (SEÑALAR CON x DONDE CORRESPONDA)
☐ DEPORTISTA ALTO NIVEL (DAN) - CONSEJO SUPERIOR DE DEPORTES
☐ DEPORTISTA DE ÉLITE ALTA COMPETICIÓN - CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE DE LA COMUNITAT VALENCIANA
☐ DEPORTISTA DE ÉLITE PROMOCIÓN - CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE DE LA COMUNITAT VALENCIANA

9.D. CONDICIÓN DEL DEPORTISTA – CONVOCATORIAS SELECCIONES (SEÑALAR CON x DONDE CORRESPONDA)
☐ SELECCIÓN NACIONAL PARA COMPETICIÓN OFICIAL
☐ SELECCIÓN NACIONAL PARA COMPETICIÓN NO OFICIAL
☐ SELECCIÓN AUTONÓMICA VALENCIANA PARA COMPETICIÓN OFICIAL
☐ SELECCIÓN AUTONÓMICA VALENCIANA PARA COMPETICIÓN NO OFICIAL

9.D. CONDICIÓN DEL DEPORTISTA – DIVERSIDAD FUNCIONAL (SEÑALA CON x SI CORRESPONDE)	☐

9.E. TRAYECTORIA DEPORTIVA (INDICA NÚMERO DE AÑOS)	
NÚMERO DE AÑOS EN QUE EL/LA DEPORTISTA HA RESULTADO BENEFICIARIO DE ESTA SUBVENCIÓN EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS	

B) MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA.

B.1) PRESUPUESTO DETALLADO.

a.- IMPORTE TOTAL GASTADO EN LA REALIZACIÓN DE LA ACTUACIÓN SUBVENCIONADA (SEGÚN DETALLE DEL APARTADO B.2: RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS SUBVENCIONABLES DE LA ACTIVIDAD)	€
b.- IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA A ESTE AYUNTAMIENTO (SEGÚN APARTADO 10 DE LA CONVOCATORIA, **MÁXIMO 2.500,00 €**)	€
c.- OTRAS SUBVENCIONES O INGRESOS AFECTADOS A LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA CONCEDIDOS POR UNA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ENTES PÚBLICOS O PRIVADOS, DISTINTOS DEL AYUNTAMIENTO Y DEL BENEFICIARIO (ESPECIFICAR DENOMINACIÓN O NOMBRE DEL ORGANISMO E IMPORTE):	
	€
	€
	€
	€
IMPORTE APORTADO POR EL/LA DEPORTISTA (SERÁ EL RESULTADO DE LA OPERACIÓN (a-b-c):	€

B.2) RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN COMO JUSTIFICANTE DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA.

A. GASTOS FINANCIEROS, ASESORÍA JURÍDICA, NOTARIALES, REGISTRALES, PERICIALES Y DE ALQUILER INSTALACIONES DEPORTIVAS

ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	**IMPORTE:** -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
					SUBTOTAL GASTOS GRUPO A			

B1. GASTOS DE DESPLAZAMIENTO, ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	**IMPORTE:** -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

B1. GASTOS DE DESPLAZAMIENTO, ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	**IMPORTE:** -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
15								
16								

B2. GASTOS DE COMBUSTIBLE DESPLAZAMIENTO VEHÍCULO PROPIO (SIN NECESIDAD DE FACTURA)						
ORDEN (1)	FECHA SALIDA DD/MM/AAAA	FECHA REGRESO DD/MM/AAAA	LOCALIDAD A LA QUE SE DESPLAZA	KILÓMETROS RECORRIDOS	MOTIVO DEL DESPLAZAMIENTO (INDICAR NOMBRE DE LA COMPETICIÓN QUE MOTIVA EL DESPLAZAMIENTO)	IMPORTE (0,19 € x Km)
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						

B2. GASTOS DE COMBUSTIBLE DESPLAZAMIENTO VEHÍCULO PROPIO (SIN NECESIDAD DE FACTURA)						
ORDEN (1)	FECHA SALIDA DD/MM/AAAA	FECHA REGRESO DD/MM/AAAA	LOCALIDAD A LA QUE SE DESPLAZA	KILÓMETROS RECORRIDOS	MOTIVO DEL DESPLAZAMIENTO (INDICAR NOMBRE DE LA COMPETICIÓN QUE MOTIVA EL DESPLAZAMIENTO)	IMPORTE (0,19 € x Km)
27						
28						
29						
30						
31						
32						
SUBTOTAL GASTOS GRUPO B (Suma B1+B2)						

C. GASTOS EN BEBIDAS/SUPLEMENTOS ENERGÉTICOS, PRODUCTOS MÉDICOS/PARAMÉDICOS Y PRODUCTOS/MATERIALES PARA LA CONTENCIÓN DE LA COVID-19								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	**IMPORTE:** -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								

C. GASTOS EN BEBIDAS/SUPLEMENTOS ENERGÉTICOS, PRODUCTOS MÉDICOS/PARAMÉDICOS Y PRODUCTOS/MATERIALES PARA LA CONTENCIÓN DE LA COVID-19								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	**IMPORTE:** -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
					SUBTOTAL GASTOS GRUPO C			

D. GASTOS DE ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO DEPORTIVO Y EQUIPACIÓN DEPORTIVA								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	**IMPORTE:** -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
					SUBTOTAL GASTOS GRUPO D			

E. GASTOS FEDERATIVOS DE MUTUALIDAD, LICENCIAS, ARBITRAJE, CANON DE ORGANIZACIÓN O DERECHOS DE PARTICIPACIÓN EN LAS COMPETICIONES								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	**IMPORTE:** -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
					SUBTOTAL GASTOS GRUPO E			

F. GASTOS POR SERVICIOS PROFESIONALES (MÉDICOS,…)								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	**IMPORTE:** -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
						SUBTOTAL GASTOS GRUPO F		

TOTAL GASTOS (SUMA A+B+C+D+E+F)	

(1) Se ha de detallar este número de orden en la factura o documento de gasto aportado y cada factura o documento de gasto deberá ir acompañado del documento que justifique su pago (P).
(2) Indicación tipo de gasto subvencionable, según apartado 3 de la Convocatoria de subvenciones.
(3) Efectivo/Transferencia/Domiciliación/Tarjeta.

El firmante **CERTIFICA** la exactitud y veracidad de los datos reseñados en este anexo así como que la actividad subvencionada ha sido realizada, habiéndose cumplido las condiciones impuestas y conseguido los objetivos previstos en el acto de concesión de la subvención.

Asimismo, **DECLARA** bajo su responsabilidad y a la fecha de la presente que:

Primero: Los justificantes presentados, anteriormente relacionados, corresponden a gastos efectuados como consecuencia directa de la actividad objeto de subvención y estrictamente necesarios para la realización de la misma.

Segundo: No tiene pendiente de pago obligaciones por reintegro de subvenciones.

Tercero: Se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, y esta declaración sustituye la presentación de los correspondientes certificados acreditativos al tratarse de una subvención de importe no superior a 3.000,00 euros.

San Vicente del Raspeig a : _____ **Firma**

SR./SRA. ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE SAN VICENTE DEL RASPEIG

PROTECCIÓN DE DATOS

El **responsable del tratamiento** de sus datos de carácter personal es el Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, Plaça de la Comunitat Valenciana, 1, 03690 La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión y tramitación de su solicitud. Legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos, misión de interés público y/o cumplimiento de una obligación legal, de acuerdo con el art. 6 del RGPD. No están previstas cesiones a terceros. Los derechos que usted como persona interesada ostenta consisten en: acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional, disponible en la sede electrónica (https://raspeig.sedipualba.es)