

ANEXO III  
CUENTA JUSTIFICATIVA SIMPLIFICADA

**A) MEMORIA EVALUATIVA DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA:** (Cumplimentar todos los apartados. Contenido mínimo a cumplimentar con la extensión necesaria).

1. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO / ACTIVIDAD ESPECÍFICA REALIZADA PARA EL QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN:

2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO REALIZADO:

3. OBJETIVO DEL PROYECTO:

4. DESTINATARIOS DEL PROYECTO y número de beneficiarios directos e indirectos del mismo: (En caso que el proyecto haya comprendido varias acciones, actividades o intervenciones, se deberán recoger los beneficiarios de cada una de ellas y al final la suma total de todas ellas).

5. ACTUACIONES REALIZADAS: (Acciones desarrolladas y calendario. Señalar la duración del programa, fechas de inicio y finalización del proyecto o de cada una de las acciones ejecutadas. **Acompañar certificado federativo o calendario oficial de las competiciones acreditativos de su participación en competiciones deportivas federadas oficiales**).

6. RECURSOS UTILIZADOS: (técnicos, humanos y materiales):

7. PLAZO DE EJECUCIÓN: (Señalar la duración del programa, fechas de inicio y finalización del proyecto o de cada una de las acciones ejecutadas. Comentar si ha habido alguna desviación respecto a las fechas inicialmente previstas).

8. RESULTADOS OBTENIDOS: (Describir los resultados obtenidos y el grado de ejecución de las actividades programadas).

9. Gastos para los que se solicita la subvención: (Indicar dentro del Proyecto para el que se solicita la subvención cuales son las actividades o gastos a subvencionar, que serán los que posteriormente se tendrán que justificar).

10. PUBLICIDAD: (Los folletos informativos sobre el proyecto subvencionado deberán incluir el logotipo del Ayuntamiento y se deberán adjuntar).

11. CONDICIONES IMPUESTAS EN LA CONCESIÓN DE LA SUBVENCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DE SU CUMPLIMIENTO: Acreditamos mediante la documentación adjunta que (marcar con una X la que corresponda):

- Se justifican gastos a través de facturas y documentos oficiales.
- Se justifica publicidad SAN VICENTE CREE EN TI con aportes gráficos.
- Estar al corriente con las diferentes administraciones públicas.

## **RELLENAR DATOS DE LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN**

| <b>9.a. ESTRUCTURA CLUBES [Nº DE DEPORTISTAS]</b> |                      |
|---|----------------------|
| SENIOR  | <input type="text"/> |
| JUVENILES   | <input type="text"/> |
| CADETES   | <input type="text"/> |
| INFANTILES  | <input type="text"/> |
| ALEVINES  | <input type="text"/> |
| BENJAMINES  | <input type="text"/> |
| PREBENJAMINES                                     | <input type="text"/> |

| <b>9.b. NIVEL COMPETICIÓN 1º EQUIPO [CATEGORÍA DEL PRIMER EQUIPO]</b> |                      |
|---|----------------------|
| LOCAL   | <input type="text"/> |
| PROVINCIAL  | <input type="text"/> |
| AUTONÓMICO  | <input type="text"/> |
| NACIONAL CON DESPLAZAMIENTO SECTORIAL                                 | <input type="text"/> |
| NACIONAL CON DESPLAZAMIENTO EN TODO EL TERRITORIO ESPAÑOL             | <input type="text"/> |

**9.c. 1. LICENCIAS DEPORTIVAS FEDERATIVAS [INDICAR NÚMERO]**

|  |                      |
|--|----------------------|
| Nº licencias federadas de entrenadores titulados y de personal médico-sanitario                  | <input type="text"/> |
| Nº licencias federadas de deportista, técnico y/o personal médico-sanitario, empadronados en SVR | <input type="text"/> |

**9.c. 2. CALIDAD EN LA ORGANIZACIÓN INTERNA [INDICAR NÚMERO]**

|  |                      |
|--|----------------------|
| N.º DE TRABAJADORES EN RÉGIMEN DE ALTA EN SEGURIDAD SOCIAL DURANTE AL MENOS 4 MESES ININTERRUMPIDOS DENTRO DE LA TEMPORADA DEPORTIVA | <input type="text"/> |
|--|----------------------|

**9.d. PROMOCIÓN DEPORTE FEMENINO - IGUALDAD GÉNERO  
[INDICAR NÚMERO]**

|                           |                      |
|---------------------------|----------------------|
| Nº de equipos femeninos   | <input type="text"/> |
| Nº de licencias femeninas | <input type="text"/> |
| Nº de directivos hombre   | <input type="text"/> |
| Nº de directivas mujer    | <input type="text"/> |

**9.e. PROMOCIÓN DEPORTE PERSONAS DIVERSIDAD [INDICAR NÚMERO]**

|  |                      |
|--|----------------------|
| Nº de deportistas con diversidad psíquica y/o funcional                    | <input type="text"/> |
| Nº de personas con diversidad psíquica y/o funcional en la junta directiva | <input type="text"/> |

**9.f. REPERCUSIÓN SOCIAL EN MUNICIPIO [INDICAR NÚMERO]**

|  |                      |
|--|----------------------|
| Nº de noticias en un medio de comunicación de difusión nacional o superior                         | <input type="text"/> |
| Nº de noticias en un medio de comunicación de difusión provincial o superior sin llegar a nacional | <input type="text"/> |
| Nº de noticias en un medio de comunicación de difusión local o inferior                            | <input type="text"/> |

| 9.g. ORGANIZACIÓN PRUEBAS DEPORTIVAS [INDICAR NÚMERO] |                      |
|---|----------------------|
| Competición internacional                             | <input type="text"/> |
| Competición nacional                                  | <input type="text"/> |
| Competición autonómica                                | <input type="text"/> |
| Competición provincial-local                          | <input type="text"/> |

**B) MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA.**

**B.1) PRESUPUESTO DETALLADO.**

|  |                      |   |
|--|----------------------|---|
| a.- Importe Total Gastado en la realización de la actuación subvencionada (según detalle apartado B.2: Relación de justificantes de gastos subvencionables de la actividad).   | <input type="text"/> | € |
| b.- Importe subvención solicitada a este Ayuntamiento.   | <input type="text"/> | € |
| 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: |                      |   |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | € |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | € |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | € |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | € |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | € |
| Importe aportado por el propio Club/Entidad/Asociación. (Será el resultado de la operación: a-b-c)   | <input type="text"/> | € |

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

| <b>A. GASTOS FINANCIEROS, DE ASESORÍA JURÍDICA, NOTARIALES, REGISTRALES Y PERICIALES, DE ARRENDAMIENTO ANUAL DE SEDES SOCIALES Y ALQUILER DE INSTALACIONES DEPORTIVAS</b> |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
|---|--|--|----------------------------|---------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|----------------------|
| ORDEN<br>(1)  | FECHA<br>DOCUMENTO DE<br>GASTO<br>DD/MM/AA | NÚMERO<br>DOCUMENTO DE GASTO<br>(N.º FACTURA,....) | NOMBRE PROVEEDOR/ ACREEDOR | CIF/NIF | DESCRIPCIÓN<br>GASTO REALIZADO<br>(2) | IMPORTE<br>CON IVA | FECHA DE<br>PAGO<br>DD/MM/AA | FORMA DE PAGO<br>(3) |
| 1   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 2   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 3   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 4   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 5   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 6   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 7   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 8   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 9   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 10  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 11  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 12  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 13  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 14  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 15  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| <b>SUBTOTAL GASTOS GRUPO A</b>  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |

| <b>B1. GASTOS DE DESPLAZAMIENTO, ALOJAMIENTO Y MANUTENCI3N</b> |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
|--|--|--|----------------------------|---------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|----------------------|
| ORDEN<br>(1)   | FECHA<br>DOCUMENTO DE<br>GASTO<br>DD/MM/AA | N3MERO<br>DOCUMENTO DE GASTO<br>(N.º FACTURA,....) | NOMBRE PROVEEDOR/ ACREEDOR | CIF/NIF | DESCRIPCI3N<br>GASTO REALIZADO<br>(2) | IMPORTE<br>CON IVA | FECHA DE<br>PAGO<br>DD/MM/AA | FORMA DE PAGO<br>(3) |
| 1  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 2  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 3  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 4  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 5  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 6  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 7  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 8  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 9  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 10   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 11   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 12   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 13   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 14   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 15   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 16   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 17   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |

|    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**B2. GASTOS DE COMBUSTIBLE DESPLAZAMIENTO VEHICULO PROPIO (SIN NECESIDAD DE FACTURA)**

| ORDEN (1) | FECHA SALIDA DD/MM/AA | FECHA REGRESO DD/MM/AA | 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) |  |
|-----------|-----------------------|------------------------|--------------------------------|-----------------------|---|-----------------------|--|
| 29        |                       |                        |                                |                       |   |                       |  |
| 30        |                       |                        |                                |                       |   |                       |  |
| 31        |                       |                        |                                |                       |   |                       |  |
| 32        |                       |                        |                                |                       |   |                       |  |
| 33        |                       |                        |                                |                       |   |                       |  |
| 34        |                       |                        |                                |                       |   |                       |  |
| 35        |                       |                        |                                |                       |   |                       |  |

|   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 36  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50  |  |  |  |  |  |  |  |
| 51  |  |  |  |  |  |  |  |
| 52  |  |  |  |  |  |  |  |
| 53  |  |  |  |  |  |  |  |
| 54  |  |  |  |  |  |  |  |
| 55  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>SUBTOTAL GASTOS GRUPO B (Suma B1+B2)</b> |  |  |  |  |  |  |  |

| <b>C. GASTOS WEB, TELEFONÍA E INTERNET, PUBLICIDAD EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y MATERIAL DE OFICINA E IMPRENTA</b> |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |
|---|-----------------------------------|--|----------------------------|---------|---------------------------------|-----------------|------------------------|-------------------|
| ORDEN (1)   | FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AA | NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,....) | NOMBRE PROVEEDOR/ ACREEDOR | CIF/NIF | DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2) | IMPORTE CON IVA | FECHA DE PAGO DD/MM/AA | FORMA DE PAGO (3) |
| 1   |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |
| 2   |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |
| 3   |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |
| 4   |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |
| 5   |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |
| 6   |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |
| 7   |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |
| 8   |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |
| 9   |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |
| 10  |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |
| 11  |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |
| 12  |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |
| 13  |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |
| 14  |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |
| 15  |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |
| 16  |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |
| 17  |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |
| <b>SUBTOTAL GASTOS GRUPO C</b>  |                                   |  |                            |         |                                 |                 |                        |                   |

| <b>D. GASTOS EN BEBIDAS Y/O SUPLEMENTOS ENERGÉTICOS, PRODUCTOS MÉDICOS/PARAMÉDICOS Y PRODUCTOS/MATERIALES PARA AFRONTAR LA CONTENCIÓN DE LA COVID-19</b> |   |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
|--|---|---|----------------------------|---------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|----------------------|
| ORDEN<br>(1)   | FECHA<br>DOC.UMENTO DE<br>GASTO<br>DD/MM/AA | NÚMERO<br>DOCUMENTO DE GASTO<br>(N.º FACTURA,...) | NOMBRE PROVEEDOR/ ACREEDOR | CIF/NIF | DESCRIPCIÓN<br>GASTO REALIZADO<br>(2) | IMPORTE<br>CON IVA | FECHA DE<br>PAGO<br>DD/MM/AA | FORMA DE PAGO<br>(3) |
| 1  |   |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 2  |   |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 3  |   |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 4  |   |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 5  |   |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 6  |   |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 7  |   |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 8  |   |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 9  |   |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 10   |   |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 11   |   |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 12   |   |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 13   |   |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 14   |   |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 15   |   |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 16   |   |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| <b>SUBTOTAL GASTOS GRUPO D</b>   |   |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |

| <b>E. GASTOS DE ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO DEPORTIVO Y ROPA DEPORTIVA</b> |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
|--|--|--|----------------------------|---------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|----------------------|
| ORDEN<br>(1)   | FECHA<br>DOCUMENTO DE<br>GASTO<br>DD/MM/AA | NÚMERO<br>DOCUMENTO DE GASTO<br>(N.º FACTURA,....) | NOMBRE PROVEEDOR/ ACREEDOR | CIF/NIF | DESCRIPCIÓN<br>GASTO REALIZADO<br>(2) | IMPORTE<br>CON IVA | FECHA DE<br>PAGO<br>DD/MM/AA | FORMA DE PAGO<br>(3) |
| 1  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 2  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 3  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 4  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 5  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 6  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 7  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 8  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 9  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 10   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 11   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 12   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 13   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 14   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 15   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 16   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 17   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| <b>SUBTOTAL GASTOS GRUPO E</b>   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |

| <b>F. GASTOS FEDERATIVOS DE MUTUALIDAD, LICENCIAS, ARBITRAJES, CANON DE ORGANIZACIÓN O DERECHOS DE PARTICIPACIÓN EN LAS COMPETICIONES</b> |  |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
|---|--|---|----------------------------|---------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|----------------------|
| ORDEN<br>(1)  | FECHA<br>DOCUMENTO DE<br>GASTO<br>DD/MM/AA | NÚMERO<br>DOCUMENTO DE GASTO<br>(N.º FACTURA,...) | NOMBRE PROVEEDOR/ ACREEDOR | CIF/NIF | DESCRIPCIÓN<br>GASTO REALIZADO<br>(2) | IMPORTE<br>CON IVA | FECHA DE<br>PAGO<br>DD/MM/AA | FORMA DE PAGO<br>(3) |
| 1   |  |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 2   |  |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 3   |  |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 4   |  |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 5   |  |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 6   |  |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 7   |  |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 8   |  |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 9   |  |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 10  |  |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 11  |  |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 12  |  |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 13  |  |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 14  |  |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 15  |  |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| <b>SUBTOTAL GASTOS GRUPO F</b>  |  |   |                            |         |                                       |                    |                              |                      |

| <b>G. GASTOS POR SERVICIOS PROFESIONALES Y MÉDICOS</b> |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
|--|--|--|----------------------------|---------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|----------------------|
| ORDEN<br>(1)   | FECHA<br>DOCUMENTO DE<br>GASTO<br>DD/MM/AA | NÚMERO<br>DOCUMENTO DE GASTO<br>(N.º FACTURA,....) | NOMBRE PROVEEDOR/ ACREEDOR | CIF/NIF | DESCRIPCIÓN<br>GASTO REALIZADO<br>(2) | IMPORTE<br>CON IVA | FECHA DE<br>PAGO<br>DD/MM/AA | FORMA DE PAGO<br>(3) |
| 1  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 2  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 3  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 4  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 5  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 6  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 7  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 8  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 9  |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 10   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 11   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 12   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 13   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 14   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| 15   |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |
| <b>SUBTOTAL GASTOS GRUPO G</b>                         |  |  |                            |         |                                       |                    |                              |                      |

| <b>G. NÓMINAS</b> |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |
|-------------------|--|------------------------------|----------------------------|---------|---------------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------|
| ORDEN<br>(1)      | FECHA<br>DOCUMENTO DE<br>GASTO<br>DD/MM/AA | NÚMERO<br>DOCUMENTO DE GASTO | NOMBRE PROVEEDOR/ ACREEDOR | CIF/NIF | DESCRIPCIÓN<br>GASTO REALIZADO<br>(2) | IMPORTE<br>LÍQUIDO<br>NÓMINA | FECHA DE<br>PAGO<br>DD/MM/AA | FORMA DE PAGO<br>(3) |
| 1                 |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |
| 2                 |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |
| 3                 |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |
| 4                 |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |
| 5                 |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |
| 6                 |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |
| 7                 |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |
| 8                 |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |
| 9                 |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |
| 10                |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |
| 11                |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |
| 12                |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |
| 13                |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |
| 14                |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |
| 15                |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |
| 16                |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |
| 17                |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |
| 18                |  |                              |                            |         |                                       |                              |                              |                      |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 19   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>SUBTOTAL GASTOS GRUPO H</b>             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>TOTAL GASTOS (Suma A+B+C+D+E+F+G+H)</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |

- (1) Ha de detallar este número de orden en la factura o 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 convocatoria.
- (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.