



**CUENTA JUSTIFICATIVA**

**A) MEMORIA EVALUATIVA DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA (Contenido mínimo a cumplimentar con la extensión necesaria):**

**1. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO REALIZADO**

**2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO REALIZADO (Explicar el objeto de la subvención en los mismos términos que constan en la notificación de la Resolución)**

**3. OBJETO DEL PROYECTO**

**4. DESTINATARIOS DE PROYECTO (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**

**6. RECURSOS UTILIZADOS**



7. PLAZO DE EJECUCIÓN (Señala 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. PUBLICIDAD (Los folletos informativos sobre el proyecto subvencionado, deberá incluir el anagrama del Ayuntamiento y se deberán adjuntar)

10. CONDICIONES IMPUESTAS EN LA CONCESIÓN DE LA SUBVENCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DE SU CUMPLIMIENTO

a)

b)

**B) MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA**

**1. PRESUPUESTO DETALLADO**

|                                                                                                                                                                                                          |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>A) IMPORTE A JUSTIFICAR (1)</b>                                                                                                                                                                       |              |
| <b>B) IMPORTE TOTAL GASTADO</b> en la realización de la actuación subvencionada                                                                                                                          |              |
| <b>C) FINANCIACIÓN:</b>                                                                                                                                                                                  |              |
| C.1) Importe subvención solicitada a este Ayuntamiento                                                                                                                                                   |              |
| C.2) Otras subvenciones o ingresos afectados a la actividad subvencionada concedidos por una Administración Pública, entes públicos o privados, distintos del Ayuntamiento y de la entidad beneficiaria: |              |
| <b>DENOMINACIÓN (2)</b>                                                                                                                                                                                  | <b>EUROS</b> |
|                                                                                                                                                                                                          |              |
|                                                                                                                                                                                                          |              |
| <b>TOTAL.....</b>                                                                                                                                                                                        |              |
| <b>C.3) Importe aportado por la propia entidad = (B – C.1 – C.2)</b>                                                                                                                                     |              |



2. RELACIÓN DE JUSTIFICANTES QUE SE PRESENTAN COMO JUSTIFICANTE DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA (3)

A) SERVICIOS DE MEGAFONÍA, ILUMINACIÓN E IMAGEN

| N.º de orden (4)            | CIF Proveedor | Descripción del gasto realizado | Importe | Fecha de pago |
|-----------------------------|---------------|---------------------------------|---------|---------------|
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
| TOTAL IMPORTE A JUSTIFICADO |               |                                 |         |               |



**B) BANDAS DE MÚSICA**

| N.º de orden (4)            | CIF Proveedor | Descripción del gasto realizado | Importe | Fecha de pago |
|-----------------------------|---------------|---------------------------------|---------|---------------|
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
| TOTAL IMPORTE B JUSTIFICADO |               |                                 |         |               |

**C) BANDAS DE CARGO Y ALQUILER DE INDUMENTARIA**

| N.º de orden (4)            | CIF Proveedor | Descripción del gasto realizado | Importe | Fecha de pago |
|-----------------------------|---------------|---------------------------------|---------|---------------|
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
| TOTAL IMPORTE C JUSTIFICADO |               |                                 |         |               |



**D) DISEÑO E IMPRESIÓN**

| N.º de orden (4)            | CIF Proveedor | Descripción del gasto realizado | Importe | Fecha de pago |
|-----------------------------|---------------|---------------------------------|---------|---------------|
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
| TOTAL IMPORTE D JUSTIFICADO |               |                                 |         |               |

**E) ALQUILER DE INFRAESTRUCTURAS**

| N.º de orden (4)            | CIF Proveedor | Descripción del gasto realizado | Importe | Fecha de pago |
|-----------------------------|---------------|---------------------------------|---------|---------------|
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
| TOTAL IMPORTE E JUSTIFICADO |               |                                 |         |               |



**F) MONTAJE Y DESMONTAJE DE INFRAESTRUCTURAS**

| N.º de orden (4)            | CIF Proveedor | Descripción del gasto realizado | Importe | Fecha de pago |
|-----------------------------|---------------|---------------------------------|---------|---------------|
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
| TOTAL IMPORTE F JUSTIFICADO |               |                                 |         |               |

**G) MATERIAL DE OFICINA**

| N.º de orden (4)            | CIF Proveedor | Descripción del gasto realizado | Importe | Fecha de pago |
|-----------------------------|---------------|---------------------------------|---------|---------------|
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
| TOTAL IMPORTE G JUSTIFICADO |               |                                 |         |               |



**H) SEGURIDAD PRIVADA**

| N.º de orden (4)            | CIF Proveedor | Descripción del gasto realizado | Importe | Fecha de pago |
|-----------------------------|---------------|---------------------------------|---------|---------------|
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
| TOTAL IMPORTE H JUSTIFICADO |               |                                 |         |               |

**I) PIROTECNIA Y ARCABUCERÍA**

| N.º de orden (4)            | CIF Proveedor | Descripción del gasto realizado | Importe | Fecha de pago |
|-----------------------------|---------------|---------------------------------|---------|---------------|
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
| TOTAL IMPORTE I JUSTIFICADO |               |                                 |         |               |



J) SEGUROS

| N.º de orden (4)            | CIF Proveedor | Descripción del gasto realizado | Importe | Fecha de pago |
|-----------------------------|---------------|---------------------------------|---------|---------------|
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
| TOTAL IMPORTE J JUSTIFICADO |               |                                 |         |               |

K) PÁGINA WEB/PORTALES DE INTERNET

| N.º de orden (4)            | CIF Proveedor | Descripción del gasto realizado | Importe | Fecha de pago |
|-----------------------------|---------------|---------------------------------|---------|---------------|
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
| TOTAL IMPORTE K JUSTIFICADO |               |                                 |         |               |





**L) PUBLICIDAD E INFORMACIÓN MEDIOS DE COMUNICACIÓN**

| N.º de orden (4)            | CIF Proveedor | Descripción del gasto realizado | Importe | Fecha de pago |
|-----------------------------|---------------|---------------------------------|---------|---------------|
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
| TOTAL IMPORTE L JUSTIFICADO |               |                                 |         |               |

**M) GASTOS DERIVADOS DE LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD (Resto de gastos subvencionables relacionados en el punto 3.4 y no incluidos en los apartados anteriores)**

| N.º de orden (4) | CIF Proveedor | Descripción del gasto realizado | Importe | Fecha de pago |
|------------------|---------------|---------------------------------|---------|---------------|
|                  |               |                                 |         |               |
|                  |               |                                 |         |               |
|                  |               |                                 |         |               |
|                  |               |                                 |         |               |
|                  |               |                                 |         |               |
|                  |               |                                 |         |               |
|                  |               |                                 |         |               |
|                  |               |                                 |         |               |
|                  |               |                                 |         |               |
|                  |               |                                 |         |               |



| N.º de orden (4)            | CIF Proveedor | Descripción del gasto realizado | Importe | Fecha de pago |
|-----------------------------|---------------|---------------------------------|---------|---------------|
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
|                             |               |                                 |         |               |
| TOTAL IMPORTE M JUSTIFICADO |               |                                 |         |               |

Los abajo firmantes **CERTIFICAN** la exactitud y veracidad de los datos reseñados en este impreso así como que la actividad subvencionada ha sido realizada en su totalidad, habiéndose cumplido las condiciones impuestas y conseguido los objetivos previstos en el acto de concesión de la subvención.

Asimismo, **DECLARAN** 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 euros.

San Vicente del Raspeig a :

Firma:

**NORMA PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO:**

- 1) Se indicará el importe a justificar, según la resolución de subvención.
- 2) Especificar el organismo de la Administración, Entidad pública o privada o particular que también participa en la financiación de la actividad subvencionada.
- 3) Los justificantes que se adjunten deberán cumplir los requisitos que establecen el punto 14 de la convocatoria.
- 4) Los justificantes se presentarán numerados. En el caso que el proyecto haya comprendido varias acciones, actividades o intervenciones, se deberán relacionar por cada actividad con su sumatorio parcial y posteriormente sumar el total de los justificantes.

**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 finalidat 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>)