**CUENTA JUSTIFICATIVA DE GASTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD |  |
| PROYECTO |  |

D/ña. Como Presidente/a de la Entidad referida, DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, que en relación con la subvención recibida para el presente proyecto, los datos económicos que se reflejan en este documento son ciertos y fiel reflejo de los registros contables de la Entidad a la que represento .

|  |  |
| --- | --- |
|  | **RELACIÓN DE GASTO DE PERSONAL CONTRATADO** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº DE ORDEN | NIF | NOMBRE Y APELLIDOS | FECHA NÓMINA | COSTE TOTAL | PORCENTAJE IMPUTADO | TOTAL IMPUTADO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALES** |  |  |  |  |  |  |

\*Los gastos relacionados se acreditarán mediante la presentación de nóminas y documentos TC1 y TC2, de Seguridad Social, así como Modelos 111 y 190 de Retenciones e ingresos a cuenta del I.R.P.F.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **RELACIÓN NOMINAL DE GASTO CORRIENTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº DE ORDEN | PROVEEDOR | DNI/CIF PROVEEDOR | FECHA FACTURA | IMPORTE FACTURA | PORCENTAJE IMPUTADO | TOTAL IMPUTADO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALES** |  |  |  |  |  |  |

\*Los gastos relacionados se acreditarán mediante facturas y demás documentos de valor probatorio equivalente con validez en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa.

FINANCIACIÓN DE LAS ACTIVIDADES SUBVENCIONADAS

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTE DE LA ACTIVIDAD** |  |
| **IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN MUNICIPAL** |  |
| **APORTACIÓN CON CARGO A FONDOS PROPIOS** |  |
| **OTRAS SUBVENCIONES CONCEDIDAS PARA ESTA MISMA ACTIVIDAD** |  |

|  |
| --- |
| Firma del Presidente/ Representante  Fdo: |
| Nº de cuenta: |