|  |
| --- |
| **CUENTA JUSTIFICATIVA DE GASTOS / *COMPTE JUSTIFICATIU DE DESPESES*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Entidad / *Entitat*** |  |
| **Proyecto / *Proyecte***: |  |

D/Dª.

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. /

*Don/Donya.*

*com a President/a de l'Entitat referida,* ***declare sota la meua responsabilitat****, que en relació amb la subvenció rebuda per al present projecte, les dades econòmiques que es reflecteixen en aquest document són certs i fidel reflex dels registres comptables de l'entitat a la qual represente.*

**RELACIÓN DE GASTO DE PERSONAL CONTRATADO / *RELACIÓ DE DESPESA DE PERSONAL CONTRACTAT***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº orden / *Núm. ordre*** | **NIF** | **Nombre y apellidos / *Nom i cognoms*** | **Fecha nómina / *Data nòmina*** | **Coste total / *Cost total*** | **Porcentaje imputado / *Percentatge imputat*** | **Total imputado / *Total imputat*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Totales / *Totals*** |  |  |  |

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 IRPF / *Les despeses relacionades s'acreditaran mitjançant la presentació de nòmines i documents TC1 i TC2, de Seguretat Social, així com Models 111 i 190 de Retencions i ingressos a compte de l'IRPF.*

**RELACIÓN NOMINAL DE GASTO CORRIENTE / *RELACIÓN NOMINAL DE DESPESA CORRENT***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº orden / *Núm. ordre*** | **Proveedor / *Proveïdor*** | **NIF/CIF provedor / *proveïdor*** | **Fecha factura / *Data factura*** | **Importe factura / *Import factura*** | **Porcentaje imputado / *Percentatge imputat*** | **Total imputado / *Total imputat*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Totales / *Totals*** |  |  |  |

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. / *Les despeses relacionades s'acreditaran mitjançant factures i altres documents de valor probatori equivalent amb validesa en el tràfic jurídic mercantil o amb eficàcia administrativa.*

**FINANCIACIÓN DE LAS ACTIVIDADES SUBVENCIONADAS / *FINANÇAMENT DE LES ACTIVITATS SUBVENCIONADES***

|  |  |
| --- | --- |
| **Coste de la actividad / *Cost de l’activitat:*** |  |
| **Importe de la subvención municipal / *Import de la subvenció municipal:*** |  |
| **Aportación con cargo a fondos propios / *Aportació amb càrrec a fons propis:*** |  |
| **Otras subvenciones concedidas para esta misma actividad / *Altres subvencions concedides per a aquesta mateixa activitat:*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº de cuenta / *Núm. de compte*:** |  |

Crevillent, de de 2024.

El/La Presidente/a / *El/La President/a*

Fdo.: / *Signat*: