



**COMPTE JUSTIFICATIU AMB APORTACIÓ DE JUSTIFICANTS DE DESPESA**

**1. DADES DE LA SUBVENCIÓ**

Regidoria / servei concedent	Any
Programa o activitat subvencionat	
Import sol·licitat	
Municipi de realització de l'activitat/s a subvencionar	

**2. DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT**

Nom o Raó social	CIF o NIF
Domicili	Codi postal
Localitat	Fax
Telèfons	E-mail

**3. DADES DEL REPRESENTANT LEGAL (Segons l'annex 4 del formulari de sol·licitud de subvenció)**

Nom i cognoms	DNI
Càrrec amb què actua	

**4. DADES A EFECTES DE NOTIFICACIONS (emplenar només si són diferents a les de l'entitat sol·licitant)**

Nom i cognoms	DNI
Domicili	Codi postal
Localitat	Fax
Telèfons	E-mail

Adjunto la documentació següent:

- Memòria final de l'actuació. Signada, segellada, datada i amb les pàgines numerades.
- Relació de despeses de l'activitat subvencionada.
- Relació d'ingressos rebuts amb la mateixa finalitat, amb indicació d'import i porcedència, o declaració de la seva inexistència.
- Declaració d'autenticitat dels justificants i comprovants de pagament.
- Certificats d'estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, si no ha acceptat de forma expressa a la sol·licitud, que siguin obtinguts directament per l'Ajuntament d'Arenys de Mar.

**El sotassinant declara sota la seva responsabilitat:**

1. Que l'import de la subvenció s'ha destinat íntegrament a finançar l'actuació per la que fou concedida, la qual ha estat realitzada amb compliment de totes les obligacions imposades en els instruments reguladors de la seva concessió.
2. Que els justificants (o els percentatges imputats a l'activitat subvencionada), inclosos en la relació de despeses adjunta, no s'han fet servir ni es faran servir per a justificar cap altre subvenció.
3. Que els imports dels justificants consignats en la relació de despeses adjunta no s'ha inclòs IVA deduïble.
4. Que la quantia de l'aportació efectuada per l'Ajuntament d'Arenys de Mar, conjuntament amb altres fonts específiques de finançament de l'actuació, no supera el cost total de la mateixa.
5. Que els documents originals que justifiquen la realització i el cost de l'activitat, es troben arxivats i a disposició de l'Ajuntament d'Arenys de Mar, i seran conservats per un període no inferior a 6 anys.

Lloc i data

Signatura del representant i segell de l'entitat



**RELACIÓ DE DESPESES DE L'ACTIVITAT SUBVENCIONADA**

Nom o Raó social del/la beneficiari/a	CIF o NIF
Nom i cognoms de qui subscriu	DNI
Cost total de l'activitat	Import concedit
	Import justificat

S'han de relacionar despeses pel doble de l'import concedit. Per totes aquestes despeses caldrà adjuntar l'original o la còpia compulsada del justificant i del comprovant de pagament.

**RELACIÓ DE DESPESES JUSTIFICADES**

Número de justificant	Data factura / nòmina	Creditor / treballador	CIF / NIF	Concepte	Data pagament	Import total factura	% imputat a subvenció	Import* imputat a subvenció
-----------------------	-----------------------	------------------------	-----------	----------	---------------	----------------------	-----------------------	-----------------------------

Suma i segueix...

\* Només es podrà incloure l'IVA que no sigui recuperable o compensable.



S'han de relacionar despeses pel doble de l'import concedit. Per totes aquestes despeses caldrà adjuntar l'original o la còpia compulsada del justificant i del comprovant de pagament.

RELACIÓ DE DESPESES JUSTIFICADES								
Número de justificant	Data factura / nòmina	Creditor / treballador	CIF / NIF	Concepte	Data pagament	Import total factura	% imputat a subvenció	Import* imputat a subvenció

Suma i segueix...

\* Només es podrà incloure l'IVA que no sigui recuperable o compensable.



S'han de relacionar despeses pel doble de l'import concedit. Per totes aquestes despeses caldrà adjuntar l'original o la còpia compulsada del justificant i del comprovant de pagament.

RELACIÓ DE DESPESES JUSTIFICADES								
Número de justificant	Data factura / nòmina	Creditor / treballador	CIF / NIF	Concepte	Data pagament	Import total factura	% imputat a subvenció	Import* imputat a subvenció

TOTAL

\* Només es podrà incloure l'IVA que no sigui recuperable o compensable.

Lloc i data

Signatura del representant i segell de l'entitat



**RELACIÓ D'INGRESSOS REBUTS**

Nom o Raó social del/la beneficiari/a			CIF o NIF
Nom i cognoms de qui subscriu		DNI	Càrrec
Cost total de l'activitat	Import concedit		Import justificat

S'han de relacionar ingressos pel total de l'import justificat a l'annex 2

**FINANÇAMENT DE L'ACTIVITAT SUBVENCIONADA**

CONCEDENT	CIF / NIF	IMPORT
-----------	-----------	--------

Fons propis (aportacions de socis, quotes, ...)

Subvenció concedida per Ajuntament d'Arenys de Mar en l'any actual

Subvencions concedides per altres Administracions Públiques per la mateixa activitat (detallar quines):

Aportacions privades ("altres donacions" d'entitats privades):

Altres ingressos (detallar quins):

**TOTAL**

**DECLARACIÓ D'INEXISTÈNCIA D'ALTRES INGRESSOS**

El sotasiganant declara que no li ha estat concedida cap subvenció pública o privada, ni tampoc ha rebut cap ingrés de qualsevol naturalesa, amb la finalitat de finançar totalment o parcialment la mateixa activitat que ha estat objecte de subvenció per part de l'Ajuntament d'Arenys de Mar (si no es consignen altres ingressos s'entendrà signada la declaració de la seva inexistència).

Lloc i data

Signatura del representant i segell de l'entitat



**DECLARACIÓ D'AUTENTICITAT DELS JUSTIFICANTS I DELS COMPROVANTS DE PAGAMENT**

Nom o Raó social del/la beneficiari/a

CIF o NIF

Nom i cognoms de qui subscriu

DNI

Càrrec

El sotasignat declara sota la seva responsabilitat, que els documents de les factures entrades al registre municipal de l'Ajuntament d'Arenys de Mar que es relacionen a continuació, són els originals de les mateixes.

**Únicament s'hauran de relacionar en aquest annex aquelles factures de les que no s'hagi aportat còpia compulsada**

**RELACIÓ DE JUSTIFICANTS ORIGINALS**

Número de justificant a l'annex 2)	Data factura / nòmina	Número factura / data nòmina	Creditor / treballador	CIF / NIF	Concepte	Data pagament	Import total factura
------------------------------------	-----------------------	------------------------------	------------------------	-----------	----------	---------------	----------------------

Lloc i data

Signatura del representant i segell de l'entitat