**CONTA XUSTIFICATIVA SIMPLIFICADA**

D............................................................................................, con NIF.......................... como representante legal de:

Entidade Beneficiaria:

C.I.F/ N.I.F:

**CERTIFICO**:

Que a realización da actividade...................................................................................xerou os seguintes gastos\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº.** | **Concepto** | **Importe** | **Data de pago** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total de Gastos**\*(incluír varías páxinas de ser preciso) | |  | |

Que se adxuntan as facturas ou documentos equivalentes correspondentes con ditos gastos, así como a xustificación do seu pagamento.

Que os ingresos xerados pola actividade foron os seguintes:

|  |  |
| --- | --- |
| Concepto | Importe |
|  |  |
|  |  |
| Total de Ingresos Xerados |  |

Que as Subvencións concedidas por outras Entidades para la realización da actividade subvencionada ascenden a un total de ................€, co el seguinte detalle:

|  |  |
| --- | --- |
| Entidade Concedente | Importe |
|  |  |
|  |  |
| Total de Subvencións concedidas por outras Entidades . |  |

Da veracidade dos datos que se conteñen na Memoria que se adxunta.

O que asino en ……………………., a data……………

Sinatura.

\*O importe dos gastos xustificados debe ser igual ou superior ao importe subvencionado.

**MEMORIA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES SUBVENCIONADAS**

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADE :**  **Datas de realización \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **OBXETIVOS :** |

|  |
| --- |
| **GRADO DE CUMPLIMIENTO DOS OBXETIVOS :** |

|  |
| --- |
| **INCIDENCIAS REMARCABLES :** |

**DATOS DE LA TRANSFERENCIA (\*). : ENTIDAD BANCARIA O DE AHORROS. Código bancario:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidade | | | | Oficina | | | | D C | | Conta | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*) Non e preciso en caso de subvencións prepagables..

O que asino en ……………………., a data……………

Sinatura.

# 

# DECLARACIÓN RESPONSABLE

D............................................................................................, con NIF.......................... como representante legal de:

Entidade Beneficiaria:

C.I.F/ N.I.F:

**DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE**

Que non se recibiron máis axudas das que constan na conta xustificativa presentada.

Que a asociación non está incursa en ningunha das causas que determina o artigo 13.2 da lei 38/2003, de 17 de novembro, Xeral de Subvencións.

E para que así conste, asino a presente declaración xurada.

En Silleda a de de 2019

Asdo.