

MODEL 5: COMPTE JUSTIFICATIU SIMPLIFICAT

1. DADES DE L'ACTIVITAT SUBVENCIONADA

Activitat subvencionada	Import justificat		
Cost total de l'activitat			
Import justificat		Import de la subvenció	
Regidoria/Servei concedent			

2. DADES DEL/DE LA BENEFICIARI/ÀRIA

Nom i cognoms de qui subscriu		DNI	
Càrrec amb el què actua			
Nom o raó social de l'entitat		NIF	
Domicili			

Documents que integren el present compte justificatiu simplificat :

- Memòria econòmica justificativa de l'activitat subvencionada comprensiva de:
- Relació de despeses de l'activitat
 - Relació d'altres ingressos o subvencions amb la mateixa finalitat o declaració de la seva inexistència

El/La sotassinant manifesta:

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

_____, _____ de _____ de 20____

Signatura del/de la beneficiari/ària o representant legal i segell de l'entitat

--

RELACIÓ DE DESPESES

Nom i cognoms de qui subscriu	Càrrec	DNI	
Nom/raó social del/de la beneficiari/ària		NIF	
Regidoria/Servei concedent	Pressupost total de l'activitat		
Subvenció concedida	Import justificat		

DESPESES JUSTIFICADES

Núm. d'ordre pagament	Data factura / nòmina	Creditor/a	NIF/CIF	Concepte	Data pagament	Import*	% imputat	Import imputat
Total / suma i segueix								

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

* En cas de necessitar omplir més files, caldrà adjuntar més còpies d'aquesta pàgina

_____, _____ de _____ de 20 ____

Signatura del/de la beneficiari/a o representant legal i segell de l'entitat

