GENERALITAT VALENCIANA

CERTIFICAT DE JUSTIFICACIÓ DE DESPESES

CERTIFICADO DE JUSTIFICACIÓN DE GASTOS

ANNEX II
ANEXO II

Full 1
Hoja 1

A DADES DE L'ENTITAT / *DATOS DE LA ENTIDAD*

NOM DE L'ENTITAT SUBVENCIONADA / *NOMBRE DE LA ENTIDAD SUBVENCIONADA*	NOM DEL PROJECTE QUE ES JUSTIFICA / *NOMBRE DEL PROYECTO QUE SE JUSTIFICA*	
NÚM. EXPEDIENT / *NÚM. EXPEDIENTE*	IMPORT SUVBENCIÓ (EUROS) / *IMPORTE SUBENCIÓN (EUROS)*	NÚM. JUSTIFICACIÓ / *NÚM. JUSTIFICACIÓN*

B CERTIFICACIÓ / *CERTIFICACIÓN*

Que la present relació de justificants correspon als originals que s'han presentat davant la Direcció Territorial de Serveis Socials, Igualtat i Habitatge, com a documentació adjunta a esta certificació, i són justificatius de la subvenció concedida per la Conselleria de Serveis Socials, Igualtat i Habitatge (3) / *Que la presente relación de justificantes corresponde a los originales que se han presentado en la Dirección Territorial de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda, como documentación adjunta a esta certificación, y son justificativos de la subvención concedida por la Conselleria de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda (3)*

JUSTIFICACIÓ DESPESES DE PERSONAL / *JUSTIFICACIÓN GASTOS DE PERSONAL*

Nom treballador/a *Nombre trabajador/a*	Dedicació al projecte *Dedicación al proyecto*			Període que es justifica *Periodo que se justifica*	JUSTIFICANTS / *JUSTIFICANTES*						
	Exclusiva		Parcial		Contracte *Contrato*	Nòmina *Nómina*	TC1	TC2	Model 111/192 *Modelo 111/192*	Justificant del pagament *Justificante del pago*	Despesa total imputada (RET.+S.S) *Gasto total imputado (RET.+S.S)*
Nom i cognoms *Nombre y apellidos*	SI	NO	%	MES	Núm Ordre *Nº Orden*	Núm Ordre *Nº Orden*	Núm Ordre *Nº Orden*	Núm Ordre *Nº Orden*	Núm Ordre *Nº Orden*	Núm Ordre *Nº Orden*	
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
									Import total justificat de despeses de personal del projecte *Importe total justificado de gastos de personal del proyecto*		

NOTA PER A TOTES LES DESPESES: Totes les despeses es justifiquen conforme al que es disposa en l'apartat Onzè de la Convocatòria.
NOTA PARA TODOS LOS GASTOS: Todos los gastos se justifican conforme a lo dispuesto en el apartado Undécimo de la Convocatoria.

* El número de ordre fa referència a la relació ordenada de documentació justificativa que es presenta.
** El número de orden hace referencia a la relación ordenada de documentación justificativa que se presenta.*

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / *EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN*

DIN - A4

IA - 22535 - 01 - E

DIRECCIÓ TERRITORIAL DE SERVEIS SOCIALS, IGUALTAT I HABITATGE
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SERVICIOS SOCIALES, IGUALDAD Y VIVIENDA

04/10/17

GENERALITAT VALENCIANA

CERTIFICAT DE JUSTIFICACIÓ DE DESPESES

CERTIFICADO DE JUSTIFICACIÓN DE GASTOS

ANNEX II
ANEXO II

Full 2
Hoja 2

A DADES DE L'ENTITAT / *DATOS DE LA ENTIDAD*

NOM DE L'ENTITAT SUBVENCIONADA / *NOMBRE DE LA ENTIDAD SUBVENCIONADA*	NOM DEL PROJECTE QUE ES JUSTIFICA / *NOMBRE DEL PROYECTO QUE SE JUSTIFICA*	
NÚM. EXPEDIENT / *NÚM. EXPEDIENTE*	IMPORT SUVBENCIÓ (EUROS) / *IMPORTE SUBENCIÓN (EUROS)*	NÚM. JUSTIFICACIÓ / *NÚM. JUSTIFICACIÓN*

B CERTIFICACIÓ / *CERTIFICACIÓN*

Que la present relació de justificants correspon als originals que s'han presentat davant la Direcció Territorial de Serveis Socials, Igualtat i Habitatge, com a documentació adjunta a esta certificació, i són justificatius de la subvenció concedida per la Conselleria de Serveis Socials, Igualtat i Habitatge (3) / *Que la presente relación de justificantes corresponde a los originales que se han presentado en la Dirección Territorial de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda, como documentación adjunta a esta certificación, y son justificativos de la subvención concedida por la Conselleria de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda (3)*

JUSTIFICACIÓ DESPESES DE PERSONAL / *JUSTIFICACIÓN GASTOS DE PERSONAL*

Nom treballador/a / *Nombre trabajador/a*	Dedicació al projecte / *Dedicación al proyecto*			Període que es justifica / *Periodo que se justifica*	JUSTIFICANTS / *JUSTIFICANTES*						
	Exclusiva		Parcial		Contracte / *Contrato*	Nòmina / *Nómina*	TC1	TC2	Model 111/192 / *Modelo 111/192*	Justificant del pagament / *Justificante del pago*	Despesa total imputada (RET.+S.S) / *Gasto total imputado (RET.+S.S)*
Nom i cognoms / *Nombre y apellidos*	SI	NO	%	MES	Núm Ordre / *Nº Orden*	Núm Ordre / *Nº Orden*	Núm Ordre / *Nº Orden*	Núm Ordre / *Nº Orden*	Núm Ordre / *Nº Orden*	Núm Ordre / *Nº Orden*	
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
	☐	☐									
										Import total justificat de despeses de personal del projecte / *Importe total justificado de gastos de personal del proyecto*	

NOTA PER A TOTES LES DESPESES: Totes les despeses es justifiquen conforme al que es disposa en l'apartat Onzè de la Convocatòria.
NOTA PARA TODOS LOS GASTOS: Todos los gastos se justifican conforme a lo dispuesto en el apartado Undécimo de la Convocatoria.

* El número de ordre fa referència a la relació ordenada de documentació justificativa que es presenta.
** El número de orden hace referencia a la relación ordenada de documentación justificativa que se presenta.*

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA*

DIN - A4

IA - 22535 - 01 - E

DIRECCIÓ TERRITORIAL DE SERVEIS SOCIALS, IGUALTAT I HABITATGE
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SERVICIOS SOCIALES, IGUALDAD Y VIVIENDA

04/10/17

GENERALITAT VALENCIANA

CERTIFICAT DE JUSTIFICACIÓ DE DESPESES

CERTIFICADO DE JUSTIFICACIÓN DE GASTOS

ANNEX II
ANEXO II

Full 3
***Hoja* 3**

B CERTIFICACIÓ (CONTINUACIÓ) / *CERTIFICACIÓN (CONTINUACIÓN)*

ARRENDAMENT DE LOCALS / *ARRENDAMIENTO DE LOCALES*

Núm. ordre *Núm. orden* (1)	Manament pagament/factura *Mandamiento pago/factura*		Proveïdor / Proveïdora *Proveedor / Proveedora* (2)	Adreça Local *Dirección Local*	Import imputat (*) *Importe imputado* (%)
	Núm.	Data / *Fecha*			
				Import total justificat de arrendament de locals del projecte *Importe total justificado de arrendamiento de locales del proyecto*	

ADQUISICIÓ DE BÉNS I SERVEIS / *ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS*

Núm. ordre *Núm. orden* (1)	Manament pagament/factura *Mandamiento pago/factura*		Proveïdor / Proveïdora *Proveedor / Proveedora* (2)	Concepte *Concepto*	Import imputat (*) *Importe imputado* (%)
	Núm.	Data / *Fecha*			
				Import total justificat de adquisició de béns i serveis del projecte *Importe total justificado de adquisición de bienes y servicios del proyecto*	

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / *EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN*

DIN - A4

IA - 22535 - 02 - E

DIRECCIÓ TERRITORIAL DE SERVEIS SOCIALS, IGUALTAT I HABITATGE
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SERVICIOS SOCIALES, IGUALDAD Y VIVIENDA

05/01/24

GENERALITAT VALENCIANA

CERTIFICAT DE JUSTIFICACIÓ DE DESPESES

CERTIFICADO DE JUSTIFICACIÓN DE GASTOS

ANNEX II
ANEXO II

Full 4
***Hoja* 4**

B CERTIFICACIÓ (CONTINUACIÓ) / *CERTIFICACIÓN (CONTINUACIÓN)*

ARRENDAMENT DE LOCALS / *ARRENDAMIENTO DE LOCALES*

Núm. ordre *Núm. orden* (1)	Manament pagament/factura *Mandamiento pago/factura*		Proveïdor / Proveïdora *Proveedor / Proveedora* (2)	Adreça Local *Dirección Local*	Import imputat (*) *Importe imputado* (%)
	Núm.	Data / *Fecha*			

GENERALITAT VALENCIANA

CERTIFICAT DE JUSTIFICACIÓ DE DESPESES

CERTIFICADO DE JUSTIFICACIÓN DE GASTOS

ANNEX II
ANEXO II

Full 5
***Hoja* 5**

B CERTIFICACIÓ (CONTINUACIÓ) / *CERTIFICACIÓN (CONTINUACIÓN)*

DESPESES DE GESTIÓ I ADMINISTRACIÓ DE L'ENTITAT / *GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LA ENTIDAD*

Núm. ordre *Núm. orden* (1)	Manament pagament/factura *Mandamiento pago/factura*		Proveïdor / Proveïdora *Proveedor / Proveedora* (2)	Concepte *Concepto*	Import imputat (*) *Importe imputado* (%)
	Núm.	Data / *Fecha*			
Import total justificat de despeses de gestió i administració de l'entitat del projecte *Importe total justificado de gastos de gestión y administración de la entidad del proyecto*					

DESPESES DE TRANSPORT I DIETES / *GASTOS DE TRANSPORTE Y DIETAS*

Núm. ordre *Núm. orden* (1)	Manament pagament/factura *Mandamiento pago/factura*		Proveïdor / Proveïdora *Proveedor / Proveedora* (2)	Concepte *Concepto*	Import imputat (*) *Importe imputado* (%)
	Núm.	Data / *Fecha*			
Import total justificat de despeses de transport i dietes del projecte *Importe total justificado de gastos de transporte y dietas del proyecto*					

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / *EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN*

DIN - A4

IA - 22535 - 03 - E

B CERTIFICACIÓ (CONTINUACIÓ) / *CERTIFICACIÓN (CONTINUACIÓN)*

DESPESES DE GESTIÓ I ADMINISTRACIÓ DE L'ENTITAT / *GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LA ENTIDAD*

Núm. ordre *Núm. orden* (1)	Manament pagament/factura *Mandamiento pago/factura*		Proveïdor / Proveïdora *Proveedor / Proveedora* (2)	Concepte *Concepto*	Import imputat (*) *Importe imputado* (%)
	Núm.	Data / *Fecha*			

GENERALITAT VALENCIANA

CERTIFICAT DE JUSTIFICACIÓ DE DESPESES

CERTIFICADO DE JUSTIFICACIÓN DE GASTOS

ANNEX II
ANEXO II

Full 7
Hoja 7

B CERTIFICACIÓ (CONTINUACIÓ) / *CERTIFICACIÓN (CONTINUACIÓN)*

DESPESES DE MANTENIMENT I SUMINISTRES DEL LOCAL / *GASTOS DE MANTENIMIENTO Y SUMINISTROS DEL LOCAL*

Núm. ordre *Núm. orden* (1)	Manament pagament/factura *Mandamiento pago/factura*		Proveïdor / Proveïdora *Proveedor / Proveedora* (2)	Concepte *Concepto*	Import imputat (*) *Importe imputado* (%)
	Núm.	Data / *Fecha*			
Import total justificat de despeses de manteniment i suministres del local del projecte *Importe total justificado de gastos de mantenimiento y suministros del local del proyecto*					

ALTRES DESPESES / *OTROS GASTOS*

Núm. ordre *Núm. orden* (1)	Manament pagament/factura *Mandamiento pago/factura*		Proveïdor / Proveïdora *Proveedor / Proveedora* (2)	Adreça Local *Dirección Local*	Import imputat (*) *Importe imputado* (%)
	Núm.	Data / *Fecha*			
Import total justificat de altres despeses del projecte *Importe total justificado de otros gastos del proyecto*					

La qual cosa certifica el/la Sr./Sra. _____ , amb DNI _____
Lo que certifica el/la Sr./Sra. _____ *, con DNI* _____

com a
como _____ .

_____ , _____ d _____ de _____

Signatura:
Firma: _____

(*) Es consignarà la quantia corresponent al percentatge de la despesa concreta (factura, nòmina, etc.) que es deriva del projecte subvencionat.
Se consignará la cuantía correspondiente al porcentaje del gasto concreto (factura, nómina, etc) que se deriva del proyecto subvencionado.

(1) S'expressarà el número d'ordre que s'assigna al justificant. La còpia acarada que s'acompanya al certificat haurà d'anar numerada amb el mateix número d'ordre.
Se expresará el número de orden que se asigna al justificante. La copia compulsada que se acompaña al certificado deberá ir numerada con el mismo número de orden.

(2) S'expressarà nom o denominació completa de l'empresa proveïdora o propietari/ària del servei, amb el DNI o CIF.
Se expresará nombre o denominación completa de la empresa proveedora o propietario/a del servicio, con el DNI o CIF.

(3) La Direcció Territorial de Direcció Territorial de Serveis Socials, Igualtat i Habitatge, una vegada acarats els originals, podrà guardar còpia acarada o confrontada d'estos, tornant els originals a la persona interessada.
La Dirección Territorial de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda, una vez cotejados los originales, podrá guardar copia cotejada o compulsada de los mismos, devolviendo los originales a la persona interesada.

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / *EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN*

DIN - A4

IA - 22535 - 04 - E

DIRECCIÓ TERRITORIAL DE SERVEIS SOCIALS, IGUALTAT I HABITATGE
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SERVICIOS SOCIALES, IGUALDAD Y VIVIENDA

05/01/24

GENERALITAT VALENCIANA

CERTIFICAT DE JUSTIFICACIÓ DE DESPESES

CERTIFICADO DE JUSTIFICACIÓN DE GASTOS

ANNEX II
ANEXO II

Full 8
***Hoja* 8**

B CERTIFICACIÓ (CONTINUACIÓ) / *CERTIFICACIÓN (CONTINUACIÓN)*

DESPESES DE MANTENIMENT I SUMINISTRES DEL LOCAL / *GASTOS DE MANTENIMIENTO Y SUMINISTROS DEL LOCAL*

Núm. ordre *Núm. orden* (1)	Manament pagament/factura *Mandamiento pago/factura*		Proveïdor / Proveïdora *Proveedor / Proveedora* (2)	Concepte *Concepto*	Import imputat (*) *Importe imputado* (%)
	Núm.	Data / *Fecha*			

C DECLARACIÓ / *DECLARACIÓN*

Primer: / *Primero:*

Que les factures i documents que es remeten corresponen a la realització del mencionat projecte.
Que las facturas y documentos que se remiten corresponden a la realización del mencionado proyecto.

Segon: / *Segundo:*

Que no s'ha rebut subvenció o cap ajuda, d'una altra administració o ens públic, que cobrisca la part dels gastos que se subvencionen per la Conselleria de Serveis Socials, Igualtat i Habitatge per mitjà de l'Ordre a través de la qual es va concedir l'ajuda i que ha complit en general totes les condiciones i obligacions imposades per les dites bases.
I perquè conste a la Direcció General de Diversitat, signe esta declaración responsable.
Que no se ha recibido subvención o ayuda alguna, procedente de otra administración o ente público, que cubra la parte de los gastos que se subvencionan por la Conselleria de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda mediante la Orden a través de la cual se concedió la ayuda y de que ha cumplido en general todas las condiciones y obligaciones impuestas por dichas bases.
Y para que conste en la Dirección General de Diversidad, firmo esta declaración responsable.

_____ , _____ d _____ de _____

La persona interessada o representat de l'entitat / *La persona interesada o representante de la entidad*

Signatura:
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / *EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN*

DIN - A4

C DECLARACIÓ / *DECLARACIÓN*

Primer: / *Primero:*

Que les factures i documents que es remeten corresponen a la realització del mencionat projecte.
Que las facturas y documentos que se remiten corresponden a la realización del mencionado proyecto.

Segon: / *Segundo:*

Que no s'ha rebut subvenció o cap ajuda, d'una altra administració o ens públic, que cobrisca la part dels gastos que se subvencionen per la Conselleria de Serveis Socials, Igualtat i Habitatge per mitjà de l'Ordre a través de la qual es va concedir l'ajuda i que ha complit en general totes les condiciones i obligacions imposades per les dites bases.
I perquè conste a la Direcció General de Diversitat, signe esta declaración responsable.
Que no se ha recibido subvención o ayuda alguna, procedente de otra administración o ente público, que cubra la parte de los gastos que se subvencionan por la Conselleria de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda mediante la Orden a través de la cual se concedió la ayuda y de que ha cumplido en general todas las condiciones y obligaciones impuestas por dichas bases.
Y para que conste en la Dirección General de Diversidad, firmo esta declaración responsable.

_____ , _____ d _____ de _____

La persona interessada o representat de l'entitat / *La persona interesada o representante de la entidad*

Signatura:
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA*

DIN - A4