



CONVOCATORIA DE SUBVENCIÓNS A ANPAS, ASOCIACIÓNS VECIÑAIS E ENTIDADES CULTURAIS SEN ÁNIMO DE LUCRO DE OLEIROS PARA A REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES NO ANO 2024

ANEXO 7. Certificación de gastos

|          |  |
|----------|--|
| ENTIDADE |  |
| CIF      |  |

DATOS DAS PERSOAS ASINANTES

|                 |              |              |
|-----------------|--------------|--------------|
| Cargo           | SECRETARIO/A | PRESIDENTE/A |
| Nome e apelidos |              |              |
| NIF             |              |              |
| Teléfono        |              |              |

O/A Secretario/a, CERTIFICA:

1º. Que os gastos e ingresos xustificativos da subvención concedida polo Concello de Oleiros no exercicio 2024 son os seguintes:

| Actividade 1: _____ |          |            |         |                      | INGRESOS XERADOS<br>POLA ACTIVIDADE |
|---------------------|----------|------------|---------|----------------------|-------------------------------------|
| Nº                  | Provedor | Nº Factura | Importe | Xustificante de pago |                                     |
|                     |          |            |         |                      |                                     |
|                     |          |            |         |                      |                                     |
|                     |          |            |         |                      |                                     |
|                     |          |            |         |                      | Importe .....                       |
| Actividade 2: _____ |          |            |         |                      | INGRESOS XERADOS<br>POLA ACTIVIDADE |
| Nº                  | Provedor | Nº Factura | Importe | Xustificante de pago |                                     |
|                     |          |            |         |                      |                                     |
|                     |          |            |         |                      |                                     |
|                     |          |            |         |                      |                                     |
|                     |          |            |         |                      | Importe .....                       |
| Actividade 3: _____ |          |            |         |                      | INGRESOS XERADOS<br>POLA ACTIVIDADE |
| Nº                  | Provedor | Nº Factura | Importe | Xustificante de pago |                                     |
|                     |          |            |         |                      |                                     |
|                     |          |            |         |                      |                                     |
|                     |          |            |         |                      |                                     |
|                     |          |            |         |                      | Importe .....                       |

*Deberá continuarse ata onde sexa preciso para incorporar todas as actividades.*

*Xunto con esta relación de gastos deberán aportarse os correspondentes documentos xustificativos de gastos e pagamentos, ordeados do mesmo xeito que na relación precedente. Todos os documentos deberán ter data do ano 2024.*



2º. Que a concesión polo Concello de Oleiros dunha subvención para promoción e difusión da cultura e o deporte no ano 2024 foi publicitada do seguinte xeito:

|  |                                                                                          |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Publicación do anuncio na páxina web da entidade :<br>_____ (copiar URL ou enderezo web) |
|  | Outros medios:                                                                           |

|                                   |                                                     |  |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|--|
| <b>Lugar e data</b>               |                                                     |  |
| <b>Sinatura do/a Secretario/a</b> | <b>Sinatura do/a Presidente/a</b><br>Visto e prace, |  |

*Este documento deberá ser asinado electrónicamente polo/a Presidente/a e o/a secretario/a da entidade*