ANNEX XI / *ANEXO XI*

GENERALITAT VALENCIANA

IVAJ Institut Valencià de la Joventut

ENTITATS JUVENILS. FITXA RESUM DE DESPESES IMPUTADES EN JUNY - SETEMBRE 2024

ENTIDADES JUVENILES. FICHA RESUMEN DE GASTOS IMPUTADOS EN JUNIO - SEPTIEMBRE 2024

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / *DATOS DE IDENTIFICACIÓN*

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD*	NIF

B DESPESES GENERALS IMPUTADES EN JUNY - SETEMBRE DE 2024 / *GASTOS GENERALES IMPUTADAS EN JUNIO - SEPTIEMBRE DE 2024*

	TIPUS DE DESPESA / *TIPO DE GASTO*	IMPORT IMPUTAT / *IMPORTE IMPUTADO*	% (1)
B1	DESPESES DE PERSONAL *GASTOS DE PERSONAL*		
B2	DESPESES INDIRECTES DE FUNCIONAMENT: lloguer, llum, aigua, telèfon, neteja i anàlegs *GASTOS INDIRECTOS DE FUNCIONAMIENTO: alquiler, luz, agua, teléfono, limpieza y análogos*		
B3	DESPESES DERIVADES DE PÒLISSES D'ASSEGURANCES D'ACCIDENT I MALALTIA I RESPONSABILITAT CIVIL DEL PERSONAL VOLUNTARI *GASTOS DERIVADOS DE PÓLIZAS DE SEGUROS DE ACCIDENTE Y ENFERMEDAD Y RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PERSONAL VOLUNTARI*		
B4	DESPESES D'ASSESSORIA LABORAL I FINANCERA, NOTARIALS I REGISTRALS I D'ADMINISTRACIÓ ESPECÍFICS *GASTOS DE ASESORÍA LABORAL Y FINANCIERA, NOTARIALES Y REGISTRALES Y DE ADMINISTRACIÓN ESPECÍFICOS*		
B5	ALTRES (ESPECIFIQUEU): *OTROS (ESPECIFICAR):*		
	SUMA TOTAL (B)		

ANNEX XI / *ANEXO XI*

GENERALITAT VALENCIANA

IVAJ Institut Valencià de la Joventut

ENTITATS JUVENILS. FITXA RESUM DE DESPESES IMPUTADES EN JUNY - SETEMBRE 2024

ENTIDADES JUVENILES. FICHA RESUMEN DE GASTOS IMPUTADOS EN JUNIO - SEPTIEMBRE 2024

C DESPESES TOTALS PER CADASCUNA DE LES ACTIVITATS REALITZADES DE JUNY A SETEMBRE DE 2024
GASTOS TOTALES POR CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DE JUNIO A SEPTIEMBRE DE 2024

NÚM. D'ORDRE (2) *N.º DE ORDEN*	ACTIVITAT *ACTIVIDAD*	LLOC DE REALITZACIÓ *LUGAR DE REALIZACIÓN*	PERÍODE DE REALITZACIÓ *PERÍODO DE REALIZACIÓN*	IMPORT TOTAL IMPUTAT *IMPORTE TOTAL IMPUTADO*	% (1)

(1) Desviació produïda respecte a l'import sol·licitat a l'annex II
Desviación acaecida respecto al importe solicitado en el anexo II
(2) Segons annex II / *Según anexo II*

SUMA TOTAL (C)

IMPORT TOTAL (B+C)
IMPORTE TOTAL (B+C)

_____ , _____ d _____ de _____

El/La representant legal de l'entitat / *El/La representante legal de la entidad*

Firma: _____

INSTITUT VALENCIÀ DE LA JOVENTUT

17/07/24

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 16219 - 02 - E