



CUENTA JUSTIFICATIVA

A) MEMORIA DE LA ACTIVIDAD OBJETO DE SUBVENCIÓN *(Cumplimentar todos los apartados):*

1. TEMPORADA DEPORTIVA:

2. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA:

3. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA:

4. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD REALIZADA:

5. DESTINATARIOS Y NÚMERO DE BENEFICIARIOS DE LA ACTIVIDAD REALIZADA:

6. ACTUACIONES REALIZADAS, DURACIÓN, FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN

7. RECURSOS UTILIZADOS *(técnicos, humanos, materiales, ...):*

8. RESULTADOS OBTENIDOS Y GRADO DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS:

9. GASTOS A SUBVENCIONAR *(serán los que se tendrán que justificar):*



10. JUSTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES IMPUESTAS (señalar con una x):

☐ SE JUSTIFICAN GASTOS Y PAGOS A TRAVÉS DE DOCUMENTOS ORIGINALES.

SE JUSTIFICA LA PUBLICIDAD DE LA FINANCIACIÓN MUNICIPAL DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DE SUBVENCIÓN (Las medidas de difusión consistirán en la mención en la web o redes sociales de la entidad así como en un medio de comunicación de prensa escrita de difusión al menos local, de que la participación del Club en su competición deportiva federada en la temporada cuenta con subvención del ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, para cuya justificación deberán aportar los enlaces correspondientes. Junto con dicha mención se insertará el siguiente logotipo :



Además, los beneficiarios de la subvención deberán dar publicidad de dicho logotipo en un espacio singular y fácilmente visible de la equipación deportiva de los deportistas del club o entidad deportiva, aportando fotografías).

☐ SE JUSTIFICA ESTAR AL CORRIENTE CON LAS DIFERENTES ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.

☐ SE JUSTIFICA HABER COLABORADO EN AQUELLAS ACTIVIDADES INHERENTES A SU ACTIVIDAD DEPORTIVA, CON LA CONCEJALÍA DE DEPORTES EN LAS ACTIVIDADES QUE ESTA REALICE: ACTIVIDADES COMO LAS 24 HORAS DEPORTIVAS U OTRAS DENTRO DE SU ÁMBITO DEPORTIVO.

☐ SE JUSTIFICA LA IMPLICACIÓN EN LOS PROGRAMAS Y ACTOS RELACIONADOS CON EL DEPORTE DE LA LOCALIDAD



B) MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA

B.1 PRESUPUESTO DETALLADO

A. Importe Total Gastado en la realización de la actuación subvencionada (según detalle apartado B.2: Relación de justificantes de gastos subvencionables de la actividad).		€
B. Importe subvención nominativa de este Ayuntamiento (se indicará el importe de la subvención nominativa que, para la actividad, figura en el convenio firmado entre el Ayuntamiento y la entidad deportiva).		€
C. Otras subvenciones o ingresos afectados a la actividad subvencionada concedidos por una Administración Pública, entes públicos o privados, distintos del Ayuntamiento y del beneficiario: especificar denominación o nombre del organismo e importe:		
		€
		€
		€
		€
		€
		€
Importe aportado para la actividad por el propio Club/Entidad/Asociación. (Será el resultado de la operación: A – B – C)		€



B.2 RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN COMO JUSTIFICANTE DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA.

A. GASTOS FINANCIEROS, ASESORÍA JURÍDICA, NOTARIALES, REGISTRALES Y PERICIALES.

ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR /ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA - En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO A								



B. GASTOS DE ARRENDAMIENTO DE SEDE SOCIAL O LOCALES NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR /ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO B								



C. GASTOS DE ALQUILER DE INSTALACIONES DEPORTIVAS								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO C:								



D. GASTOS DE MANTENIMIENTO DE PÁGINAS WEB O PORTALES EN INTERNET								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/ AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO D								



E. GASTOS DE TELEFONÍA E INTERNET								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO E								



F. GASTOS EN MATERIAL DE OFICINA E IMPRENTA								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO F								



G1. GASTOS DE DESPLAZAMIENTO, ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (Indicar si es Desplazamiento, Alojamiento o Manutención, especificando en los tres casos localidad a que se desplazó y fecha del desplazamiento)	IIMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								



G1. GASTOS DE DESPLAZAMIENTO, ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (Indicar si es Desplazamiento, Alojamiento o Manutención, especificando en los tres casos localidad a que se desplazó y fecha del desplazamiento)	IIMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								



G2. GASTOS DE COMBUSTIBLE DESPLAZAMIENTO VEHÍCULO PROPIO (SIN NECESIDAD DE FACTURA)						
ORDEN (1)	FECHA SALIDA DD/MM/AAAA	FECHA REGRESO DD/MM/AAAA	LOCALIDAD A LA QUE SE DESPLAZA	KILÓMETROS RECORRIDOS	MOTIVO DEL DESPLAZAMIENTO (INDICAR NOMBRE DE LA COMPETICIÓN QUE MOTIVA EL DESPLAZAMIENTO)	IMPORTE (0,19 € x Km)
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						



G2. GASTOS DE COMBUSTIBLE DESPLAZAMIENTO VEHÍCULO PROPIO (SIN NECESIDAD DE FACTURA)						
ORDEN (1)	FECHA SALIDA DD/MM/AAAA	FECHA REGRESO DD/MM/AAAA	LOCALIDAD A LA QUE SE DESPLAZA	KILÓMETROS RECORRIDOS	MOTIVO DEL DESPLAZAMIENTO (INDICAR NOMBRE DE LA COMPETICIÓN QUE MOTIVA EL DESPLAZAMIENTO)	IMPORTE (0,19 € x Km)
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
SUBTOTAL GASTOS GRUPO G (Suma G1+G2)						



H. GASTOS EN BEBIDAS, SUPLEMENTOS ENERGÉTICOS PARA EL DESARROLLO DE LAS COMPETICIONES OFICIALES O LA PREPARACIÓN DE LAS MISMAS								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO H								



I. GASTOS EN PRODUCTOS MÉDICOS Y PARAMÉDICOS REFERIDOS AL TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN DE LESIONES DEPORTIVAS								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IIIMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO I								



J. GASTOS DE ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO DEPORTIVO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTUACIONES OBJETO DE SUBVENCIÓN								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO J								



K. GASTOS DE ADQUISICIÓN DE EQUIPACIÓN DEPORTIVA								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO K								



L. GASTOS FEDERATIVOS DE MUTUALIDAD, LICENCIAS, ARBITRAJES, CANON DE ORGANIZACIÓN O DERECHOS DE PARTICIPACIÓN EN LAS COMPETICIONES								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO L								



M. GASTOS POR SERVICIOS PROFESIONALES (MÉDICOS, ADMINISTRATIVOS,...) QUE DERIVEN DE LA NATURALEZA DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA								
ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO M								



N. GASTOS DE PERSONAL (IMPORTE LÍQUIDO NÓMINAS)								
ORDEN (1)	FECHA EMISIÓN NÓMINA DD/MM/AAAA	PERÍODO DE LIQUIDACIÓN	NOMBRE TRABAJADOR/A	NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE LÍQUIDO NÓMINA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
15								
16								
17								



N. GASTOS DE PERSONAL (IMPORTE LÍQUIDO NÓMINAS)								
ORDEN (1)	FECHA EMISIÓN NÓMINA DD/MM/AAAA	PERÍODO DE LIQUIDACIÓN	NOMBRE TRABAJADOR/A	NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE LÍQUIDO NÓMINA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO N								



O. GASTOS DE ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS DE DESINFECCIÓN, VIRICIDA, GUANTES, MASCARILLAS, GELES HIDROALCOHÓLICOS O DE REALIZACIÓN DE PRUEBAS DE DETECCIÓN PARA AFRONTAR LA CONTENCIÓN DE LA COVID-19

ORDEN (1)	FECHA DOCUMENTO DE GASTO DD/MM/AAAA	NÚMERO DOCUMENTO DE GASTO (N.º FACTURA,...)	NOMBRE PROVEEDOR/ACREEDOR	CIF/NIF	DESCRIPCIÓN GASTO REALIZADO (2)	IMPORTE: -En caso de IVA NO DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE CON IVA -En caso de IVA DEDUCIBLE, cumplimentar IMPORTE SIN IVA	FECHA DE PAGO DD/MM/AAAA	FORMA DE PAGO (3)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
SUBTOTAL GASTOS GRUPO O								

TOTAL GASTOS (SUMA A+B+C+D+E+F+G+H+I+J+K+L+M+N+O)



(1) Se ha de detallar este número de orden en la factura o documento de gasto aportado y cada factura o documento de gasto deberá ir acompañado del documento que justifique su pago (P).

(2) Indicación tipo de gasto subvencionable, según apartado 3 de la Convocatoria de subvenciones.

(3) Efectivo/Transferencia/Domiciliación/Tarjeta.

El firmante **CERTIFICA** la exactitud y veracidad de los datos reseñados en este anexo así como que la actividad subvencionada ha sido realizada, habiéndose cumplido las condiciones impuestas y conseguido los objetivos previstos en el acto de concesión de la subvención.

Asimismo, **DECLARA** bajo su responsabilidad y a la fecha de la presente que:

Primero: Los justificantes presentados, anteriormente relacionados, corresponden a gastos efectuados como consecuencia directa de la actividad objeto de subvención y estrictamente necesarios para la realización de la misma.

Segundo: No tiene pendiente de pago obligaciones por reintegro de subvenciones.

Tercero: Se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, y esta declaración sustituye la presentación de los correspondientes certificados acreditativos al tratarse de una subvención de importe no superior a 3.000,00 euros.

San Vicente del Raspeig a :

Firma

SR./SRA. ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE SAN VICENTE DEL RASPEIG

PROTECCIÓN DE DATOS

El **responsable del tratamiento** de sus datos de carácter personal es el Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, Plaça de la Comunitat Valenciana, 1, 03690 La finalidat para la que sus datos van a ser tratados es la gestión y tramitación de su solicitud. Legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos, misión de interés público y/o cumplimiento de una obligación legal, de acuerdo con el art. 6 del RGPD. No están previstas cesiones a terceros. Los derechos que usted como persona interesada ostenta consisten en: acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional, disponible en la sede electrónica (<https://raspeig.sedipualba.es>)