



Ejercicio

DATOS DE LA ENTIDAD	
Nombre o razón social:	<input type="text"/>
Domicilio social:	<input type="text"/>
NIF:	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	<input type="text"/>
Teléfono móvil:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
Correo electrónico para comunicaciones de trámite y requerimiento de documentación:	<input type="text"/>

DATOS DE LOS CARGOS REPRESENTATIVOS	
PRESIDENTA/E (Nombre y apellidos):	<input type="text"/>
NIF:	<input type="text"/>
SECRETARIA/O (Nombre y apellidos):	<input type="text"/>
NIF:	<input type="text"/>

PERSONA DE CONTACTO PARA TRÁMITES ADMINISTRATIVOS		
Nombre y apellidos:	<input type="text"/>	NIF:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Teléfono móvil:
		<input type="text"/>

ADJUNTA la documentación exigida en las bases reguladoras de la convocatoria de subvenciones, a efectos de justificación de la subvención concedida en este ejercicio para la actividad que se indica, y **HACE CONSTAR que NO tuvo otras ayudas, ni tiene pendiente de resolución ninguna solicitud ante otra entidad pública o privada, en caso contrario deberá adjuntar la preceptiva certificación actualizada sobre tales ayudas**

Actividad: Desarrollada en las fechas:

Importe concedido:	Importe subvencionado:	Total de gastos justificados:
<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €

SOLICITA el ingreso en la cuenta de la entidad nº:

(El certificado original de los datos bancarios, expedido por la entidad bancaria, consta en este servicio)

JUSTIFICACIÓN DE LAS DESVIACIONES DEL BALANCE CON RESPECTO AL PRESUPUESTO INICIAL

MOTIVOS QUE LA FUNDAMENTAN (cubrir si procede):

Justificación desviaciones de gastos:

Justificación desviaciones de ingresos:

En , de de

Firma
La/el Secretaria/o

VºBº
La/el Presidenta/e

Nombre y apellidos

Nombre y apellidos



DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre o razón social: NIF:

DATOS DE LOS CARGOS REPRESENTATIVOS

PRESIDENTA/E (Nombre y apellidos): NIF:

SECRETARIA/O (Nombre y apellidos): NIF:

Actividad realizada:

Fechas en las que se realizó:

Horario y lugar de realización:

Resumen de la actividad:

Recursos utilizados (personales y materiales):

Objetivos conseguidos:

En , de de

Firma
La/el Secretaria/o

VºBº
La/el Presidenta/e

Nombre y apellidos

Nombre y apellidos

Entidad:							
Actividad:							
Ingresos	Importe €			Gastos (lo más detallado posible)	Importe €		
	Presupuesto	Balance	Desviación		Presupuesto	Balance	Desviación
Cuotas propias de la actividad				1. Personal			
Matricula			-				-
Mensualidades			-				-
			-	2. Gastos de profesionales			-
			-				-
Subvenciones destinadas a la actividad (obtenidas o en trámite, excepto la solicitada al Ayuntamiento)				3. Gastos de equipamiento deportivo y alquiler de instalaciones deportivas			
Diputación de A Coruña			-				-
Xunta de Galicia			-				-
			-	4. Gastos de desplazamiento (viajes, alojamiento y manutención)			-
Otros (ingresos generados con motivo de esta actividad)							-
			-				-
			-	5. Gastos de la actividad federativa (licencias, arbitrajes, canones o cuotas de participación)			-
Aportación propia							-
			-				-
			-	6. Premios (si son económicos que consten en el reglamento y sean abonados por transferencia bancaria)			-
			-				-
			-	7. Otros a valorar por el Centro Gestor			-
			-				-
			-				-
(A) TOTAL INGRESOS	-	-	-	(B) TOTAL GASTOS	-	-	-

RESULTADO DE LA ACTIVIDAD (B) - (A) (Totales de las columnas "Balance")	-	€
---	---	---

Diligencia: Se hace constar que este balance es fiel reflejo de los datos que figuran en la contabilidad de la Entidad.

Lugar y fecha	
El/la secretario/a (nombre e apellidos):	
El/la presidente/a (nombre e apellidos):	

Firmado, El/la secretario/a

V.ºB.º El/la presidente/a

Concejalía de Deportes - Servicio de Deportes - Convocatoria de subvenciones - Ejercicio _____

ENTIDAD: _____
 ACTIVIDAD: _____

1 - Gastos de Personal

Nº JUST.	TRABAJADOR/A (RELACIONAR POR MES)	NIF	FECHA NÓMINA	SALARIO LÍQUIDO (A)	RETENCIÓN IRPF (B)	S.S. CARGO TRAB. (C)	S.S. CARGO EMPR. (D)	TOTAL (A+B+C+D)	% IMP. ACTIVIDAD	€ IMP. ACTIVIDAD	FECHA PAGO SALARIO	FECHA PAGO S.S.	CONCEPTO DESGLOSADO
TOTAL Gastos de Personal (1):										-			

SE CERTIFICA QUE el importe de las cuotas abonadas a la Seguridad Social correspondientes al personal adscrito a la ACTIVIDAD subvencionada es lo que consta en el desglose indicado arriba.

FECHAS DE ABONO RETENC. IRPF A LA AGENCIA TRIBUTARIA: 1º Trimestre: _____ 2º Trimestre: _____ 3º Trimestre: _____ 4º Trimestre: _____

2 - Gastos de profesionales

Nº JUST.	ACREEDOR/A	NIF	Nº FACTURA	FECHA EMISIÓN	BASE IMP. (A)	RET. IRPF (B)	IVA (C)	TOTAL (A+C)	% IMP. ACTIVIDAD	€ IMP. ACTIVIDAD	FECHA DE PAGO	CONCEPTO DESGLOSADO
TOTAL Gastos de profesionales (2):										-		

3 - Gastos de equipamiento deportivo y alquiler instalaciones deportivas

Nº JUST.	ACREEDOR/A	NIF	Nº FACTURA	FECHA EMISIÓN	BASE IMP. (A)	RETENCIÓN IRPF (B)	IVA (C)	TOTAL (A+C)	% IMP. ACTIVIDAD	€ IMP. ACTIVIDAD	FECHA DE PAGO	CONCEPTO DESGLOSADO
TOTAL Gastos de equipamiento deportivo (3):										-		

4 - Gastos de desplazamiento (viajes, alojamiento y manutención)

Nº JUST.	ACREEDOR/A	NIF	Nº FACTURA	FECHA EMISIÓN	BASE IMP. (A)	RETENCIÓN IRPF (B)	IVA (C)	TOTAL (A+C)	% IMP. ACTIVIDAD	€ IMP. ACTIVIDAD	FECHA DE PAGO	CONCEPTO DESGLOSADO
TOTAL 4 - Gastos de desplazamiento (viajes, alojamiento y manutención) (4):										-		

5 - Gastos de la actividad federativa (licencias, arbitrajes, canones o cuotas de participación)

Nº JUST.	ACREEDOR/A	NIF	Nº FACTURA	FECHA EMISIÓN	BASE IMP. (A)	RETENCIÓN IRPF (B)	IVA (C)	TOTAL (A+C)	% IMP. ACTIVIDAD	€ IMP. ACTIVIDAD	FECHA DE PAGO	CONCEPTO DESGLOSADO
TOTAL Gastos de la actividad federativa (licencias, arbitrajes, canones o cuotas de participación) (5):										-		

6 - Premios (Si son económicos que consten en el reglamento y sean abonados por transferencia bancaria)

Nº JUST.	ACREEDOR/A	NIF	Nº FACTURA	FECHA EMISIÓN	BASE IMP. (A)	RETENCIÓN IRPF (B)	IVA (C)	TOTAL (A+C)	% IMP. ACTIVIDAD	€ IMP. ACTIVIDAD	FECHA DE PAGO	CONCEPTO DESGLOSADO
TOTAL - Premios (Si son económicos que consten en el reglamento y sean abonados por transferencia bancaria) (6):										-		

7 - Otros a valorar por el Centro Gestor

Nº JUST.	ACREEDOR/A	NIF	Nº FACTURA	FECHA EMISIÓN	BASE IMP. (A)	RETENCIÓN IRPF (B)	IVA (C)	TOTAL (A+C)	% IMP. ACTIVIDAD	€ IMP. ACTIVIDAD	FECHA DE PAGO	CONCEPTO DESGLOSADO
TOTAL Otros a valorar por el Centro Gestor (7):										-		

€ TOTAL GASTOS (1+2+3+4+5+6+7) - (Este importe total, así como os parciais (1), (2), (3), (4), (5), (6) y (7) han de coincidir con el balance de gastos y con la suma de los justificantes de gasto presentados).

Lugar y fecha: _____
 El/la secretario/a (nombre y apellidos): _____
 El/la presidente/a (nombre y apellidos): _____

Firmado: El/la secretario/a

V.*B.* El/la presidente/a



Convocatoria de subvenciones - Servicio deportes
Ejercicio

ANEXO J4
CERTIFICACIÓN ACTUALIZADA DE SUBVENCIONES SOLICITADAS, CONCEDIDAS O PERCIBIDAS Y DEMÁS INGRESOS GENERADOS PARA LA MISMA FINALIDAD Y ACTIVIDAD

DATOS DE LA ENTIDAD
Nombre o razón social: NIF:

DATOS DE LOS CARGOS REPRESENTATIVOS
SECRETARIA/O (Nombre y apellidos): NIF:

ACTIVIDAD

En calidad de SECRETARIA/O de la entidad que se indica y en relación con la CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO PARA LA PROMOCIÓN Y EL FOMENTO DEL DEPORTE EN EL AYUNTAMIENTO DE A CORUÑA DE ESTE EJERCICIO;

CERTIFICA:

Que en relación con otras ayudas o subvenciones concedidas o solicitadas y/o percibidas e ingresos obtenidos y/o previstos para el desarrollo de los proyectos / actividades subvencionables solicitadas por esta entidad para esta convocatoria, cuyos datos se indican en el cuadro siguiente, y procedentes de las distintas administraciones públicas o de otros entes públicos o privados, nacionales o internacionales, además de las reguladas en esta convocatoria, son las siguientes:

Actividad / Proyecto , objeto de la solicitud de subvención	Importe (*) Ayuda o subvención	S/C/P (1)	Administración o entidad pública concedente y normativa reguladora (2)
1: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(*) Importes en euros.

(1) Indíquese lo que corresponda: [S] Solicitada, [C] Concedida o [P] Percibida

(2) Indicar la fecha de publicación de la normativa reguladora de la subvención en diario o boletín oficial.

Y se compromete a comunicar aquellas concedidas y/o percibidas con fecha posterior a la presentación de esta solicitud. Y para que conste y produzca los efectos consecuentes, expide la presente certificación en el lugar y fecha que se indican a continuación.

En , de de

Firma
La/el Secretaria/o

Nombre y apellidos

VºBº
La/el Presidenta/e

Nombre y apellidos