

SERVIZO DE IGUALDADE E DIVERSIDADE

Exercicio:

ANEXO S.1 – MEMORIA DESCRIPTIVA DO PROXECTO / ACTIVIDADE

MEMORIA DESCRIPTIVA DA ACTIVIDADE/PROXECTO OBXECTO DE SUBVENCIÓN		
ENTIDADE SOLICITANTE:		
CIF:		
ACTIVIDADE/PROXECTO OBXECTO DE SUBVENCIÓN (Denominación/Título)		
ACTIVIDADE/PROXECTO EN REDE CON OUTRAS ENTIDADES (Marcar cunha [X])		
<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SE Neste último caso sinalar cales:		
Nome da entidade: Data de constitución: Domicilio social: Representante legal da entidade		
Nome e apelidos: En calidade de (cargo directivo):	DNI/NIF:	TLF. Móbil:
Nome da entidade: Data de constitución: Domicilio social: Representante legal da entidade		
Nome e apelidos: En calidade de (cargo directivo):	DNI/NIF:	TLF. Móbil:
1. OBXECTIVOS XERAIS E ESPECÍFICOS		
2. DESCRICIÓN DAS ACTIVIDADES E ACCIÓNS A DESENVOLVER		

3. XUSTIFICACIÓN DA NECESIDADE DAS ACTIVIDADES OU ACTUACIÓNS PROGRAMADAS DESDE A PERSPECTIVA DOS OBOECTIVOS QUE PERSIGUEN AS LIÑAS DE SUBVENCIÓN

4. PERFIL DAS PERSOAS BENEFICIARIAS

5. CONSIDERACIÓN DA INTERSECCIONALIDADE NA DIVERSIDADE:

6. INDICADORES DE ACTIVIDADE E AVALIACIÓN

7. ACCIÓNS OU ACTIVIDADES INNOVADORAS QUE FAVOREZAN UNHA MAIOR PARTICIPACIÓN DE PERSOAS

8. PERSONAL QUE VAI REALIZAR A ACTIVIDADE/PROXECTO.

9. MEDIOS MATERIAIS QUE SE VAN A UTILIZAR PARA O DESENVOLVEMENTO DA ACTIVIDADE/PROXECTO

En A Coruña, na data da sinatura electrónica

Exercicio

**SERVIZO DE IGUALDADE E DIVERSIDADE
LIÑA 1
ANEXO S-2A- ORZAMENTO DE INGRESOS E GASTOS**

ENTIDADE: _____

INGRESOS	IMPORTE	GASTOS (o mais detallado posible)	IMPORTE	SUBTOTAL
A.COTAS PROPIAS DA ENTIDADE		1. ALUGUEIRO		€
Cotas persoas socias	€	2. PERSOAL ADMINISTRATIVO		€
	€		€	
	€		€	
	€		€	
	€		€	
	€	3.SUBMINISTRACIÓNS DA SEDE SOCIAL OU DELEGACIÓN		€
	€		€	
	€		€	
	€		€	
	€		€	
	€		€	
	€	4.SERVIZOS DE LIMPEZA E SEGURIDADE		€
	€		€	
B.SUBVENCÍONS DESTINADAS A GASTOS DE FUNCIONAMENTO (obtidas ou en trámite, agás a solicitada ao Concello)		5.PRIMAS DE SEGUROS		€
			€	
			€	

Deputación de A Coruña	€		€	
Xunta de Galicia	€		€	
	€		€	
	€		€	
	€		€	
C.OUTROS INGRESOS		6. ASESORAMENTO FISCAL, LABORAL E CONTABLE		€
	€		€	
Achega propia: porcentaxe de achega da entidade sobre o total do orzamento presentado. (Esta porcentaxe é a suma soa apartados: A., B., e C. da columna de ingresos)	%		€	
			€	
			€	
			€	
(A) TOTAL INGRESOS	€	(B) TOTAL GASTOS	€	

DEFICIT DA ACTIVIDADE: (B)-(A):

A Coruña, de de 20
Asdo.: O/A Presidente/a ou representante

**SERVIZO DE IGUALDADE E DIVERSIDADE
LIÑA 2
ANEXO S-2B- ORZAMENTO DE INGRESOS E GASTOS**

ENTIDADE: _____

INGRESOS	IMPORTE	GASTOS (o mais detallado posible)	IMPORTE	SUBTOTAL
A.COTAS PROPIAS DA ACTIVIDADE		1.PERSOAL		€
Matrícula	€		€	
Mensualidades	€		€	
	€		€	
	€		€	
B.SUBVENCIONS DESTINADAS Á ACTIVIDADE (obtidas ou en trámite, agás a solicitada ao Concello)		2.GASTOS DE PROFESIONAIS		€
			€	
			€	
Deputación de A Coruña	€		€	
Xunta de Galicia	€		€	
	€		€	
	€		€	
	€		€	
C.OUTROS INGRESOS		3.MATERIAIS E OUTROS GASTOS XERAIS IMPUTABLES DIRECTAMENTE Á ACTIVIDADE		€
	€			
	€			
	€		€	
	€		€	
	€		€	
	€		€	

	€		€	
	€		€	
	€	4. OUTROS GASTOS XERAIS (non imputables directamente á actividade e non financiados pola liña 1 ou outras axudas de gastos de funcionamento)		€
	€			
	€		€	
	€		€	
Achega propia: porcentaxe de achega da entidade sobre o total do orzamento presentado. (Esta porcentaxe é a suma soa apartados: A., B., e C. da columna de ingresos)	%		€	
			€	
(A) TOTAL INGRESOS	€	(B) TOTAL GASTOS	€	

DEFICIT DA ACTIVIDADE: (B)-(A):

A Coruña, de de 20
Asdo.: O/A Presidente/a ou representante

Exercicio

SERVIZO DE IGUALDADE E DIVERSIDADE
ANEXO S.3 – MEMORIA DE ACTIVIDADES REALIZADAS CON ANTERIORIDADE

Entidade: _____ , con NIF: _____

DATOS DO/DA REPRESENTACIÓN LEGAL DA ENTIDADE SOLICITANTE:

Nome e apelidos:

DNI/NIF:

En calidade de /ou cargo directivo:

Tlf. Móbil:

DECLARA que as actividades realizadas pola beneficiaria no curso dos tres últimos anos, nos ámbitos das dúas liñas obxecto desta convocatoria sinalados na Base 2 da mesma, foron as seguintes:

ANO	IDENTIFICACIÓN ACTIVIDADE	TIPO DE ACTIVIDADE (*)	LUGAR DE REALIZACIÓN	DATAS DE REALIZACIÓN (INICIAL E FINAL)	Nº HORAS	Nº PARTICIPANTES		DESCRICIÓN DO CONTIDO (obxectivos, contidos impartidos, outros datos de interese)
						MULLERES	HOMES	

(*) 1.- Campañas de difusión e sensibilización; 2.- Actividades de información, orientación e /ou asesoramento; 3.- Actividades culturais, educativas, artísticas ou de lecer; 4.- Actividades de formación.

Asdo: O/A presidente/a ou representante

SERVIZO DE IGUALDADE E DIVERSIDADE

EXERCICIO

LIÑA 2 ANEXO R-1 REFORMULACIÓN DE ORZAMENTO DE INGRESOS E GASTOS

DATOS DA ENTIDADE			
Nome		NIF	
Proxecto/Activida			

BALANCE DE INGRESOS Y GASTOS

INGRESOS	IMPORTE	GASTOS (o mais detallado posible)	IMPORTE	SUBTOTAL
A.COTAS PROPIAS DA ACTIVIDADE		1.PERSOAL		€
Matrícula	€		€	
Mensualidades	€		€	
	€		€	
	€		€	
B.SUBVENCIONS DESTINADAS Á ACTIVIDADE (obtidas ou en trámite, agás a solicitada ao Concello)		2.GASTOS DE PROFESIONAIS		€
			€	
			€	
Deputación de A Coruña	€		€	
Xunta de Galicia	€		€	
	€		€	
	€		€	
	€		€	
C.OUTROS INGRESOS				€

	€	3.MATERIAIS E OUTROS		
	€	GASTOS XERAIS IMPUTABLES		
		DIRECTAMENTE Á		
		ACTIVIDADE		
	€		€	
	€		€	
	€		€	
	€		€	
	€		€	
	€		€	
	€	4. OUTROS GASTOS XERAIS		
	€	(non imputables directamente		
	€	á actividade e non financiados		€
	€	pola liña 1 ou outras axudas		
	€	de gastos de funcionamento)		
	€		€	
	€		€	
Achega propia: porcentaxe de			€	
achega da entidade sobre o			€	
total do orzamento presentado.	%		€	
(Esta porcentaxe é a suma soa			€	
apartados: A., B., e C. da				
columna de ingresos)				
(A) TOTAL INGRESOS	€	(B) TOTAL GASTOS	€	

DEFICIT DA ACTIVIDADE: (B)-(A):

A Coruña, de de 20
Asdo.: O/A Presidente/a ou representante

SERVIZO DE IGUALDADE E DIVERSIDADE

Exercicio:

ANEXO J.0 – MODELO DE SOLICITUDE DE XUSTIFICACIÓN DA SUBVENCIÓN CONCEDIDA - DOCUMENTACIÓN

XUSTIFICACIÓN SUBVENCIÓN – RESUMO DE DOCUMENTACIÓN XUSTIFICATIVA

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE:		
Denominación ou razón social:		
NIF:	Domicilio social:	
Localidade:	Provincia:	Cód. Postal:
Tlfn:	Fax:	Correo-electrónico:
Dirección WEB:		
DATOS DA REPRESENTACIÓN LEGAL DA ENTIDADE SOLICITANTE:		
Nome e apelidos:		DNI/NIF:
En calidade de/ ou cargo directivo:		
DATOS DA PERSOA DE CONTACTO PARA TRÁMIES ADMINISTRATIVOS ⁽⁴⁾:		
Nome e apelidos:		DNI/NIF:
En calidade de:		Tlf. Móbil:
⁽⁴⁾ Cubrir só no caso de que a persoa de contacto sexa distinta da representante legal anterior.		

En relación coa convocatoria específica para a concesión de subvencións destinadas a actividades de interese social en materia de Igualdade e Diversidade desenvolvidas para entidades sen ánimo de lucro;

ADXUNTA a DOCUMENTACIÓN esixida nas Bases reguladoras da convocatoria de subvencións, a efectos da xustificación da subvención concedida para o exercicio 2026 e para a actividade/proxecto que se indica a continuación:

DATOS DA ACTIVIDADE / PROXECTO SUBVENCIONADA/O:		
Liña 1 <input type="checkbox"/>		
Liña 2 <input type="checkbox"/>		
Liña 2.1 <input type="checkbox"/>		
Liña 2.2 <input type="checkbox"/>		
Denominación ou identificación da actividade / proxecto:		
PERÍODO E/OU DATAS DE DESENVOLVEMENTO DA ACTIVIDADE / PROXECTO:		
Período:		
Datás:		
No caso de haber reformulación marcar cunha X	LIÑA 2	
IMPORTE CONCEDIDO:	IMPORTE TOTAL ORZADO:	TOTAL GASTOS XUSTIFICADOS ⁽¹⁾:
€	€	€

⁽¹⁾ O importe total de gastos realizados e xustificados debe de coincidir cos datos cubertos do Balance da actividade mediante os Anexos J.2 e J.3.

- Relación da documentación xustificativa que se presenta adxunta a este escrito:
Deberase marcar cunha [X] a documentación que se achegue.

- ANEXO J.1 – Memoria explicativa da actividade / proxecto realizado.
- ANEXO J.2 – Balance de ingresos e gastos realizados da actividade/proxecto con indicación das desviacións orzásedes.
- ANEXO J.3 – Gastos: Relación detallada de xustificantes de gasto.
- Anexo J.3A – Gastos: Certificación individualizada sobre indemnizacións por razón de servizo.
- Anexo J.4 – Gastos de persoal de estrutura.
- Anexo J.5 – Certificación actualizada das subvencións e demais ingresos xerados con motivo da actividade ou proxecto subvencionado, declaradas no formulario de solicitude

XUSTIFICACIÓN DAS DESVIACIÓNS DO BALANCE CON RESPECTO Ao ORZAMENTO INICIAL

Indicar os motivos que a fundamentan (Só cubrir se procede):

IMPORTE DA DESVIACION DE GASTOS: €.

(Segundo a Base 18.1.3 da convocatoria, a desviación deberá ser inferior ao 10 % do orzamento de gastos presentado inicialmente)

XUSTIFICACIÓN DA DESVIACIÓN DE GASTOS:

IMPORTE DA DESVIACION DE INGRESOS: €.

(Segundo a Base 18.1.3 dá convocatoria, a desviación deberá ser inferior ao 10 % do orzamento de ingresos presentado inicialmente)

XUSTIFICACIÓN DA DESVIACIÓN DE INGRESOS:

Lugar e data:

Na de 20...

A representación da entidade / agrupación solicitante, [Selo da entidade]

Fdo. D./D^a:

DNI/NIF:

[Indicar nome e apelidos e DNI/NIF]

SERVIZO DE IGUALDADE E DIVERSIDADE

Exercicio

ANEXO J.1 – MEMORIA EXPLICATIVA DA ACTIVIDADE / PROXECTO REALIZADO

Entidade: _____, con NIF: _____

MEMORIA DA ACTIVIDADE/PROXECTO REALIZADO

Actividade/ Proxecto realizado:	
Datas en que se realizou:	Horario e lugar de realización:
Resumo da actividade / proxecto: (Se se considera oportuno pódese achegar información ou/ou documentación complementaria) NOTA 1: De acordo coas Bases 17.1) e 18.2.7) no relativo á publicidade e información realizada sobre a actividade ou proxecto subvencionado, a entidade deberá achegar material impreso ou fotográfico dos elementos de difusión ou publicacións realizadas a fin de acreditar a presenza do logotipo do Concello da Coruña, así como a súa presenza na páxina web da entidade en caso de dispoñer dela NOTA 2: Se se traballou en rede con outras entidades, sinalar o traballo realizado por cada unha delas	

Número de persoas beneficiarias da actividade, e perfil das mesmas (por idade, sexo, colectivo, características socioeconómicas, etc.), participantes (en actividades), ou destinatarias (dalgũa campaña):
(¹)

Medios e recursos utilizados (persoais e materiais):

(Se se considera oportuno pódese achegar información ou/ou documentación complementaria)

Obxetivos e resultados conseguidos. Desviacións fronte aos esperados

Valoración da interseccionalidade

Avaliación do proxecto/actividade:

(Se se considera oportuno pódese achegar información ou/ou documentación complementaria)

Expectativas de futuro

(¹) Aclaracións sobre persoas beneficiarias:

- **Persoas usuarias atendidas:** Número de persoas (non familias) que foron atendidas de forma directa.
- **Persoas participantes:** número de persoas (non familias) que tomaron parte nas diferentes accións.
- **Persoas destinatarias:** número de persoas (non familias) as cales van dirixidas as diferentes accións de divulgación: charlas, conferencias, (a miúdo este dato é unha estimación determinada polo aforamento das instalacións utilizadas; no caso de que se repartan dípticos, folletos ou se realice un mailing, poden contarse o nº dos mesmos entregados, para estimar as persoas destinatarias).

Lugar e data:

En , a de 20...

A representación da entidade / agrupación solicitante,

[Selo da entidade]

Fdo. D./D^a:

DNI/NIF:

[Indicar nome e apelidos e DNI/NIF]

SERVIZO IGUALDADE E DIVERSIDADE

Exercicio:

ENTIDADE:

Ingresos	Importe			Gastos (o máis detallado posible)	Importe		
	Orzamento	Balance	Desviación		Orzamento	Balance	Desviación
INGRESOS E COTAS DA ENTIDADE				GASTOS DE FUNCIONAMENTO			
Cotas persoas socias	€	€	€	1.ALUGUEIRO	€	€	€
	€	€	€	2.PERSOAL ADMINISTRATIVO	€	€	€
	€	€	€		€	€	€
	€	€	€		€	€	€
	€	€	€	3.SUBMINISTRACIÓNS DA SEDE SOCIAL OU DELEGACIÓN	€	€	€
	€	€	€		€	€	€
	€	€	€		€	€	€
SUBVENCIONS DESTINADAS A GASTOS DE FUNCIONAMENTO (obtidas ou en trámite, agás a solicitada ao Concello)				4.SERVIZOS DE LIMPEZA E SEGURIDADE	€	€	€
					€	€	€
					€	€	€
Diputación de A Coruña	€	€	€	5.PRIMAS DE SEGUROS	€	€	€
Xunta de Galicia	€	€	€		€	€	€
	€	€	€	6. ASESORAMENTO FISCAL, LABORAL E CONTABLE	€	€	€
OUTROS INGRESOS					€	€	€
	€	€	€		€	€	€

DÉFICIT DA ACTIVIDADE (B) – (A): (Debe coincidir co importe da subvencion obtida)

Diligencia: Faise constar que este balance é fiel reflexo dos datos que figuran na contabilidade da entidade.

LUGAR E DATA:	
O/A SECRETARIO/A (NOME E APELIDOS)	
O/A PRESIDENTE/A (NOME E APELIDOS)	

Asdo.: O/A Presidente/a ou representante

SERVIZO DE IGUALDADE E DIVERSIDADE

Exercicio:

ENTIDADE:	
PROXECTO/ACTIVIDADE:	

Ingresos	Importe			Gastos (o máis detallado posible)	Importe		
	Orzamento	Balance	Desviación		Orzamento	Balance	Desviación
INGRESOS E COTAS DA ENTIDADE				1.PERSOAL			
Matricula	€	€	€		€	€	€
Mensualidades	€	€	€		€	€	€
SUBVENCIÓNS DESTINADAS Á ACTIVIDADE (obtidas ou en trámite, agás a solicitada ao concello)				2.GASTOS DE PROFESIONAIS			
Diputación de A Coruña	€	€	€		€	€	€
Xunta de Galicia	€	€	€		€	€	€
	€	€	€	3.MATERIAIS E OUTROS GASTOS XERAIS IMPUTABLES DIRECTAMENTE Á ACTIVIDADE			
	€	€	€				
OUTROS					€	€	€
	€	€	€		€	€	€
	€	€	€		€	€	€
	€	€	€		€	€	€
	€	€	€	4.OUTROS GASTOS XERAIS (non imputables directamente á actividade e non financiados pola liña 1 ou outras axudas de gastos de funcionamento)			
	€	€	€		€	€	€
	€	€	€		€	€	€
(A) TOTAL INGRESOS	€	€	€	(B) TOTAL GASTOS	€	€	€

DÉFICIT DA ACTIVIDADE (B) – (A): (Debe coincidir co importe da subvencion obtida) €

Dilixencia: Faise constar que este balance é fiel reflexo dos datos que figuran na contabilidade da entidade.

LUGAR E DATA:	
O/A SECRETARIO/A (NOME E APELIDOS)	
O/A PRESIDENTE/A (NOME E APELIDOS)	

Asdo.: O/A Presidente/a ou representante

LINEA 1: GASTOS DE FUNCIONAMENTO

Anexo J-3 RELACIÓN DETALLADA DE GASTOS

SERVIZO DE IGUALDADE E DIVERSIDADE

Exercicio:

Entidade:		Proxecto/actividade:	
------------------	--	-----------------------------	--

1. GASTOS DE PERSOAL

Nº	TRABALLADOR/A	NIF	DATA NOMINA	SALARIO LIQUIDO (A)	RETENCIÓN IRPF (B)	S.S. TRAB. (C)	S.S. EMPR. (D)	TOTAL (A+B+C+D)	% IMPUT. ACTIVID.	€ IMPUT. ACTIVID.	DATA PAGO SAL.	DATA PAGO S.S.	CONCEPTO DESGLOSADO
TOTAL GASTOS DE PERSOAL (1)													

CERTIFÍCASE QUE: O importe das cotas aboadas á Seguridade Social correspondentes ao persoal adscrito á actividade ou función subvencionada é o que consta no cadro que se reflicte arriba:
 Datos de abono IRPF á Axencia Tributaria:

2. GASTOS DE ALUGUEIRO

Nº	ACREDOR	CIF/NIF	Nº FAC-TURA	DATA EMISIÓN	BASE IMPOÑIB (A)	IRPF (B)	IVA (C)	TOTAL (A+ C)	% IMPUT. ACTIVID.	€ IMPUT. ACTIVID.	DATA DE PAGO	CONCEPTO DESGLOSADO
TOTAL GASTOS DE ALUGUEIRO (2)												

3. SUBMINISTRACIÓNS,

Nº	ACREDOR	CIF/NIF	Nº FAC-TURA	DATA EMISIÓN	BASE IMPOÑIB (A)		IVA (B)	TOTAL (A+ B)	% IMPUT. ACTIVID.	€ IMPUT. ACTIVID.	DATA DE PAGO	CONCEPTO DESGLOSADO
TOTAL GASTOS SUBMINISTRACIÓNS,												

LÍNEA 1: GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

Anexo J-3 RELACIÓN DETALLADA DE GASTOS

4.SERVIZOS DE LIMPEZA E SEGURIDADE

Nº	ACREDOR	CIF/NIF	Nº FAC- TURA	DATA EMISIÓN	BASE IMPOÑIB (A)	IRPF	IVA (B)	TOTAL (A+ B)	% IMPUT. ACTIVID.	€ IMPUT. ACTIVID.	DATA DE PAGO	CONCEPTO DESGLOSADO
TOTAL GASTOS SERVICIOS DE LIMPEZA E SEGURIDADE,												

5.SEGUROS E asesoramento fiscal, laboral e contable

Nº	ACREDOR	CIF/NIF	Nº FAC- TURA	DATA EMISIÓN	BASE IMPOÑIB (A)	IRPF	IVA (B)	TOTAL (A+ B)	% IMPUT. ACTIVID.	€ IMPUT. ACTIVID.	DATA DE PAGO	CONCEPTO DESGLOSADO
TOTAL GASTOS SEGUROS, ASESORÍA												

TOTAL GASTOS (1+2+3+4+5) € Este importe total, así como os parciais teñen que coincidir co balance de gastos e coa suma dos xustificantes de gasto presentados.

Así mesmo, **DECLARO RESPONSABLEMENTE** que o IVE non é deducible para a entidade e que, polo tanto, supón un gasto efectivo.

NOTA: Deberán achegarse os orixinais ou copias compulsadas de todas as facturas, nóminas, modelos TC1 e TC2 da Seguridade Social, modelos 110 e 190 do IRPF ou documentos probatorios equivalentes no tráfico xurídico mercantil ou con eficacia administrativa, incluídos nesta relación. Así mesmo deberá quedar acreditado o pago de todas as facturas e/ou documentos. Todos os gastos foron abonados mediante transferencia ou domiciliación en conta bancaria da entidade (engadírase "contado" baixo a data de pago no seu caso), no caso de presentar fotocopias, antes de facer a fotocopia deberá estenderse no orixinal da factura unha dilixencia na que se faga constar que a factura foi utilizada como xustificante de gasto para a obtención dunha subvención do Concello da Coruña.

LUGAR E DATA:	
O/A SECRETARIO/A (NOME E APELIDOS)	
O/A PRESIDENTE/A (NOME E APELIDOS)	

Asdo: O/A Presidente/a ou representante

LIÑA 2- PROXECTOS E ACTIVIDADES

SERVIZO DE IGUALDADE E DIVERSIDADE

ANEXO J-3 RELACION DETALLADA DE GASTOS

Exercicio:

Entidade:		Proxecto/actividade:	
-----------	--	----------------------	--

1. GASTOS DE PERSOAL

Nº	TRABALLADOR/A	NIF	DATA NOMINA	SALARIO LIQUIDO (A)	RETENCIÓN IRPF (B)	S.S. TRAB. (C)	S.S. EMPR. (D)	TOTAL (A+B+C+D)	% IMPUT. ACTIVID.	€ IMPUT. ACTIVID.	DATA PAGO SAL.	DATA PAGO S.S.	CONCEPTO DESGLOSADO
TOTAL GASTOS DE PERSOAL (1)													

CERTIFÍCASE QUE: O importe das cotas aboadas á Seguridade Social correspondentes ao persoal adscrito á actividade ou función subvencionada é o que consta no cadro que se reflicte arriba:
Datos de abono IRPF á Axencia Tributaria:

2. GASTOS DE PROFESIONAIS

Nº	ACREDOR	CIF/NIF	Nº FAC-TURA	DATA EMISIÓN	BASE IMPOÑIB (A)	IRPF (B)	IVA (C)	TOTAL (A+ C)	% IMPUT. ACTIVID.	€ IMPUT. ACTIVID.	DATA DE PAGO	CONCEPTO DESGLOSADO
TOTAL GASTOS DE PROFESIONAIS (2)												

3. MATERIAIS E OUTROS GASTOS XERAIS IMPUTABLES DIRECTAMENTE Á ACTIVIDADE

Nº	ACREDOR	CIF/NIF	Nº FAC-TURA	DATA EMISIÓN	BASE IMPOÑIB (A)		IVA (B)	TOTAL (A+ B)	% IMPUT. ACTIVID.	€ IMPUT. ACTIVID.	DATA DE PAGO	CONCEPTO DESGLOSADO
TOTAL MATERIAIS E OUTROS GASTOS DIRECTOS IMPUTABLES (3)												

4. OUTROS GASTOS XERAIS NON IMPUTABLES DIRECTAMENTE Á ACTIVIDADE e non financiados pola liña 1 ou outras axudas de gastos de funcionamento. (Porcentaxe máxima do 13% do gasto executado descontando, antes de aplicar a porcentaxe, as axudas e achegas de terceiros e outros ingresos.)

Nº	ACREDOR	CIF/NIF	Nº FAC- TURA	DATA EMISIÓN	BASE IMPOÑIB (A)		IVA (B)	TOTAL (A+ B)	% IMPUT. ACTIVID.	€ IMPUT. ACTIVID.	DATA DE PAGO	CONCEPTO DESGLOSADO
TOTAL OUTROS GASTOS XERAIS INDIRECTOS (4)												

TOTAL GASTOS (1+2+3+4)

 €

Este importe total, así como os parciais teñen que coincidir co balance de gastos e coa suma dos xustificantes de gasto presentados.

Así mesmo, **DECLARO RESPONSABLEMENTE** que o IVE non é deducible para a entidade e que, polo tanto, supón un gasto efectivo.

NOTA: Deberán achegarse os orixinais ou copias compulsadas de todas as facturas, nóminas, modelos TC1 e TC2 da Seguridade Social, modelos 110 e 190 do IRPF ou documentos probatorios equivalentes no tráfico xurídico mercantil ou con eficacia administrativa, incluídos nesta relación. Así mesmo deberá quedar acreditado o pago de todas as facturas e/ou documentos. Todos os gastos foron abonados mediante transferencia ou domiciliación en conta bancaria da entidade (engadírase "contado" baixo a data de pago no seu caso), no caso de presentar fotocopias, antes de facer a fotocopia deberá estenderse no orixinal da factura unha dilixencia na que se faga constar que a factura foi utilizada como xustificante de gasto para a obtención dunha subvención do Concello da Coruña.

LUGAR E DATA:	
O/A SECRETARIO/A (NOME E APELIDOS)	
O/A PRESIDENTE/A (NOME E APELIDOS)	

Asdo: O/A Presidente/a ou representante



**Anexo J.3A – GASTOS: CERTIFICACIÓN
INDIVIDUALIZADA SOBRE INDEMNIZACIONES POR RAZÓN DE
SERVIZO**

Exercicio:

ENTIDADE:		CIF	
ACTIVIDADE			

LIQUIDACIÓN DE INDEMNIZACIONES POR RAZÓN DE SERVICIO (*)

DATOS DO/DA PERCEPTOR/A DE AS INDEMNIZACIONES POR RAZÓN DE SERVICIO:	
Nome e apelidos:	DNI/NIF:
En calidade de (ou cargo directivo):	
Motivo da percepción:	

DETALLE DO SERVIZO/S QUE MOTIVA/N A PERCEPCIÓN DAS INDEMNIZACIONES

SERVICIO ENCOMENDADO	LUGAR DESTINO	DATAS E HORAS	
		DE SAÍDA	DE REGRESO

DIETAS/GASTOS DE MANUTENCIÓN		
Nº DIETAS	CONTÍA DIETA/DIA	IMPORTE
XUSTIFICANTE	DATA XUSTIFICANTE	IMPORTE
TOTAL MANUTENCIÓN:		

DIETAS/GASTOS DE ALOXAMENTO			
XUSTIFICANTE	DATA XUSTIFICANTE	IMPORTE XUSTIFICANTE	IMPORTE A PERCIBIR



			TIPO ALOXAMENTO:

GASTOS DE LOCOMOCIÓN. QUILOMETRAXE				
DESPLAZAMIENTO EN VEHÍCULO PROPIO		MATRICULA	MODELO	
DATA	PERCORRIDO	Nº KMS	PREZO Km	IMPORTE
PEAXES				
XUSTIFICANTE	DATA XUSTIFICANTE	PERCORRIDO	IMPORTE	
DESPLAZAMENTOS EN TAXIS, BUSES				
XUSTIFICANTE	DATA XUSTIFICANTE	PERCORRIDO	IMPORTE	
OUTROS GASTOS				
XUSTIFICANTE	DATA XUSTIFICANTE	CONCEPTO (Combustible, parking)	IMPORTE	
				TOTAL GASTOS LOCOMOCION :
				TOTAL LIQUIDACIÓN :

(*) Importes en euros.

RECIBO DA PERCEPCIÓN DAS INDEMNIZACIÓNS

En data:	Recibín o importe total da liquidación arriba indicado a través da seguinte forma de pago:	
	Marcar	
	cunha [X] o que proceda]	
<input type="checkbox"/> Caixa (efectivo)	<input type="checkbox"/> Transferencia	<input type="checkbox"/> Cheque Nominativo



N ^a de recibo:	N ^o conta bancaria (IBAN):	N ^a Cheque:
---------------------------	---------------------------------------	------------------------

Lugar e data da liquidación:

O/a Perceptor/a das
indemnizacións,

Fdo. D./D^a:

DNI/NIF:

O/a Pagador/a da
entidade:

Fdo. D./D^a:

DNI/NIF

[Selo da entidade]

Servizo de Igualdade e Diversidade

ANEXO J.4 – GASTOS: ANEXO PERSOAL (*)

Exercicio

Entidade: _____, con CIF: _____

Actividade: _____

1.- LISTADO DE PERSOAL

TRABALLADOR/A	DNI/NIF	CATEGORIA	TIPOCONTRATO	HORARIO ADICADO AO PROXECTO	% IMPUTACION ACTIVIDADE

2.- FUNCIONS DO PERSOAL EN RELACION COA ACTIVIDADE SUBVENCIONADA

TRABALLADOR/A:

FUNCIONS:

Lugar e data:

En _____, a _____ de _____ de.....

Asinantes:
O/A SECRETARIO/A,

VºBº
O/A PRESIDENTE/A,

[Selo da entidade]

Asdo. D./Dª:
DNI/NIF:

Asdo. D./Dª:
DNI/NIF:

[Indicar nome e apelidos e DNI/NIF]

(*) Encher tantas follas como sexa necesario para incluír a totalidade dos traballadores que conformen os gastos de estrutura.

Exercicio

**CERTIFICACIÓN DAS SUBVENCIÓN SOLICITADAS, CONCEDIDAS OU PERCIBIDAS
E DEMAIS INGRESOS XERADOS PARA O MESMO FIN E ACTIVIDADE**

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE:				
Denominación ou razón social:				
CIF:	Domicilio social:			
Localidade:	Provincia:	Cód. Postal:		
DATOS DO/DA SECRETARIO/A DA ENTIDAD:				
Nome e apelidos:			DNI/NIF:	

En calidade de SECRETARIO da entidade que se indica e en relación coa convocatoria específica para a concesión de subvencións para actividades de interese social desenvolvidas por entidades sociais sen ánimo de lucro durante o ano 2026;

CERTIFICA:

Que en relación con outras subvencións ou subvencións concedidas ou solicitadas e/ou percibidas e ingresos obtidos e/ou previstos para o desenvolvemento dos proxectos / actividades subvencionables solicitadas por esta entidade para esta convocatoria, cuxos datos se indican na taboa seguinte, e das procedentes das distintas administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, ademais dos regulados nesta convocatoria, son os seguintes: (marque cun [X] no seu caso)

- Ningunhas outras axudas ou subvencións e/ou ingresos.
 Outras axudas ou subvencións ou ingresos e/ou previstas:

Actividade/Proxecto, obxecto da solicitude de subvención	Importe(*) Axuda ou subvención	S/C/P (¹)	Administración ou entidade pública concedente e normativa reguladora (²)	% Porcentaxe de imputación

(*) Importes en euros.

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

(²) Indicar a data de publicación da normativa reguladora da subvención no Diario ou Boletín Oficial.

No caso de que a porcentaxe de imputación sexa inferior ao 100%, expoñer unha explicación razoada dos criterios de imputación da/s subvención/s referidas na taboa anterior á actividade subvencionada nesta convocatoria.

E para que conste e forneza os efectos consecuentes, expide a presente certificación no lugar e data que se indican a continuación.

Lugar e data:

En _____ a _____ de _____ de 2026.

Asinantes:

O/A SECRETARIO/A,

VºBº

O/A PRESIDENTE/A,

[Selo da entidade]

Asdo. D./Dª:

DNI/NIF:

Asdo. D./Dª:

DNI/NIF

[Indicar nome e apelidos e DNI/NIF]