GOBIERNO de CANTABRIA
CONSEJERÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL, JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD
DIRECCIÓN GENERAL DE JUVENTUD, COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y VOLUNTARIADO

ANEXO VII

JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE INICIATIVAS JUVENILES APROBADOS POR EL CORRESPONDIENTE ÓRGANO DE LA UNIÓN EUROPEA POR LAS ASOCIACIONES JUVENILES, ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS A LA JUVENTUD Y PARTIDOS POLÍTICOS CON SECCIÓN JUVENIL Y SINDICATOS CON SECCIÓN JUVENIL, DE CANTABRIA, QUE SE EJECUTEN DESDE EL1 DE ENERO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 (PROGRAMA III)

Instrucciones

El NIF deberá estar compuesto por 8 dígitos, rellenando, si es necesario, con ceros a la izquierda más la letra al final.
En el apartado Documentación que se adjunta, se marcará con una X la casilla correspondiente señalada al efecto

Datos de la entidad solicitante

NIF	Nombre

Datos de la persona representante legal

NIF	Nombre	Apellido 1	Apellido 2

Declara

Que para el desarrollo del proyecto se han efectuado gastos por importe total de: ……..€.

Que la financiación de los anteriores gastos se ha producido de acuerdo al siguiente desglose de ingresos:

APORTACIÓN DE LA ENTIDAD	APORTACIÓN DG DE JUVENTUD, COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y VOLUNTARIADO	APORTACIÓN ÓRGANO DE APROBACIÓN DE LA UNIÓN EUROPEA	OTRAS APORTACIONES (ESPECIFICAR CUALES)	IMPORTE TOTAL (€)

Documentación que se adjunta *(marque lo que proceda)*

En cumplimiento de lo establecido en las bases reguladoras y en la convocatoria sobre la debida justificación del importe del proyecto subvencionado, se acompaña la siguiente documentación:

TIPO DE DOCUMENTO	SE APORTA CON LA JUSTIFICACIÓN
1. Memoria explicativa, suscrita por el representante legal de la entidad, de la realización de las actividades subvencionadas, con el contenido exigido en las bases y en la convocatoria.	☐
2. Memoria económica, suscrita por el representante legal de la entidad, en la que de forma pormenorizada se expongan los gastos efectuados para el desarrollo de la totalidad del proyecto subvencionado, clasificados según las actividades	☐
3. Relación de las facturas u otros documentos de carácter probatorio equivalente con validez en el tráfico mercantil, por cada actividad, indicando en ella concepto del gasto, número y fecha de emisión de la factura y NIF del expedidor y el importe de las mismas, en formato papel y en formato electrónico. [1]	☐
4. Facturas originales a favor de la entidad u otros documentos de carácter probatorio equivalente con validez en el tráfico mercantil, debiéndose acreditar la efectividad de su pago, conforme a la normativa vigente y la orden de convocatoria, sin enmiendas ni raspaduras, con todos los requisitos inherentes a tales documentos y que comprendan la totalidad de los gastos habidos en el desarrollo del proyecto subvencionado, según la relación anterior.	☐
5. En el caso de pagos en metálico, certificado emitido por el secretario y el tesorero, con el visto bueno del presidente de la entidad, en el que se relacionen las facturas de los gastos pagados en metálico	☐

SRA. CONSEJERA DE INCLUSIÓN SOCIAL, JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD
Teléf. 942 20 81 18

7. Certificado de la AEAT Denegatorio de Condición de Sujeto Pasivo de IVA para acreditar la no deducibilidad del IVA soportado (artículo 16.1.3º de la Resolución).	☐
8. Declaración responsable de no ser destinatario final de IVA	☐
9. Documento acreditativo de haber efectuado el ingreso de IRPF en la Agencia Tributaria	☐

[1] Modelo para la presentación de la Relación de Facturas de los Gastos del Proyecto Subvencionado:

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD 1:	

CONCEPTO DEL GASTO	NÚMERO FACTURA	FECHA EMISIÓN FACTURA	NOMBRE PROVEEDOR	N.I.F. PROVEEDOR	FECHA PAGO FACTURA	IMPORTE FACTURA (€)	IMPORTE IMPUTADO AL PROYECTO (1)
TOTAL ACTIVIDAD 1							

(1) El importe del justificante que se imputa total o parcialmente al proyecto aceptado; el TOTAL debería coincidir con el proyecto, en caso contrario la subvención se minoraría.

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD 2:	

(Ídem)
……..

FACTURAS DE GASTOS COMUNES A VARIAS ACTIVIDADES (INDICAR CUALES):

(Ídem)
……..
……..

TOTAL PROYECTO (TOTAL ACTIVIDAD 1+TOTAL ACTIVIDAD 2+…+TOTAL GASTOS COMUNES)	

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

Fdo.: .....

SRA. CONSEJERA DE INCLUSIÓN SOCIAL, JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD
Teléf. 942 20 81 18