**ANEXO 8. MEMORIA ECONOMICA JUSTIFICATIVA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL BENEFICIARIO/A** | | | | |
| **ASOCIACIÓN/COLECTIVO /CLUB NOMBRE Y APELLIDOS**  Escriba nombre asociación/ colectivo/ club y nombre | | | | **CIF/NIF**  Escriba CIF/NIF |
| **DOMICILIO**  Escriba domicilio | | | | |
| **LOCALIDAD**  Escriba localidad | | | **PROVINCIA**  Escriba provincia | |
| **TELÉFONO FIJO**  Escriba tlf | **TELÉFONO MÓVIL**  Escriba tlf. movil | **CORREO ELECTRÓNICO**  Escriba correo electrónico | | |
| **DATOS DE LA SUBVENCIÓN** | | | | |
| **FINALIDAD DE LA SUBVENCIÓN**  Escriba finalidad subvención (cultural, educativa, deportiva…. | | | | |
| **IMPORTE CONCEDIDO**  Importe concedido | | | **IMPORTE JUSTIFICADO**  Importe justificado | |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN APORTADA** |
| Facturas y/o documentos de valor probatorio, equivalente en el tráfico mercantil o con eficacia administrativa, ordenados correlativamente, y en su caso documentación acreditativa del pago |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN APORTADA** |
| D/ Dª Indicar nombre y apellidos del representante legal en calidad de Señalar cargo que ostenta  CERTIFICO/DECLARO  Que se ha realizado la actividad  Que los fondos han sido aplicados a la finalidad subvencionada (señalar lo que corresponda)  Que las facturas y justificantes aportados corresponden a gastos directamente relacionados con la actividad subvencionada  Que el beneficiario de la Subvención Elija SI/NO. (Señalar la que corresponda) se halla al corriente de obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.  Que Elija SI/NO (Señalar la que corresponda) se han obtenido otras subvenciones o ayudas que se han aplicado a la finalidad subvencionada y que junto con la concedida por el Ayto. de El Casar, no superan en coste total la actividad. |

En El Casar, a\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_

**Firma**

**INDICE DE JUSTIFICANTES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCION DEL GASTO** | **PROVEEDOR** | **Nº DE FACTURA** | **FECHA FACTURA** | **IMPORTE** | **IMPORTE A IMPUTAR** | **MEDIO DE PAGO**  **(Efectivo, banco, cheque …)** | **FECHA DE PAGO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL JUSTIFICADO** | | | | | |  |  |

**INGRESOS Y SUBVENCIONES QUE HAYAN FINANCIADO LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROCEDENCIA** | **IMPORTE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |

En El Casar, a\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_

**Firma**