***Annex 3 - JUSTIFICACIÓ DE SUBVENCIÓ***

**1- Dades d'identificació de l'associació/institució/entitat**

Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipi i Comarca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adreça electrònica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2- Dades de la persona que signa la sol·licitud**

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Càrrec a l'associació, institució o entitat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3- Certificat**

La persona signant certifica:

**Primer.** Que s'han realitzat les activitats derivades de l'objecte subvencionat amb el grau de compliment, resultat i incidències que es detallen a continuació:

|  |
| --- |
|  |

**Segon**. Que el cost de l'actuació subvencionada ha estat el que figura en la relació de despeses que consta més avall.

**Tercer.** Que l’import que justifico no inclou cap import en concepte d'IVA que sigui recuperable o deduïble.

**Quart.** Que no s'ha disposat de cap altra subvenció o ingrés afectat per l'activitat que es tracta, que sumats a l'ajuda de l’Ajuntament de Llambilles sobrepassi el seu cost total, tal com s'acredita a la certificació de finançament que s'acompanya.

**Cinquè.** Que el balanç econòmic ha estat el següent:

**Cost de l'actuació:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Detall de les despeses** *(En el moment de presentar aquest document al registre de l’Ajuntament cal adjuntar factures i justificants de pagament)* | **Import** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |

**Detall del finançament**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ingressos** | **Import** |
| Subvenció de l'Ajuntament de Llambilles |  |
| Fons propis |  |
| Altres aportacions públiques o privades *(cal detallar-les per cada ens concedent)* |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |

**Sisè.** Que la persona sotasignat es troba al corrent amb les seves obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, així com amb l’Ajuntament de Llambilles.

**Setè.** Que em comprometo a comunicar a l'Ajuntament de Llambilles qualsevol modificació que es produeixi respecte a les dades que consten en el certificat de finançament i que suposin augment de les subvencions rebudes o una disminució de les despeses incloses en el cost de l'actuació.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatura de la persona sol·licitant o del seu representant

Nom:

DNI:

Signatura: