

ANNEX XII. COMPTE JUSTIFICATIU PROJECTE SUBVENCIONAT

NÚM. EXPEDIENT	
EXERCICI PRESSUPOSTARI	2018
PARTIDA PRESSUPOSTÀRIA	05.23120.48008

BENEFICIARI	
NIF	
NOM DEL PROJECTE	

NÚM. BOIB I DATA DE CONVOCATÒRIA	
DATA DE CONCESSIÓ	
DATA D'EXECUCIÓ	
DATA DE JUSTIFICACIÓ	

Declar, sota la meva responsabilitat, que:

1. Aquest compte justificatiu abasta la realització completa de l'activitat subvencionada i conté tots els justificants imputables al projecte subvencionat.
2. Totes les dades contingudes en aquest compte justificació són vertaderes i correctes.
3. Els justificants originals de les despeses, els ingressos, els cobraments i els pagaments que s'hi detallen estan custodiats sota la meva responsabilitat.

Em compromet a prestar tota la meva col·laboració a les actuacions que l'Administració o els seus òrgans de control considerin necessàries per a comprovar la veracitat o la correcció de les activitats subvencionades o de la justificació presentada.

Palma, d..... de

(signatura)

ANNEX XIII: RELACIÓ DE JUSTIFICANTS DEL PROJECTE

NÚM. EXPEDIENT	
EXERCICI PRESSUPOSTARI	2018
PARTIDA PRESSUPOSTÀRIA	05.23120.48008

BENEFICIARI	
NIF	
NOM PROJECTE	

IMPORT PROJECTE APROVAT (A)	
% AJUDA CONCEDIDA (B)=(C)/(A)	
IMPORT AJUDA CONCEDIDA (C)	
IMPORT ALTRES AJUDES	

DATA DE CONCESSIÓ	
DATA D'EXECUCIÓ	
DATA DE JUSTIFICACIÓ	

* El camp en color gris s'han d'emplenar per l'òrgan gestor de la Convocatòria.

(1) Concepte. Fixar la denominació conceptual establerta a l'activitat aprovada.

(2) Import total justificant econòmic presentat.

(3) Data pagament.

(4) % Imputació al projecte subvencionat.

(5) Import d'imputació al projecte subvencionat.

(6) Dintre dels costos imputats al projecte subvencionat, quantia abonada amb la subvenció de l'Ajuntament de Palma.

(7) Dintre dels costos imputats al projecte subvencionat, % dels mateixos pagats amb subvenció de l'Ajuntament de Palma.

(8) Dels costos imputats al projecte subvencionat, import dels mateixos imputat a altres subvencions o ajudes.

JUSTIFICANTS ECONÒMICS PROJECTE														
NÚM.	NÚM. FACTURA	DATA	PROVEÏDOR	CIF	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	OBSERVACIONS	VALIDAT ÒRGAN GESTOR (SÍ/NO)
1						€		%	€	€	%	€		
2						€		%	€	€	%	€		
3						€		%	€	€	%	€		
4						€		%	€	€	%	€		
5						€		%	€	€	%	€		
6						€		%	€	€	%	€		
7						€		%	€	€	%	€		

