

ANEXO III

CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Educación, Juventud y Deporte
DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA DEPORTIVA

JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA DE LOS APARTADOS

I.- DATOS GENERALES

Nombre o razón social de la Entidad:

N.I.F.:

Domicilio:

C.P.:

Localidad:

Teléfonos:

Correo electrónico:

I. 1.- Datos del representante legal

Nombre y Apellidos:

Cargo:

D.N.I.:

II.- CERTIFICACIÓN.

D./^a. _____, Presidente/a de la ENTIDAD _____, CERTIFICA:

- Qué se han realizado las actividades para las que se solicitó la subvención.
- Qué las adquisiciones se han realizado para el cumplimiento del objetivo establecido en las respectivas bases.
- Qué sí , no (táchese lo que proceda) se han obtenido otras subvenciones de otras Administraciones Públicas o Entes Públicos o Privados, tanto nacionales como internacionales para cada uno de los proyectos subvencionados, aportando documentación acreditativa de dichas subvenciones en caso afirmativo.

En Melilla, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

III.- JUSTIFICACIÓN PORMENORIZADA DE LOS GASTOS DE LOS APARTADOS DESGLOSADOS POR CONCEPTOS.**APARTADO DE PROGRAMAS DE ACTIVIDADES FÍSICAS SALUDABLES.****Gastos de Personal Técnico: (Nombre, fecha, importe neto) TOTAL: €**

Doc. Justificativo 1:

Doc. Justificativo 2:

Doc. Justificativo 3:

Doc. Justificativo 4:

Doc. Justificativo 5:

Doc. Justificativo 6:

Doc. Justificativo 7:

Doc. Justificativo 8:

Gastos en Equipamiento Deportivo: (Proveedor, CIF, fecha factura, importe) TOTAL: €

Doc. Justificativo 1:

Doc. Justificativo 2:

Doc. Justificativo 3:

Doc. Justificativo 4:

Doc. Justificativo 5:

Doc. Justificativo 6:

Gastos por uso de instalaciones deportivas: (Proveedor, CIF, fecha factura, importe) TOTAL: €

Doc. Justificativo 1:

Doc. Justificativo 2:

Doc. Justificativo 3:

Doc. Justificativo 4:

IMPORTE TOTAL JUSTIFICADO EN ACTIVIDADES FÍSICAS SALUDABLES €**APARTADO DE DESARROLLO PSICOMOTOR E INTRODUCTORES A LA ACTIVIDAD DEPORTIVA****Gastos de Personal Técnico: (Nombre, fecha, importe neto) TOTAL: €**

Doc. Justificativo 1:

Doc. Justificativo 2:

Doc. Justificativo 3:

Doc. Justificativo 4:

Doc. Justificativo 5:

Doc. Justificativo 6:

Doc. Justificativo 7:

Doc. Justificativo 8:

Gastos en Equipamiento Deportivo: (Proveedor, CIF, fecha factura, importe) TOTAL: €

Doc. Justificativo 1:

Doc. Justificativo 2:

Doc. Justificativo 3:

Doc. Justificativo 4:

Doc. Justificativo 5:

Doc. Justificativo 6:

Gastos por uso de instalaciones deportivas: (Proveedor, CIF, fecha factura, importe) TOTAL: €

Doc. Justificativo 1:

Doc. Justificativo 2:

Doc. Justificativo 3:

Doc. Justificativo 4:

IMPORTE TOTAL JUSTIFICADO EN DESARROLLO PSICOMOTOR E INTRODUCTORES A LA ACTIVIDAD DEPORTIVA €

APARTADO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS NO COMPETITIVAS Y PRUEBAS POPULARES.**Gastos de Insularidad: (Proveedor, CIF, fecha factura, importe) TOTAL: €**

Doc. Justificativo 1:

Doc. Justificativo 2:

Doc. Justificativo 3:

Doc. Justificativo 4:

Doc. Justificativo 5:

Doc. Justificativo 6:

Gastos de Transporte Interno: (Proveedor, CIF, fecha factura, importe) TOTAL: €

Doc. Justificativo 1:

Doc. Justificativo 2:

Doc. Justificativo 3:

Doc. Justificativo 4:

Doc. Justificativo 5:

Doc. Justificativo 6:

Gastos de Alojamiento y Manutención: (Proveedor, CIF, fecha factura, importe) TOTAL: €

Doc. Justificativo 1:

Doc. Justificativo 2:

Doc. Justificativo 3:

Doc. Justificativo 4:

Doc. Justificativo 5:

Doc. Justificativo 6:

Doc. Justificativo 7:

Doc. Justificativo 8:

Gastos por Traslado de Material Específico (Proveedor, CIF, fecha factura, importe)..... TOTAL: €

Doc. Justificativo 1:

Doc. Justificativo 2:

IMPORTE TOTAL JUSTIFICADO EN PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS NO COMPETITIVAS Y PRUEBAS POPULARES €

ACTIVIDADES FÍSICAS SALUDABLES.		€
DESARROLLO PSICOMOTOR E INTRODUCTORES A LA ACTIVIDAD DEPORTIVA.		€
PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS NO COMPETITIVAS Y PRUEBAS POPULARES		€
TOTAL JUSTIFICACIÓN		€

Nota: se deberán adjuntar originales de cada una de las facturas y pagos detallados, así como la demás documentación establecida como obligatoria en las Bases reguladoras para la concesión de estas subvenciones.

Don/Doña _____, representante legal de la Entidad solicitante certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

En Melilla, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____