**CONVOCATORIA SUBVENCIONES A ASOCIACIONES MUNICIPALES 2023**

**JUSTIFICACIÓN**

**RESUMEN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA (ANEXO VIII)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominación Asociación: | CIF: | Nº Reg. municipal: |
|  |  |  |

**Datos del Representante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | DNI: |
|  |  |
| Primer Apellido: | Segundo Apellido: |
|  |  |
| Dirección: | Localidad: | CP: |
|  |  |  |
| Provincia: | Teléfono Fijo: | Teléfono Móvil: | e-mail: |
|  |  |  |  |

**En representación de la Asociación declaro:**

|  |
| --- |
| Que la actividad subvencionada por el M. I. Ayuntamiento de Villanueva de los Infantes ha tenido los siguientes resultados, con indicación de los actos realizados, número de participantes, lugar, fechas de celebración y duración: **(a redactar por la Asociación)**De igual modo indicamos los resultados obtenidos, la valoración sobre estos actos y otras consideraciones: **(a redactar por la Asociación)**Nota: Se ha de acompañar Carteles, folletos y otros soportes publicitarios de acuerdo a la base nº 8 |

**CONVOCATORIA SUBVENCIONES A ASOCIACIONES MUNICIPALES 2023**

**JUSTIFICACIÓN**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE OBTENCIÓN DE OTRAS SUBVENCIONES (ANEXO IX)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominación Asociación: | CIF: | Nº Reg. municipal: |
|  |  |  |

**Datos del Representante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | DNI: |
|  |  |
| Primer Apellido: | Segundo Apellido: |
|  |  |
| Dirección: | Localidad: | CP: |
|  |  |  |
| Provincia: | Teléfono Fijo: | Teléfono Móvil: | e-mail: |
|  |  |  |  |

**En representación de la Asociación declaro:**

|  |
| --- |
|  Que no han sido solicitadas o concedidas subvenciones para el mismo fin a otras entidades públicas o privadas Que han sido solicitadas u obtenidas las siguientes subvenciones para el proyecto de las siguientes entidades públicas o privadas |

**CONVOCATORIA SUBVENCIONES A ASOCIACIONES MUNICIPALES 2023**

**JUSTIFICACIÓN**

**RELACIÓN DE GASTOS E INVERSIONES. CUENTA JUSTIFICATIVA (ANEXO X)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominación Asociación: | CIF: | Nº Reg. municipal: |
|  |  |  |

**Datos del Representante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | DNI: |
|  |  |
| Primer Apellido: | Segundo Apellido: |
|  |  |
| Dirección: | Localidad: | CP: |
|  |  |  |
| Provincia: | Teléfono Fijo: | Teléfono Móvil: | e-mail: |
|  |  |  |  |

**En representación de la Asociación declaro:**

|  |
| --- |
| Que los gastos efectuados por esta asociación para la ejecución del proyecto presupuestado por un importe total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ son los siguientes: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nº Factura** | **Acreedor** | **Concepto** | **Fecha** | **Importe** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

NOTA.- Se ha de acompañar de las facturas y demás documentos de valor probatorio equivalente con validez en el tráfico mercantil o con eficacia administrativa **de la subvención concedida.**