



AJUNTAMENT DE BALSARENY

COMPTE JUSTIFICATIU SIMPLIFICAT

1. DADES DE L'ACTIVITAT SUBVENCIONADA

Regidoria/Servei concedent: SERVEIS SOCIALS		
Activitat subvencionada:		
Import justificat:	Cost total de l'activitat:	Import de la subvenció:

2. DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA

Nom i cognoms:	NIF:	
Domicili:	Municipi:	
Telèfon ☎ :	Telèfon mòbil ☎ :	E-mail @ :

Documents que integren el present compte justificatiu simplificat :

- Documentació acreditativa del pagament de l'activitat (factures i rebuts) i/o justificació d'assistència a l'activitat subvencionada.
- Relació d'altres ingressos amb la mateixa finalitat o declaració de la seva inexistència (ANNEX 3)
- Certificat** d'estar al corrent d'obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, si no ha acceptat de forma expressa que siguin obtinguts directament per l'Ajuntament de Balsareny, o **declaració responsable**, en els supòsits previstos en l'article 24 del RD 887/2006, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei General de Subvencions (ANNEX 4)

La persona sotasignada manifesta:

- Que l'import de la subvenció s'ha destinat íntegrament a finançar l'actuació per a la qual fou concedida, la qual ha estat realitzada amb compliment de totes les obligacions imposades en els instruments reguladors de la seva concessió.
- Que els justificants inclosos no s'han fet servir ni es faran servir per a justificar cap altra subvenció.
- Que en els imports justificats no s'ha inclòs l'IVA deduïble.
- Que la quantia de l'aportació efectuada per l'Ajuntament de Balsareny, conjuntament amb les altres fonts específiques de finançament de l'actuació que consten a la relació d'altres ingressos, no supera el cost total de la mateixa.
- Que tots els documents originals, estaran a disposició de l'Ajuntament de Balsareny, i seran conservats per un període no inferior a 6 anys.

Balsareny, a de de

(Signatura del sol·licitant o representant legal i segell)



ANNEX 3

RELACIÓ D'INGRESSOS REBUTS

Nom i cognoms de la persona beneficiària:	DNI:	
Regidoria/Servei concedent: SERVEIS SOCIALS		
Pressupost total de l'activitat:	Subvenció concedida:	Import justificat:

ALTRES INGRESSOS O SUBVENCIONS REBUDES AMB LA MATEIXA FINALITAT

Concedent	NIF/CIF	Import
TOTAL		

DECLARACIÓ D'INEXISTÈNCIA D'ALTRES INGRESSOS

La persona sotasignada declara que no li ha estat concedida cap subvenció pública o privada, ni tampoc ha rebut cap ingrés de qualsevol naturalesa, amb la finalitat de finançar totalment o parcialment la mateixa activitat que ha estat objecte de subvenció per part de l'Ajuntament de Balsareny. (Si no es consignen altres ingressos s'entendrà signada la declaració de la seva inexistència).

Balsareny, a de de

Signatura de la persona beneficiària



ANNEX 4

DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES I AMB LA SEGURETAT SOCIAL

1. DADES DE LA CONVOCATÒRIA

Regidoria/Servei: SERVEIS SOCIALS

2. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Nom i cognoms:

NIF:

Domicili:

Municipi:

Telèfon ☎ :

Telèfon mòbil ☎ :

E-mail @ :

(Nom) **DECLARA** sota la seva responsabilitat, [empleneu les lletres A o B]

A. NO ESTÀ OBLIGADA A LA PRESENTACIÓ DE: [marqueu el que correspongui]

Certificat positiu de l'Agència Tributària, donat que:

- No exerceix activitat subjecta a l'IAE
- No està obligada a la presentació de la declaració de l'Impost de Societats.
- No està obligada a la presentació de declaracions de l'IVA
- No ha efectuat, en els 12 mesos anteriors a aquesta data, retencions per IRPF a professionals

Certificat positiu de la Tresoreria General de la Seguretat Social, donat que:

- No té treballadors/res
- No està inscrita en cap règim de la Seguretat Social

B. ES TROBA AL CORRENT DE LES SEVES OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES I AMB LA SEGURETAT SOCIAL i que aquesta declaració substitueix la presentació dels corresponents certificats acreditatius en tant que: [marqueu el que correspongui]

- És beneficiària d'una subvenció destinada a finançar projectes d'investigació
- És beneficiària d'una subvenció d'import no superior a 3.000 €
- Es tracta d'una entitat sense afany de lucre i la subvenció està destinada a finançar projectes o programes d'acció social o cooperació internacional (S'inclouen en aquest apartat les federacions, confederacions o agrupacions de les anteriors entitats)

Balsareny, a de de

Signatura de la persona beneficiària

Es informem que les vostres dades seran incloses al fitxer de les gestions i notificacions administratives pertinents a la presentació de la sol·licitud; a més, seran objecte de tractament pel temps necessari per a la resolució de la vostra sol·licitud. Per a exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició, ompliu-vos al registre General de l'Ajuntament, a la Plaça de l'Ajuntament, 2 de Balsareny, tot adjuntant còpia del vostre DNI o document identificatiu.