



## COMPTE JUSTIFICATIU SUBVENCIÓ 2025

| 1. DADES DE L'ACTIVITAT SUBVENCIONADA |  |                        |  |
|---------------------------------------|--|------------------------|--|
| Codi convocatòria                     |  | Import justificat      |  |
| Activitat subvencionada               |  |                        |  |
| Cost de l'activitat                   |  | Import de la subvenció |  |
| Regidoria/Servei concedent            |  |                        |  |
| 2. DADES DEL/DE LA BENEFICIARI/ÀRIA   |  |                        |  |
| Nom o raó social                      |  | NIF                    |  |
| Domicili                              |  |                        |  |
| Nom i cognoms de qui subscriu         |  | DNI                    |  |
| Càrrec amb el què actua               |  |                        |  |

### DOCUMENTS QUE INTEGREN EL PRESENT COMPTE JUSTIFICATIU :

- ☐ Memòria de l'actuació (ANNEX A).
- ☐ Memòria econòmica justificativa de l'activitat subvencionada comprensiva de:
- ☐ Relació de despeses o inversions corresponents a la subvenció concedida (ANNEX B).
  - ☐ Factures o altres documents equivalents en original o còpia compulsada.
  - ☐ Si s'escau, indicació dels criteris de repartiment dels costos generals i/o indirectes incorporats a la relació.
  - ☐ Relació d'altres ingressos o subvencions amb la mateixa finalitat, amb indicació d'import i procedència, o declaració de la seva inexistència (ANNEX C).
  - ☐ Si s'escau, els pressupostos sol·licitats de conformitat amb l'art. 31.3 de la Llei General de Subvencions.
- ☐ Certificats 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 Santa Margarida i els Monjos, 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 D).

El/La sotassinant declara sota la seva responsabilitat:

- 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 (o els percentatges imputats a l'activitat subvencionada), inclosos en la relació de despeses adjunta, no s'han fet servir ni es faran servir per a justificar cap altre subvenció.
- Que en els imports dels justificants consignats en la relació de despeses adjunta no s'ha inclòs l'IVA deducible.
- Que la quantia de l'aportació efectuada per l'Ajuntament de Santa Margarida i els Monjos, conjuntament amb altres fonts específiques de finançament de l'actuació, no supera el cost total de la mateixa.
- Que els documents originals que justifiquen la realització i el cost de l'activitat, es troben arxivats i a disposició de l'Ajuntament de Santa Margarida i els Monjos, i seran conservats per un període no inferior a 6 anys.

(Lloc i data)

..... de ..... de 20.....

Signatura del/de la beneficiari/ària o representant i segell de l'entitat

|                      |
|----------------------|
| <br><br><br><br><br> |
|----------------------|



## ANNEX A

### MEMÒRIA DE L'ACTUACIÓ

#### 1. DADES DE LA CONVOCATÒRIA

Codi de la convocatòria

Regidoria/Servei

#### 2. DADES DEL/DE LA BENEFICIARI/ÀRIA

Nom o raó social

Domicili

CIF/NIF

Localitat

CP

Nom i cognoms de qui subscriu

Càrrec

Telèfon

Fax

Correu electrònic

#### 3. DESCRIPCIÓ DE LES ACTIVITATS REALITZADES I DETALL DELS PARTICIPANTS

#### 4. RESULTATS OBTINGUTS

#### 5. DESVIACIONS RESPECTE AL PRESSUPOST PREVIST

#### 6. CONCLUSIONS

(Lloc i data)

..... de ..... de 20.....

Signatura del/de la beneficiari/ària o representant legal i segell de l'entitat



(S'OMPLIRÀ UN ANNEX PER A CADA ACTIVITAT SUBVENCIONADA)

## RELACIÓ DE DESPESES

|                                             |  |                         |  |                   |  |
|---------------------------------------------|--|-------------------------|--|-------------------|--|
| Nom i cognoms de qui subscriu               |  | Càrrec                  |  | DNI               |  |
| Nom o raó social del/de la beneficiari/ària |  |                         |  | NIF               |  |
| Regidoria/Servei concedent                  |  | Codi de la convocatòria |  |                   |  |
| Pressupost total de l'activitat             |  | Subvenció concedida     |  | Import justificat |  |

Full núm. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_

## DESPESES JUSTIFICADES

| Núm. Factura | Data factura / nòmina | Creditor/a treballador/a | NIF/CIF | Concepte | Data pagament Factura  | Import Total Factura | % de l'import de la factura imputat a la subvenció | Import imputat a la subvenció |
|--------------|-----------------------|--------------------------|---------|----------|------------------------|----------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------|
|              |                       |                          |         |          |                        |                      |                                                    |                               |
|              |                       |                          |         |          |                        |                      |                                                    |                               |
|              |                       |                          |         |          |                        |                      |                                                    |                               |
|              |                       |                          |         |          |                        |                      |                                                    |                               |
|              |                       |                          |         |          |                        |                      |                                                    |                               |
|              |                       |                          |         |          |                        |                      |                                                    |                               |
|              |                       |                          |         |          |                        |                      |                                                    |                               |
|              |                       |                          |         |          |                        |                      |                                                    |                               |
|              |                       |                          |         |          |                        |                      |                                                    |                               |
|              |                       |                          |         |          |                        |                      |                                                    |                               |
|              |                       |                          |         |          |                        |                      |                                                    |                               |
|              |                       |                          |         |          | Total / suma i segueix |                      |                                                    |                               |

(Lloc i data)

....., ..... de ..... de 20.....

Signatura del/de la beneficiari/ària o representant legal isegell de l'entitat

## ANNEX C

(S'OMPLIRÀ UN ANNEX PER A CADA ACTIVITAT SUBVENCIONADA)

### RELACIÓ D'INGRESSOS REBUTS

|                                             |  |                         |  |                   |  |
|---------------------------------------------|--|-------------------------|--|-------------------|--|
| Nom i cognoms de qui subscriu               |  | Càrrec                  |  | DNI               |  |
| Nom o raó social del/de la beneficiari/ària |  |                         |  | NIF               |  |
| Regidoria/Servei concedent                  |  | Codi de la convocatòria |  |                   |  |
| Pressupost total de l'activitat             |  | Subvenció concedida     |  | Import justificat |  |

### ALTRES INGRESSOS O SUBVENCIONS REBUDES AMB LA MATEIXA FINALITAT

| Concedent | NIF/CIF | Import |
|-----------|---------|--------|
|           |         |        |
|           |         |        |
|           |         |        |
|           |         |        |
|           |         |        |
|           |         |        |

### DECLARACIÓ D'INEXISTÈNCIA D'ALTRES INGRESSOS

El/La sotasignant 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 Santa Margarida i els Monjos (*Si no es consignen altres ingressos s'entendrà signada la declaració de la seva inexistència*).

(Lloc i data)

..... de ..... de 20.....

Signatura del/de la beneficiari/ària o representant legal i segell de l'entitat

## ANNEX D

### DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES I AMB LA SEGURETAT SOCIAL

#### 1. DADES DE LA CONVOCATÒRIA

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Codi de la convocatòria |  |
| Regidoria/Servei        |  |

#### 2. DADES DEL/DE LA BENEFICIARI/ÀRIA

|                               |  |         |  |
|-------------------------------|--|---------|--|
| Nom o raó social              |  |         |  |
| Domicili                      |  | CIF/NIF |  |
| Localitat                     |  | CP      |  |
| Nom i cognoms de qui subscriu |  | Càrrec  |  |
| Telèfon                       |  | Fax     |  |
| Correu electrònic             |  |         |  |

(Nom) ..... **DECLARA** sota la seva responsabilitat, que l'entitat a la qual representa

*[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).*

(Lloc i data)

..... de ..... de 20.....

Signatura del/de la beneficiari/ària o representant legal i segell de l'entitat

|                  |
|------------------|
| <br><br><br><br> |
|------------------|



## ANNEX E

### DECLARACIÓ RELATIVA A LA PUBLICITAT DE L'ACTIVITAT SUBVENCIONADA

#### 1. DADES DE LA CONVOCATÒRIA

Codi de la convocatòria

Regidoria/Servei

#### 2. DADES DEL/DE LA BENEFICIARI/ÀRIA

Nom o raó social

Domicili

CIF/NIF

Localitat

CP

Nom i cognoms de qui subscriu

Càrrec

Telèfon

Fax

Correu electrònic

(Nom) ..... **DECLARA** sota la seva responsabilitat, que l'entitat a la qual representa

[marqueu el que correspongui A o B]

☐ **A.** Realitza publicitat de l'activitat subvencionada.  
(Adjunta a la instància genèrica la informació gràfica escaient)

☐ **B.** No correspon la realització de publicitat.

(Lloc i data)

..... de ..... de 20.....

Signatura del/de la beneficiari/ària o representant legal i segell de l'entitat