



## SOL·LICITUD DE JUSTIFICACIÓ SUBVENCIÓ

### 1. DADES PERSONALES DEL REPRESENTANT LEGAL

|               |  |           |     |
|---------------|--|-----------|-----|
| Nom i cognoms |  | DNI/CIF   |     |
| Domicili      |  |           |     |
| Localitat     |  | Província | CP  |
| Telèfon       |  | Mòbil     | Fax |

### 2. DADES DE L'ENTITAT/ASSOCIACIÓ

|                    |  |         |                     |
|--------------------|--|---------|---------------------|
| Entitat/Associació |  |         |                     |
| Domicili social    |  | CIF/NIF |                     |
| Localitat          |  | CP      | Núm.Reg. Ent. Mpal. |
| Telèfon            |  | Mòbil   | Fax                 |
| Correu electrònic  |  | WEB     |                     |

### 3. DADES DE LA SUBVENCIÓ

|  |   |
|--|---|
| ÀMBIT DE LA SUBVENCIÓ<br>(Serveis Socials, Cultura, Educació, Esports, etc.) | GENT GRAN   |
| TÍTOL CONVOCATORIA   | SUBVENCIONS PER A ASSOCIACIONS DE GENT GRAN CORRESPONENT A L'ANY 2018 |

TÍTOL DEL PROJECTE:

IMPORT SOL·LICITAT:

EUROS

#### Adjunto la documentació següent:

- Memòria de l'activitat realitzada, signada pel representant legal (tots els fulls) (doc. 1)
- Balanç econòmic de l'activitat subvencionada, i balanç general de l'entitat (si escau), (doc. 2)
- Original i fotocòpia de les factures i rebuts justificatius de la despesa de l'activitat subvencionada, relacionades en document número 3
- Relació de despeses de personal (doc. 4)
- Relació de despeses en concepte de dietes i locomoció (doc. 5)
- Certificació acreditativa dels justificants i rebuts de la realització del programa. (doc. 6)
- Declaració responsable d'altres subvencions rebudes (a part de la que ara es justifica) (doc. 7)
- Declaració negativa d'haver rebut altres subvencions (doc. 8)
- Exemplar de la publicitat editada per l'entitat (enganxat al doc. 9)
- Declaració negativa d'haver editat publicitat (doc. 10)
- Certificació de la realització del programa, signat pel representant legal (doc. 11)
- Altres (especificar).....

Cerdanyola del Vallès, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Signatura representant legal i segell associació o entitat



**Doc. 1**

**MEMÒRIA DE L'ACTIVITAT SUBVENCIONADA.**

**Convocatòria:** Subvencions per a associacions de gent gran

**Any:** 2018

**Nom de l'entitat/ de l'associació:**

**Programa subvencionat:**

**CONTINGUT:** data, nom dels participants, descripció de les activitats realitzades, objectius assolits, calendari de l'activitat, qui ha realitzat l'activitat, altres que considereu oportunes.

Multiple horizontal lines for content entry.

Cerdanyola del Vallès, a ..... de ..... de 2019

Signat: Sr./Sra. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Representant legal de l'entitat/associació \_\_\_\_\_

Signatura i segell de l'entitat del centre



**Doc. 2**

**BALANÇ ECONÒMIC DE L'ACTIVITAT SUBVENCIONADA.**

**INGRESSOS**

| CONCEPTE                                   | IMPORT |
|--|--------|
| <i>Recursos propis</i>                     | .....  |
| <i>(quotes socis, entrades, ...)</i>       |        |
| <i>Subvencions públiques</i>               | .....  |
| <i>Generalitat, Diputació, etc.</i>        | .....  |
| <i>Ajuntament de Cerdanyola del Vallès</i> | .....  |
| <i>Patrocinadors privats</i>               | .....  |
| <i>(Bancs, caixes, empreses, ..)</i>       |        |
| <i>Ingressos diversos</i>                  | .....  |
| <i>(rifés, loteries,.....)</i>             |        |
| <b>TOTAL INGRESSOS.....</b>                |        |

**DESPESES**

| CONCEPTE  | IMPORT |
|---|--------|
| <i>Despeses de personal</i>   | -----  |
| <i>(personal que treballa per l'entitat, ...)</i>                                     |        |
| <i>Activitats i manteniment</i>   | -----  |
| <i>(Serveis contractats, lloguer de locals, Material necessari per a l'activitat)</i> |        |
| <i>Dietes i despeses de viatge</i>  | -----  |
| <i>Varis</i>  | -----  |
| <b>TOTAL DESPESES .....</b>   |        |

**DIFERENCIA: Ingressos – Despeses =**

Cerdanyola del Vallès, a .....de ..... de 2019.

Signat: Sr./Sra. -----DNI:-----

Representant legal de l'associació o entitat -----

Signatura i segell de l'associació o l'entitat





**RELACIÓ DE DESPESES DE PERSONAL**

**Convocatòria:** Subvencions per a associacions de gent gran

**Any:**2018

**Nom de l'entitat/associació:**

**Programa subvencionat:**

| Núm. d'ordre del justificant | Nom i cognom del/de la treballador-a | Categoria laboral | Import brut |
|------------------------------|--------------------------------------|-------------------|-------------|
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |
|                              |                                      |                   |             |

Cerdanyola del Vallès, a ..... de ..... de 2019.

Signatura representant legal i segell de l'entitat o associació

- (1) Es relacionaran separadament cadascun-a dels/de les treballadors-res que hagin intervingut en l'execució del programa, indicant les retribucions brutes mensuals de cadascun-a d'ells/elles que figurin en les seves nòmines.
- (2) Adjuntar els justificants originals



**Doc. 5**

**DESPESES EN CONCEPTE DE DIETES I LOCOMOCIONS**

**Convocatòria:** Subvencions per a associacions de gent gran

**Any:** 2018

**Nom de l'entitat:**

**Programa subvencionat:**

|   |       |
|---|-------|
| Despeses realitzades per Sr./Sra.....<br>(Nom de la persona que hagi realitzat el desplaçament) |       |
| CONCEPTE  | TOTAL |
| . Allotjament ..... dies  |       |
| . Manutenció .....  |       |
| . Bitllets en .....   |       |
| . Trasllat en vehicle propi:  |       |
| . Km. ....  |       |
| . Matrícula del vehicle:  |       |
| Total .....   |       |

Cerdanyola del Vallès, a .....de ..... de 2019

Vist i plau,  
(Tresorer-a de l'entitat  
o associació)

Conforme,  
(El/la representant de l'entitat  
o associació)

Segell de l'entitat o associació



Ajuntament de  
Cerdanyola del Vallès

Pl. Francesc Layret, s/n  
08290 Cerdanyola del Vallès  
Barcelona  
Telèfon 93 580 88 88  
Fax 93 580 16 20

**Doc. 6**

**Certificació d'acreditativa justificants i rebuts per a la realització del programa.**

**Convocatòria:** Subvencions per a associacions de gent gran

**Any:** 2018

**Nom de l'entitat/del centre:**

**Programa subvencionat:**

Sr./Sra. ----- com a representant legal de

l'entitat/associació -----

Certifica que els justificants i rebuts que adjunten corresponen a despeses generades per l'activitat subvencionada, que pels seus imports i característiques no han pogut ser objecte de factura.

Cerdanyola del Vallès, a ..... de ..... de 2019

Signatura representant legal i segell de l'entitat



Doc. 7

**DECLARACIÓ JURADA ALTRES SUBVENCIONS REBUDES**

**Convocatòria:** Subvencions per a associacions de gent gran

**Any:** 2018

**Nom de l'entitat:**

**Programa subvencionat:**

Sr./a \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Representant legal de l'entitat/associació \_\_\_\_\_,

**DECLARO:**

Que l'entitat a la qual represento ha estat beneficiaria, durant el mateix exercici econòmic que la subvenció atorgada per l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès i que ara es justifica, de les subvencions o ajuts que es detallen a continuació:

Nom de l'entitat .....

NOM PROJECTE: "....." .....€

Nom de l'entitat .....

NOM PROJECTE: "....." .....€

Nom de l'entitat .....

NOM PROJECTE: "....." .....€

Nom de l'entitat .....

NOM PROJECTE: "....." .....€

I, per a que així consti, signo la present declaració, al efectes oportuns, a Cerdanyola del Vallès, a ..... de .....de 2019

Signatura representant legal i segell de l'entitat





**Doc. 8**

**DECLARACIÓ NEGATIVA D'ALTRES SUBVENCIONS REBUDES**

**Convocatòria:** Subvencions per a associacions de gent gran

**Any:** 2018

**Nom de l'entitat:**

**Programa subvencionat:**

Sr./a \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

En qualitat de representant legal de l'entitat \_\_\_\_\_

**DECLARO:**

Que l'entitat a la qual represento no ha estat beneficiaria, durant el mateix exercici econòmic que la subvenció atorgada per l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès i que ara es justifica, de cap altra subvenció o ajut.

I, per a que així consti, signo la present declaració, al efectes oportuns, a Cerdanyola del Vallès, a ..... de .....de 2019

Signatura representant legal i segell de l'entitat



**Doc. 9**

**ESPAI RESERVAT PER A ENGANTXAR UN EXEMPLAR DE LA  
PUBLICITAT EDITADA PER L'ENTITAT (ha de constar la llegenda "amb el  
suport de l'Ajuntament de Cerdanyola")**

**Convocatòria:** Subvencions per a associacions de gent gran

**Any:** 2018

**Nom de l'entitat:**

**Programa subvencionat:**



Doc. 10

**DECLARACIÓ DE NEGATIVA D'EDICIÓ DE PUBLICITAT**

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI núm. \_\_\_\_\_

Com a representant legal de l'entitat/associació \_\_\_\_\_

**DECLARO** que, l'entitat a la qual represento, no ha editat publicitat ni propaganda impresa de cap mena per anunciar l'activitat que ha estat objecte de la subvenció que ara es justifica.

I perquè consti als efectes oportuns, signo la present declaració a Cerdanyola del Vallès,

a ..... de ..... de 2019

Signatura representant legal i segell entitat



**DOC. 11**

**CERTIFICACIÓ DE LA REALITZACIÓ DEL PROGRAMA**

**Convocatòria:** Subvencions per a associacions de gent gran

**Any:** 2018

**Nom de l'entitat/associació**

**Programa subvencionat:**

Sr./Sra. \_\_\_\_\_ com a representat legal  
de l'entitat /associació \_\_\_\_\_

Certifica que el programa que ha estat subvencionat en la convocatòria referenciada s'ha realitzat de conformitat amb la memòria descriptiva i pressupost que s'adjuntava a la sol·licitud de subvenció.

Cerdanyola del Vallès, a ..... de ..... de 2019

(signatura i segell)