



Ajuntament de
Cerdanyola del Val

FACTA NON VERBA

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

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 (Serveis Socials, Cultura, Educació, Esports, etc.)	GENT GRAN
TÍTOL CONVOCATORIA	SUBVENCIONS PER A ASSOCIACIONS DE GENT GRAN CORRESPONENT A L'ANY 2023

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 2024.

Signatura representant legal i segell associació o entitat

SENYOR ALCALDE – PRESIDENT DE L'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. 1

MEMÒRIA DE L'ACTIVITAT SUBVENCIONADA.

Convocatòria: Subvencions per a associacions de gent gran

Any: 2023

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.

This image shows a full page of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for handwriting practice or general writing. There are no margins, text, or other markings on the page.

Cerdanyola del Vallès, a de de 2024

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>	
TOTAL INGRESSOS.....	

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>	-----
TOTAL DESPESES	

DIFERENCIA: Ingressos – Despeses =

Cerdanyola del Vallès, ade de 2024

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

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

Signatura i segell de l'associació o l'entitat



Doc. 3

Programa subvencionat:

Cerdanyola del Vallès, a de de 2024	
Sr./a.	DNI
Signatura: Representant legal entitat/associació Segell de l'entitat/centre	



Doc. 4

RELACIÓ DE DESPESES DE PERSONAL

Convocatòria: Subvencions per a associacions de gent gran

Any:2023

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 2024.

Signatura representant legal i segell de l'entitat o associació

- (1) Es relacionaran separatament 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: 2023

Nom de l'entitat:

Programa subvencionat:

Despeses realitzades per Sr./Sra..... (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, ade de 2024

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: 2023

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 2024

Signatura representant legal i segell de l'entitat



Doc. 7

DECLARACIÓ JURADA ALTRES SUBVENCIONS REBUDES

Convocatòria: Subvencions per a associacions de gent gran

Any: 2023

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 beneficiària, 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 dede 2024

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: 2023

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 beneficiària, 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 dede 2024

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: 2023

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 2024

Signatura representant legal i segell entitat



DOC. 11

CERTIFICACIÓ DE LA REALITZACIÓ DEL PROGRAMA

Convocatòria: Subvencions per a associacions de gent gran

Any: 2023

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 2024

(signatura i segell)