



Asociaciones de Vecinos
Comisiones de Festejos
Entidades Ciudadanas
AMPAS y AFES.....

JUSTIFICACION DE LA SUBVENCIÓN

JUNTA MUNICIPAL / VECINAL DE _____

DATOS DE LA ENTIDAD

NOMBRE		N. I. F.
DOMICILIO SOCIAL		CODIGO POSTAL
N.º CENSO MPAL. E. C.	TFNO. AVISOS	CORREO ELECTRÓNICO
ESPACIO/LOCAL CEDIDO GRATUITAMENTE POR AYUNTAMIENTO U ORGANISMO PUBLICO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

REPRESENTADA en este acto por su

SECRETARIO/A	N.I.F.
--------------	--------

CERTIFICA que se ha realizado el proyecto denominado _____
_____ subvencionado con _____ €, de la Convocatoria de
Subvenciones a _____ y presenta los siguientes documentos adjuntos:

1º	Memoria de evaluación del proyecto subvencionado. (Anexo II.2)
2º	Relación numerada de justificantes de gastos.(Anexo II.3)
3º	Facturas y otros documentos originales que acreditan el destino de los fondos subvencionados.

Zaragoza, a _____ de _____ de 20__

EL SECRETARIO/A
(Firma y sello del solicitante)

Fdo: _____

D./Dña. _____

Presidente/a de la Entidad _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que la entidad que representa se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias frente al Ayuntamiento de Zaragoza, comprometiéndose a facilitar a la Administración Municipal los documentos que le fueran requeridos y a permitir las actuaciones de comprobación pertinentes.

Zaragoza, a ____ de _____ de 2020.

EL/LA PRESIDENTE/A
(Firma y sello)

No autorizo al Ayuntamiento de Zaragoza a comprobar (En ese caso, la entidad deberá aportar el certificado anterior)

D./Dña. _____

Presidente/a de la Entidad _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que la entidad que representa se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias frente a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, comprometiéndose a facilitar a la Administración Municipal los documentos que le fueran requeridos y a permitir las actuaciones de comprobación pertinentes.

Zaragoza, a ____ de _____ de 2020.

EL/LA PRESIDENTE/A
(Firma y sello)

No autorizo al Ayuntamiento de Zaragoza a comprobar (En ese caso, la entidad deberá aportar el certificado anterior)

D./Dña. _____

Presidente/a de la Entidad _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que la entidad que representa se encuentra al corriente de sus obligaciones frente a la Seguridad Social, comprometiéndose a facilitar a la Administración Municipal los documentos que le fueran requeridos y a permitir las actuaciones de comprobación pertinentes.

Zaragoza, a ____ de _____ de 2020.

EL/LA PRESIDENTE/A
(Firma y sello)

No autorizo al Ayuntamiento de Zaragoza a comprobar (En ese caso, la entidad deberá aportar el certificado anterior)

D./Dña. _____

Presidente/a de la Entidad _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que la entidad que representa se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias frente a la Hacienda de la Comunidad Autónoma, comprometiéndose a facilitar a la Administración Municipal los documentos que le fueran requeridos y a permitir las actuaciones de comprobación pertinentes.

Zaragoza, a ____ de _____ de 2020.

EL/LA PRESIDENTE/A
(Firma y sello)

No autorizo al Ayuntamiento de Zaragoza a comprobar (En ese caso, la entidad deberá aportar el certificado anterior)

JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIONES - AÑO 2020 ANEXO II.2

Asociaciones de Vecinos Entidades Ciudadanas
Comisiones de Festejos AMPAS y AFES.

JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIONES - MEMORIA DE EVALUACIÓN
--

1.- PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO:		
FINALIDAD: La establecida en las Bases de la Convocatoria señalada más arriba		
PROYECTO REFORMULADO (Marcar con una X)	SI _____ NO _____	IMPORTE PROYECTO _____ (Importe según acuerdo de concesión)

2. DATOS DE LA ENTIDAD:

NOMBRE	N. I. F.
CONVOCATORIA DE SUBV.	IMPORTE SUBV.

3. FINANCIACIÓN PROYECTO

	Subvención recibida Ayuntamiento de Zaragoza.....	_____ €
	Cuantía solicitada o percibida de otras instituciones	_____ €
	_____	_____ €
	_____	_____ €
	Aportación socios/as de la entidad.. (Se tendrá en cuenta que si el proyecto se ha reformulado al importe de la subvención, en este apartado se deberá de poner "cero")	_____ €
Otros ingre	Otros ingresos.....	_____ €
	TOTAL	_____ €

4. COLECTIVO DE ACTUACIÓN:

SOCIOS/AS DE LA ENTIDAD	(*) Nº HOMBRES:	(*) Nº MUJERES:	SI / NO ADMITE LA PARTICIPACIÓN DE NO SOCIOS/AS DE LA ENTIDAD
	(*) EDADES:	(*) EDADES.	

PERSONAL QUE EJECUTA EL PROYECTO	(*) Nº HOMBRES:	(*) Nº MUJERES:	(*) % MUJERES SOBRE TOTAL:
	(*) EDADES:	(*) EDADES.	

USUARIOS/DESTINATARIOS	(*) Nº HOMBRES:	(*) Nº MUJERES:	(*) % MUJERES SOBRE TOTAL:
	(*) EDADES:	(*) EDADES:	

(*):Se disgregará en la medida de lo posible

5. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO:

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	DURACION
---------------	-------------	----------

6. LOCALIZACIÓN TERRITORIAL:

AMBITO DE ACTUACION DE LA ENTIDAD	
EL PROGRAMA SE HA DESARROLLADO EN LOS SIGUIENTES CENTROS Y LUGARES:	
1.º	
2.º	
3.º	

7. NUMERO DE USUARIOS/AS DIRECTOS:

SOCIOS/AS	Nº HOMBRES	Nº MUJERES	NO SOCIOS/AS	Nº HOMBRES	Nº MUJERES
	EDADES	EDADES		EDADES	EDADES
		% MUJERES SOBRE TOTAL			% MUJERES SOBRE TOTAL

USUARIOS/AS -DESTINATARIOS/AS	(*) Nº HOMBRES:	(*) Nº MUJERES:	(*) % MUJERES SOBRE TOTAL:
	(*) EDADES:	(*) EDADES:	

(*): Se disgregará en la media de lo posible.

8.MATERIALES UTILIZADOS

9. ACTIVIDADES O ACTUACIONES REALIZADAS

ACION NUMERADA DE JUSTIFICANTES DE LOS GASTOS DIRECTOS

DATOS DE LA ENTIDAD

NOMBRE:

Tfno avisos

Importe de la subvención concedida

N.I.F.

Correo electrónico

da de justificantes para la justificación de la subvención otorgada por el Excmo. Ayuntamiento de

Nº Orden	Fecha Factura	Nº Factura	Emisor Factura	Concepto Factura	Fecha Pago	Forma Pago	Importe Factura	% Imputación	Gasto Subvencionable
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Utilizar más hojas si es necesario

TOTAL GASTOS DIRECTOS	
------------------------------	--

D. /Dª _____ como representante de la entidad, certifica que los justificantes adjuntos corresponden a la aplicación de los fondos recibidos.

Fdo. _____
20 ____.

Zaragoza, a _____ de



ACION NUMERADA DE JUSTIFICANTES DE LOS GASTOS INDIRECTOS

DATOS DE LA ENTIDAD

NOMBRE:

N.I.F.

Tfno avisos		Correo electrónico	
Importe de la subvención concedida			

da de justificantes para la justificación de la subvención otorgada por el Excmo. Ayuntamiento de

Nº Orden	Fecha Factura	Nº Factura	Emisor Factura	Concepto Factura	Fecha Pago	Forma Pago	Importe Factura	% Imputación	Gasto Subvencionable
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Utilizar más impresos si no caben en éste	TOTAL GASTOS INDIRECTOS	
D. /D ^a _____ como representante de la entidad, certifica que los justificantes adjuntos corresponden a la aplicación de los fondos recibidos.	PORCENTAJE DE GASTOS INDIRECTOS SOBRE IMPORTE DEL	
Fdo. _____		